

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.11.2024 09:26:45

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

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)

Б2.О.02(П) НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

производственная

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

[https://tgmu.ru/sveden/files/zip/31.08.26 Allergologiya i immunologiya\(4\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/zip/31.08.26_Allergologiya_i_immunologiya(4).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Дневник по практике
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля Дневник по практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д Н Е В Н И К

Производственная практика

(вид практики)

Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа

(индекс и наименование практики по учебному плану)

Специальность:

31.08.26 Аллергология и иммунология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Кафедра:

Клинической лабораторной диагностики, общей и клинической иммунологии

(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

Срок прохождения практики

с «_____» _____ 20__ г.

по «_____» _____ 20__ г.

Владивосток 20 ____

Цель практики: прохождения производственной практики Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа является формирование у ординаторов основ научно-исследовательской деятельности, знакомство и освоение методов организации и проведения научного исследования по актуальной проблеме, изучение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения и правил подготовки публичного представления результатов научных исследований;

Задачи практики:

1. Закрепление и углубление знаний работы с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований;
2. Развитие практических навыков применения правил и требований к проведению литературного обзора для определения актуальности проблемы
3. Овладение методами работы с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований. Применение правил и требований к проведению литературного обзора для определения актуальности проблемы
4. Овладение методикой подбора адекватных методов исследования на основе изучения правил проведения и контроля качества научных исследований и участия в постановке и проведении экспериментальных исследований
5. Развитие способности анализа научных данных и изучения требований информационной безопасности
6. Закрепление навыков статистической обработки данных
6. Формирование умения научно-исследовательской деятельности, способность к критическому и системному анализу, навыки, необходимые для разработки и реализации проектов.

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):

выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачёт с оценкой»,
выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка «не зачтено».

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

Формы отчетности по практике:

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.

Специальность:

31.08.26 Аллергология и иммунология

шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная практика
(вид практики)

Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа
(индекс и тип практики по учебному плану)

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Срок прохождения практики

с « » _____ 20__ г.

по « » _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

№ п/п	Перечень практических умений	Критерии оценки выполненных умений	Даты выполнения практических умений						Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)
	Работа с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований	35							
	Составление проекта научно-исследовательской работы на кафедре/институте	1							
	Проведение научно-исследовательской работы	1							

Регистрация проведенных исследований с использованием персонального компьютера	20								
Подбор методов статистической обработки результатов исследований	25								
Статистическая обработка результатов исследований	25								
Подготовка и оформление доклада по индивидуальному заданию	1								
Представление доклада по индивидуальному заданию	3								
Подготовка отчетной документации	1								

ОТЗЫВ
руководителя практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ФИО _____

Заключение

Оценка за Научно-исследовательскую работу _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(уч. степень, звание, Ф.И.О.)

(подпись)

Дата _____

4.1. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации тестового контроля

Проверяемая компетенция (код и содержание)	Примеры тестовых заданий	Тип задания* /количество
<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Иммуногистохимические методы основаны на взаимодействии: + антигена и меченого антитела антигена, антитела и комплемента растворимого антигена и антитела фиксированного антигена и антитела</p> <p>Полимеразноцепная реакция основана на: взаимодействии антигена и антитела полимеризации молекул образовании иммунных комплексов</p> <p>+амплификации специфических участков ДНК</p> <p>В практике проточная цитометрия используется для +иммунофенотипирования лимфоцитов определения цитокинов определения иммуноглобулинов определения медиаторов воспаления</p> <p>Сходимость результатов измерения характеризуется: близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами + близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ- аттестованным значением)</p> <p>Правильность измерения определяет: разницу между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ- аттестованным значением) близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии близость результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами + степень близости среднего значения и истинной величины измеряемого пара</p> <p>Контроль качества биохимических исследований проводится с: донорскими сыворотками</p>	<p>*1/30 **2/30</p>

	<p>сыворотками пациентов</p> <p>+ контрольными промышленными сыворотками (жидкими или лиофилизированными растворами, содержащими определяемый субстрат)</p> <p>Вы принимаете 29-летнего пожарного с тяжелой формой сенной лихорадки. Он говорит, что не пользуется назальным спреем или антигистаминными препаратами и испытывает трудности на работе в связи с аллергическим конъюнктивитом, который влияет на управление автомобилем. Он слышал о десенсибилизации и спрашивает, насколько эффективно это лечение. Что вы ему скажете?</p> <p>Около 10% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.</p> <p>Около 40% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.</p> <p>* Более 80% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.</p> <p>100% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.</p> <p>43-летний мужчина с расстройством пищеварения приходит на прием для выполнения эндоскопии верхней части желудочно-кишечного тракта. Перед процедурой у него появляются такие симптомы, как крапивница и стридорозное дыхание, для контроля которых требуется применять стероиды, ингалятор и антигистаминные препараты. В прошлом он перенес два приступа анафилаксии, один из которых произошел во время детского праздника, а другой — во время уборки дома. Он не принимает лекарственные препараты и в общем здоров. Какой аллерген может быть причиной этих симптомов?</p> <p>Дезинфицирующее средство Эластопласт * Латекс Поллиноз</p> <p>Ключевыми характеристиками адаптивного иммунного ответа являются</p> <p>* иммунологическая память и строгая антигенная специфичность цитотоксичность и фагоцитоз активация комплемента и распознавание патоген-ассоциированных молекул</p>	
--	--	--

