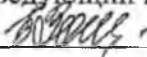


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 07.07.2023 17:21:49  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eeeb19b18a794cb4

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

Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании кафедры  
от «16» апреля 2022 г.,  
протокол № 14  
Заведующий кафедрой  
 Зайцева Е.А.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.Б.04 Микробиология

---

Базовая

---

Высшее образование подготовка кадров высшей квалификации по специальности  
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

---

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 «Б1.Б.03 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 Частная микробиология	Тесты
2.	ПК-6		
3.	УК-1		

### 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 ПК-6 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 в полной мере демонстрирует способность применять	ПК-5 ПК-6 УК-1	Удовлетворительно / пороговый

<b>№ п/п</b>	<b>Показатели оценивания</b>	<b>Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей</b>	<b>Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций</b>
	теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне		
<b>3</b>	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 ПК-6 УК-1	<b>хорошо /продвинутый</b>
<b>4</b>	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 ПК-6 УК-1	<b>отлично/высокий</b>

### 3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач-хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 N 74.

<b>Карта компетенций</b>			
	<b>I. Наименование компетенции</b>	<b>Индекс</b>	<b>Формулировка</b>
<b>К</b>	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
<b>К</b>	Профессиональная	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
<b>К</b>	Универсальная	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу,

			синтезу.
<b>Ф</b>	<b>II. Наименование функции</b>	<b>Код</b>	<b>Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции</b>
<b>Ф</b>	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8 B/01.8	<p><b>Трудовые действия:</b> сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями; осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> <p><b>Знания:</b> вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний; методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний; клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам; вопросы асептики и антисептики</p> <p><b>Умения:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания</p>

			<p>у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями 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 лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>A/02.7 B/02.8</p>	<p><b>Трудовые действия:</b> оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; назначение лекарственных препаратов пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p><b>Знания:</b> клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;</p>

			<p>механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; требования асептики и антисептики; основы иммунобиологии, микробиологии; дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых инфекционных заболеваний в хирургической клинике; методы лечения основных инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p><b>Умения:</b> разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств;</p>
Ф	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8 B/05.8	<p><b>Трудовые действия:</b> проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p><b>Знания:</b> нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p><b>Умения:</b></p>

			проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний
<b>Ф</b>	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8 B/06.8	<b>Трудовые действия:</b> обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда <b>Знания:</b> требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка <b>Умения:</b> выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

<b>II. Компонентный состав компетенции</b>		
<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<p><b>Знает:</b> Особенности патогенеза и клиники инфекционных заболеваний; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека; методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, принципы их получения и применения; организацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в т.ч. в условиях чрезвычайных ситуациях;</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p><b>Умеет:</b> Выделить факторы риска при развитии инфекционных заболеваний; использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммуноотропной терапии; применить принципы экстренной профилактики и антитоксической терапии пациентов; анализировать действие лекарственных средств – антибиотиков и иммунобиологических препаратов – по совокупности их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения пациентов различного возраста; проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических мероприятий), направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	Тестирование

<p><b>Владет:</b> Способами устранения факторов риска развития гнойно-септических инфекций; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования (микробиологического и иммунологического) взрослого населения; методикой интерпретации результатов микробиологического и иммунологического исследования, определения антимикробной активности антибиотических препаратов и микробиологически обоснованными правилами их применения для лечения больных проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
---	--	---------------------------------

<b>III. Дескрипторы уровней освоения компетенции</b>	
<b>Ступени уровней освоения компетенции</b>	<b>Отличительные признаки</b>
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

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия</b>
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия
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	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
К	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
Ф	A/01.8 B/01.8	<p><b>Трудовая функция:</b> Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и(или) состояний и установления диагноза</p> <p><b>Трудовые действия:</b> Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями; осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; направление пациентов с хирургическими</p>



		заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); обеспечение безопасности диагностических манипуляций
Ф	A/02.7 B/02.8	<b>Трудовая функция:</b> Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности <b>Трудовые действия:</b> Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; назначение лекарственных препаратов пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях
Ф	A/05.7 B/05.8	<b>Трудовая функция:</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения <b>Трудовые действия:</b> проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний
Ф	A/06.8 B/06.8	<b>Трудовая функция:</b> Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала <b>Трудовые действия:</b> обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		1. Принципом работы светового микроскопа является 1. Рассмотрение объектов в проходящем свете 2. Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей 3. Источник свето-вольфрамовая проволока (электроволны) 4. Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста

