

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович

Должность: И.о. ректора

Дата подписания: 19.12.2023 15:32:04

Уникальный программный ключ:

89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»


Заведующий кафедрой
Просекова Е.В./
«23» мая 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Дисциплины Б1.О.13 Иммунология - клиническая иммунология
основной образовательной программы
высшего образования**

Специальность

31.05.03 Стоматология

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

Владивосток – 2025

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 по специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-9.

[ООП ВО Stomatologiya 2024.pdf \(tgmu.ru\)](http://tgmu.ru)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

ФУНКЦИЯМИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ: А) регуляция процесса воспаления Б) опсонизация (связывание) В) специфическая иммунная защита Г) транспорт газов	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

Для текущего контроля	<p>ТИПА ИММУННЫЙ ОТВЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПО:</p> <p>А) Th-1 типу Б) Th-2 типу В) Th -17 типу Г) Th – 3 типу</p> <p>ЭФФЕКТОРНЫМИ ГУМОРАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>А) иммуноглобулины Б) белки главного комплекса гистосовместимости В) компоненты комплемента Г) патоген-ассоциированные молекулы</p> <p>ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) селезенка Б) тимус В) лимфатические узлы Г) костный мозг</p> <p>ЗАВЕРШАЮЩАЯ СТАДИЯ ФАГОЦИТОЗА:</p> <p>А) хемотаксис Б) аттракция (прилипание) В) переваривание Г) поглощение</p> <p>ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ МАКРОФАГОВ СВЯЗАНА С ПРОДУКЦИЕЙ:</p> <p>А) ИФН-γ Б) ИЛ-10 В) ТФРβ Г) ФНО-α</p>
	ЭФФЕКТОРАМИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:
	<p>А) Т-киллеры, макрофаги Б) В-лимфоциты, плазматические клетки В) стволовые кроветворные клетки Г) Т-хелперы</p>
	МОЛЕКУЛЯРНОЙ ОСНОВОЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕФЕКТЫ НА:
	<p>А) рибосомах клетки Б) митохондриях клетки В) молекуле ДНК Г) молекуле РНК</p>
	<p>ИММУНОГЛОБУЛИН Е УЧАСТВУЕТ В:</p> <p>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:</p> <p>А) немедленных аллергических реакциях Б) реакциях замедленной гиперчувствительности В) иммунокомплексных аллергических реакциях Г) формировании местного иммунитета</p>
	ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ

	<p>ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ:</p> <p>А) Ig M Б) Ig G В) Ig E Г) Ig A</p> <p>КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ:</p> <p>А) бактериями Б) комплексом антиген-антитело В) СРБ Г) ИЛ-1</p> <p>ОСНОВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР NK-КЛЕТОК:</p> <p>А) CD 16 Б) CD 3 В) CD 8 Г) CD 19</p>
--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

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

Для промежуточной аттестации	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
	СИМПТОМЫ ОСТРОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБУСЛОВЛИВАЮТСЯ МЕДИАТОРАМИ: А) тучных клеток Б) базофилов В) нейтрофилов Г) моноцитов
	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	

<p>CD8+</p> <p>Б) абсолютного количества Т- и В-лимфоцитов Г) фагоцитарной активности лейкоцитов крови</p>	<p>ФАГОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ: А) процент фагоцитирующих клеток Б) среднее количество фагоцитов крови Б) среднее число частиц, поглощенных одним фагоцитом Г) общее число фагоцитов крови</p>
<p>НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:</p> <p>А) специфических антител Б) вирусных антигенов В) провирусной ДНК Г) количества Т- и В-лимфоцитов</p>	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ИДС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) период новорожденности Б) беременность и лактация В) старение Г) переливание крови</p>
<p>ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННОМУ ПОКАЗАНА ПРИ:</p> <p>А) селективном иммунодефиците IgA Б) синдроме Ди Джорджи В) гипогаммаглобулинемии Брутона Г) врожденном ангионевротическом отеке</p>	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) наличие антител к ДНК Б) высокий уровень ЦИК В) ревматоидный фактор Г) снижение числа Т-лимфоцитов</p>
<p>КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ:</p> <p>А) в период обострения аллергического заболевания Б) в период стихающего обострения В) в любое время Г) в период стойкой ремиссии</p>	<p>ДЛЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:</p> <p>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</p>
<p>ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:</p> <p>А) живые вакцины Б) убитые вакцины В) химические вакцины Г) иммуноглобулины</p>	<p>ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ:</p> <p>А) эозинофилов Б) моноцитов/макрофагов В) нейтрофилов</p>

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

5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Чек-лист оценки практических 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	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
ТД	Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Прекращение поступления аллергена		1 балл	-1 балл
2.	Немедленное введение эпинефрина		1 балл	-1 балла
3.	Введение системных ГКС		1 балл	-1 балл
4.	Венозный доступ		1 балл	-1 балл
5.	Вызов реанимационной бригады или скорой медицинской помощи		1 балл	-1 балл
6.	Положение больного горизонтально на спине с поднятыми нижними конечностями и повернутой набок головой		1 балл	-1 балл
7.	Регистрация АД, пульса, частоты дыхательных движений		1 балл	-1 балл
8.	Направлен ли пациент на консультацию аллергологаиммунолога?		1 балл	-1 балл
	Итого		8	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
 «Не засчитано» 74 и менее% выполнения