	<p>распознавание опухолевых клеток и продукция провоспалительных цитокинов</p> <p>Бронхоспастическим действием обладают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гистамин, 2. простагландин D2, 3. лейкотриены C4 D4 E4, 4. фактор активации тромбоцитов, 5. аденозин <p>**1) если правильные ответы 1, 2 и 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Образование фактора активации тромбоцитов тормозят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кетотифен, 2. интал 3. цетиризин 4. глюкокортикостероиды, 5. эриус <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости вызывают лейкотриены:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 A4 2 B4 3 A4 и B4, 4. C4, D4 E4, 5. все лейкотриены <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. <p>**4) если правильный ответ 4.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 <p>Арахидоновая кислота высвобождается из мембранных фосфолипидов под воздействием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. фосфолипазы C и дианилглицероллипазы, 2. фосфоди эстеразы, 3. фосфолипазы A2, 4. фосфолипазы D, 5. протеинкиназы C <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. <p>*4) если правильный ответ 4.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 	
<p>УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и</p>	<p>Лейкотриены являются продуктом:</p> <p>1. циклооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты,</p>	<p>*1/30 *2/30</p>

управлять им

2. метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты,

3. триптазного метаболизма арахидоновой кислоты,

4. липоксигеназного 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

Комбинированную иммунотерапию не назначают при

декомпенсированном иммунодефиците

разнонаправленных нарушениях иммунной системы

хроническом течении заболевания более 3-х месяцев

*атипичной температурной реакции

Изменение клеточной пролиферации возникает при стимуляции:

1 гистаминовых рецепторов I типа

2 гистаминовых рецепторов III типа,

**3. внутриклеточных рецепторов **

4 гистаминовых рецепторов II типа

5 всех типов гистаминовых рецепторов

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

Иммунорекция показана при

*снижении иммунологических параметров на 30-40% от нормы

любых изменениях клинического анализа крови

отклонении иммунологических показателей на 10-20% ниже нормы

при активации иммунной системы

Коэффициент вариации используют для оценки:

*воспроизводимости измерений

правильности измерений

чувствительности используемого метода

специфичности используемого метода

Погрешность исследования можно выявить

*методом параллельных проб, ведением контрольных карт

перерасчетом результатов в другую систему единиц

контролем над сроками хранения реактивов

контролем над состоянием измерительной техники

В биологических и медицинских исследованиях принимают уровень значимости не выше

*0,05

0,01

0,005

0,5

Для определения среднего уровня качественного признака применяется

*Медиана

Мода

Среднее квадратичное

Среднее геометрическое

H₂-гистаминовые рецепторы представлены в:

1. головном мозге

2. Матке

3 гладких мышцах бронхов

4 гладких мышцах желудочно-кишечного тракта

5 слизистой желудка

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 возникает при стимуляции:

1. внутриклеточных рецепторов

2 гистаминовых рецепторов II типа

3 гистаминовых рецепторов III типа

4 гистаминовых рецепторов I типа

5 всех типов гистаминовых рецепторов

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

Биологические эффекты гистамина заключаются в:

1. повышении сосудистой проницаемости

2. гиперсекреции слизи

3.сокращения гладкой мускулатуры,

4. генерализации зуда,

5.торможении хемотаксиса нейтрофилов и эозинофилов

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

Из клеток-мишеней II порядка в ходе аллергической реакции высвобождаются:

	<p>1.фактор активации тромбоцитов, 2.лейкотриены 3 простагландины 4 эозинофильный катионный протеин 5 нейропептиды 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</p> <p>Из клеток-мишеней I порядка в ходе аллергической реакции высвобождается: 1.гистамин, 2.главный эозинофильный белок со свойствами основания, 3.эозинофильный хемотаксический фактор, 4. фосфолипаза D, 5.арилсульфатаза 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</p>	
<p>ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>Характер связи между двумя признаками отражает + коэффициент корреляции коэффициент вариации критерий Стьюдента критерий Фишера Для сравнения вариабельности разноимённых признаков используется + коэффициент вариации дисперсия среднеквадратическое отклонение амплитуда Для сравнения вариабельности разноимённых признаков используется + коэффициент вариации дисперсия среднеквадратическое отклонение амплитуда Для характеристики совокупности с распределением, отличающимся от нормального, используются + медиана и процентиля среднее арифметическое и стандартное отклонение коэффициент вариации и дисперсия среднее арифметическое и лимит Для проверки гипотезы о равенстве средних, взятых из нормально распределённых совокупностей выборок, используется критерий</p>	<p>*1/30 *2/30</p>

+ Стьюдента
Колмогорова-Смирнова
Пирсона
Манна-Уитни

Параметрическим является критерий

+ Фишера
Пирсона
Колмогорова-Смирнова
Уилкоксона

Характер связи между двумя признаками отражает

+ коэффициент корреляции
коэффициент вариации
критерий Стьюдента
критерий Фишера

Механизм активации клеток-мишеней I порядка и секреции из них медиаторов происходит за счет:

- 1.разрушения клеточной мембраны,
2. гранулоцитоза,
3. действия на клетки медиаторов, высвобождающихся из клеток в ходе аллергической реакции
- 4.стягивания молекул IgE на клеточной поверхности путем соединения их через молекулу аллергена,
- 5.осмотического разрыва клетки

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

В практике проточная цитометрия используется для

+ иммунофенотипирования лимфоцитов
определения цитокинов
определения иммуноглобулинов
определения медиаторов воспаления

Специфичность антигенов обусловлена

+ эпитопами
активными центрами
макромолекулярностью
коллоидным состоянием

Специфичность антител обусловлена

+ активными центрами
детерминантными группами
тяжелыми цепями
легкими цепями

Введение анти IgE - моноклональных антител приводит к:

1. падению уровня IgE в крови
2. угнетению экспрессии рецепторов к IgE на базофилах

	<p>3. угнетению реакции клеток-мишеней на специфический аллерген,</p> <p>4. повышению уровня IgE-антител,</p> <p>5. увеличению количества высоко- и низкоаффинных IgE-рецепторов</p> <p>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</p>	
<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и/или иммунодефицитов</p>	<p>Необходимые исследования при постановке диагноза атопическая бронхиальная астма:</p> <p>бронхоскопия посев мокроты * спирография * кожные пробы с аллергенами (определение спец.IgE) определение Т- и В-лимфоцитов в крови</p> <p>В регуляции синтеза IgE участвуют:</p> <p>1. В-лимфоциты 2. Th 2 - л и мфоциты, 3. ИЛ4,5,6 и молекулы адгезии 4. Fcε RII-рецепторы, 5. антигены МНСII</p> <p>**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</p> <p>IgE связывается с высокоаффинным рецептором:</p> <p>1. Fab-фрагментом 2 Fab2-фрагментом 3 Fd -фрагментом 4 Fc - фрагментом, 5. Fd и Fc-фрагментами</p> <p>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</p> <p>Клетками-мишенями аллергических реакций являются:</p> <p>1. тучные клетки 2. эритроциты, 3. эозинофилы, 4. фибробласты, 5. миоциты</p> <p>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</p>	<p>*1/30 **2/30</p>

Для аспириновой астмы характерно:

* сочетание с полипозными риносинуситом
сочетание с язвенной болезнью

ночные приступы

* непереносимость НПВС

* приступы могут провоцироваться употреблением в пищу малины, слив, винограда

В основе большинства псевдоаллергических реакций, развивающихся в ответ на прием лекарственных средств (ЛС), лежит:

* прямое воздействие ЛС на тучные клетки

* активация системы комплемента с образованием анафилатоксинов С3а и С5а

прямая активация В-лимфоцитов и усиление синтеза реагиновых антител

активация экспрессии МНС-II на антигенпрезентирующих клетках

активация экспрессии МНС-I на антигенпрезентирующих клетках

Предрасполагающие факторы развития аллергии на лекарственные средства (ЛС):

* продолжительное лечение

* высокие дозы ЛС

внутривенное введение ЛС

* частые прерывистые курсы приема ЛС

прием ЛС без прикрытия блокаторами гистаминовых рецепторов

Сублингвальный провокационный тест с медикаментами имеет право проводить:

терапевт

врач любой специальности

+ аллерголог-иммунолог

стоматолог

Пациентка 27 лет обратилась в начале мая с жалобами на першение в горле, «зуд»

слизистых полости рта после употребления

моркови, орехов, вишни, а также зуд век,

ринорею. Круглогодично отмечает высыпания

на локтевых и коленных сгибах. В связи с

появлением указанных симптомов принимает

антигистаминные препараты. Правильным

методом обследования пациента для

уточнения диагноза является

кожное тестирование с предполагаемыми

причинно-значимыми аэроаллергенами

назальный провокационный тест с

предполагаемыми причинно-значимыми

аллергенами

+ определение уровня специфических IgE к

предполагаемым причинно-значимым аллергенам

кожные аллергологические тесты с

неинфекционными аллергенами

У пациента 22 лет с признаками сезонного

	<p>ринита (симптомы в виде ринореи, чихания, которые отмечаются в осенний период в условиях средней полосы России) выявлены положительные кожные тесты на пыльцу полыни, а также грибковые аллергены. По окончании обследования планируется проведение асит. Правильным методом обследования пациента для уточнения диагноза и начала аллерген-специфической иммунотерапии является</p> <p>кожное тестирование с предполагаемыми причинно-значимыми аэроаллергенами + назальный провокационный тест с предполагаемыми причинно-значимыми аллергенами</p> <p>определение уровня специфических IgE к предполагаемым причинно-значимым аллергенам</p> <p>кожные аллергологические тесты с неинфекционными аллергенами</p>	
--	--	--

*1 – выбор одного правильного ответа;

**2 – выбор нескольких правильных ответов;

Общая оценка: «Зачтено» не менее 70% выполнения «Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.