		<p>Ответ: 1.</p> <p>2. Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследованиях (выделении) ДНК или РНК</li> <li>2. Выделении чистой культуры и его идентификации</li> <li>3. Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания</li> <li>4. Определении в крови специфических антител</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <p>3. Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</li> <li>2. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</li> <li>3. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами (аденовирусами, вирусами гриппа)</li> <li>4. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <p>4. Особый класс инфекционных патогенов, представленных белками с аномальной третичной структурой, не содержащих нуклеиновых кислот, называют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прионами</li> <li>2. Бактериями</li> <li>3. Грибами</li> <li>4. Простейшими</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <p>5. Поливалентные бактериофаги лизируют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Близкородственные бактерии, например сальмонеллы</li> <li>2. Бактерии одного вида</li> <li>3. Только определенные фаговары возбудителя</li> <li>4. Бактерии всех видов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <p>6. Дезинфицирующее средство имеет фунгицидное свойство, если оно способно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вызвать гибель гриба</li> <li>2. Задержать рост гриба</li> <li>3. Вызвать в клетке гриба биохимические изменения</li> <li>4. Вызвать в клетке гриба морфологические изменения</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <p>7. Микроскопические грибы по типу питания относят к</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гетеротрофам</li> <li>2. Аутотрофам</li> <li>3. Паратрофам</li> </ol>
--	--	---

		<p>4. Фагоцитам          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>8. Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</li> <li>2. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами</li> <li>3. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</li> <li>4. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>9. Лабораторией общего назначения является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бактериологическая</li> <li>2. Вирусологическая</li> <li>3. Микологическая</li> <li>4. Паразитологическая</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>10. Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бактериологический метод</li> <li>2. Аллергический метод</li> <li>3. Серологический метод</li> <li>4. Микроскопический метод</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>11. Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану, называется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция</li> <li>2. Асептика</li> <li>3. Стерилизация</li> <li>4. Тиндализация</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p> <hr/> <p>12. Наиболее устойчивы к дезинфектантам</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Споры бактерий</li> <li>2. Вирусы</li> <li>3. Дрожжеподобные грибы</li> <li>4. Актиномицеты</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>13. Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов называются</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дифференциально-диагностическими</li> <li>2. Плотными</li> <li>3. Элективными</li> <li>4. Средами накопления</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
--	--	--

	<p>14. Средствами иммунотерапии являются</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Антибиотики</li><li>2. Сыворотки</li><li>3. Бактериофаги</li><li>4. Пробиотики</li></ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>15. Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Колиформные бактерии</li><li>2. Стафилококки</li><li>3. Дрожжи</li><li>4. Стрептококки</li></ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>16. Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Количества стрептококков и стафилококков</li><li>2. Общего количества бактерий и золотистого стафилококка</li><li>3. Энтеропатогенных бактерий</li><li>4. Синегнойной палочки</li></ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>17. Для стерилизации термонеустабильных жидкостей используют</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Прокаливание</li><li>2. Автоклавирование</li><li>3. Сухой жар</li><li>4. Бактериальные фильтры</li></ol> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>18. При антропонозных инфекциях источником заболевания является</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Животное</li><li>2. Почва</li><li>3. Воздух</li><li>4. Человек</li></ol> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>19. Вирогения- это:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Первичное инфицирование</li><li>2. Состояние при переходе ВИЧ в СПИД</li><li>3. Циркуляция вируса с током крови в течение заболевания</li><li>4. Интеграция генома вируса в хромосому клетки и их совместное существование</li></ol> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>20. Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Увеличения растворимости антибиотика</li><li>2. Увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика</li><li>3. Увеличения периода полувыведения антибиотика из организма</li></ol>

		<p>4. Ингибирования бета – лактамаз микроорганизма          Ответ: 4.</p> <hr/> <p>21. Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сухой жар</li> <li>2. Пастеризацию</li> <li>3. Тиндализацию</li> <li>4. Бактериальные фильтры</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>22. Косвенный метод определения подвижности бактерий -это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метод посева на МПА</li> <li>2. Микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля</li> <li>3. Импрегнация по Морозову</li> <li>4. Реакция агглютинации</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <p>23. Метод окраски по Граму выявляет</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Капсулу</li> <li>2. Клеточную стенку</li> <li>3. Жгутики</li> <li>4. Споры</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p> <hr/> <p>24. К извитым бактериям относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бациллы</li> <li>2. Клостридии</li> <li>3. Спиросеты</li> <li>4. Сарцины</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <p>25. Смесь Никифорова - это смесь равных частей:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Этилового спирта и этилового эфира</li> <li>2. Ацетона и этилового эфира</li> <li>3. Метилового спирта и этилового спирта</li> <li>4. Хлороформа и этилового спирта</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>26. В мазке в виде цепочек располагаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стафилококки</li> <li>2. Тетракокки</li> <li>3. Стрептококки</li> <li>4. Менингококки</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <p>27. Стерилизацию перевязочного материала проводят в:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Автоклаве</li> <li>2. Сухожаровом шкафу</li> <li>3. Термостате</li> <li>4. Стерилизаторе</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>28. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стерилизация</li> <li>2. Дезинсекция</li> </ol>
--	--	---

		<p>3. Дезинфекция 4. Дератизация Ответ: 1.</p>
		<p>29. Грибы относят к: 1. Прокариотам 2. Эукариотам 3. Вирусам 4. Термофилам Ответ: 2.</p>
		<p>30. Культуральными свойствами бактерий называются: 1. Условия роста, характер роста и питательные потребности 2. Их форма и взаимное расположение 3. Способность окрашиваться различными красителями 4. Способность расти в присутствии O<sub>2</sub> Ответ: 1.</p>
		<p>31. Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37<sup>0</sup>C – это 1. Психрофилы 2. Мезофилы 3. Термофилы 4. Капнофилы Ответ: 2.</p>
		<p>32. Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется: 1. Инкубационным 2. Разгара 3. Продромальным 4. Выздоровления Ответ: 1.</p>
		<p>33. Патогенность – это характеристика 1. Рода микроорганизма 2. Вида микроорганизма 3. Штамма микроорганизма 4. Индивидуума Ответ: 2.</p>
		<p>34. Восприимчивость – это характеристика 1. Вида микроорганизма 2. Штамма микроорганизма 3. Индивидуума 4. Вида животных или человека Ответ: 4.</p>
		<p>35. К работе с автоклавом допускаются только 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 Ответ: 3.</p>

		<p>36. Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Биологические индикаторы</li> <li>2. Показания манометра</li> <li>3. Химические индикаторы</li> <li>4. Время стерилизации</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>37. Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Pseudomonas aeruginosa</i></li> <li>2. <i>Vibrio cholerae</i></li> <li>3. <i>Vibrio parahaemolyticus</i></li> <li>4. <i>Neisseria meningitides</i></li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>38. К физическому методу создания анаэробных условий относится</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Создание вакуума в специальном аппарате — анаэростат</li> <li>2. Культивирование на плотных средах в эксикаторе с помещенными в него химическими веществами, поглощающими кислород</li> <li>3. Одновременное культивирование аэробов и анаэробов на плотных питательных средах в чашках Петри, герметически закупоренных</li> <li>4. Культивирование анаэробов в закупоренной чашке Петри</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>39. Принципом метода бумажных дисков является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Измерение диаметра зон задержки роста вокруг диска</li> <li>2. Оценка роста бактерий в пробирках с разной концентрацией антибиотика</li> <li>3. Определение чувствительности по длине зоны задержки роста, чем она больше, тем культура чувствительнее и наоборот</li> <li>4. Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>40. Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве</li> <li>2. Срочно убрать, вымыть горячей водой</li> <li>3. Залить дезинфицирующим раствором на 30-60 минут</li> <li>4. Подмести веником в совок</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>41. Прогревание среды Китта-Тароцци с первичным посевом проводится для</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уничтожения сопутствующей микрофлоры</li> <li>2. Удаления кислорода</li> <li>3. Удаления спор</li> </ol>

		<p>4. Уничтожения грибов          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>42. Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода – это:          1. БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки          2. БГКП, энтерококки, стафилококки          3. БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены          4. БГКП, энтерококки, стафилококки, протей          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>43. Антисептика – это          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          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>44. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет - это          1. Сыворотки          2. Гамма-глобулины          3. Вакцины          4. Бактериофаги          Ответ: 3.</p> <hr/> <p>45. Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет - это          1. Сыворотки          2. Антибиотики          3. Вакцины          4. Иммуномодуляторы          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>46. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется          1. R-плазмидой          2. F-плазмидой          3. Col-плазмидой          4. Ent-плазмидой          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>47. Основной механизм действия <math>\beta</math>-лактамов антибиотиков сводится:          1. К подавлению синтеза клеточных стенок          2. К нарушению синтеза белка          3. К нарушению синтеза нуклеиновых кислот          4. К нарушению функций          Ответ: 1.</p>
--	--	--



		<p>48. Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кишечные палочки</li> <li>2. Менингококки</li> <li>3. Стрептококки</li> <li>4. Клебсиеллы</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>49. Сепсисом является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах</li> <li>2. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов</li> <li>3. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов</li> <li>4. Процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>50. Для выявления капсул применяют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метод Грама</li> <li>2. Метод Циля-Нильсена</li> <li>3. Метод Нейссера</li> <li>4. Метод Бурри-Гинса</li> </ol> <p>Ответ: 4.</p>
		<p>51. Для диагностики холеры используют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бактериологический метод</li> <li>2. Биологический метод</li> <li>3. Кожные тесты</li> <li>4. Серологический метод</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>52. Для выделения из испражнений сальмонелл используют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Селитровый бульон, среды Эндо, Плоскирева</li> <li>2. Магниевую среду</li> <li>3. Среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом калия</li> <li>4. Среду Кауфмана, щелочную среду</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>53. На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клостридии</li> <li>2. Сальмонеллы</li> <li>3. Стафилококки</li> <li>4. Коринебактерии</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>54. При исследовании питьевой воды на БГКП на среде Эндо учитываются варианты колоний:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Темно – красные с металлическим блеском</li> <li>2. Бесцветные</li> <li>3. Пленчатые</li> <li>4. Желтые</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>55. Род <i>Staphylococcus</i> относится к группе</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аэробных грамположительных кокков</li> </ol>

		<p>2. Факультативно – анаэробных грамположительных кокков</p> <p>3. Анаэробных грамположительных палочек</p> <p>4. Аэробных грамотрицательных кокков</p> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>56. Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина</p> <p>1. БЦЖ</p> <p>2. ТАВте</p> <p>3. АКДС</p> <p>4. Сэбина</p> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>57. Плотной питательной средой для идентификации стрептококка группы А является:</p> <p>1. Кровяной агар</p> <p>2. Среды Плоскирева</p> <p>3. Среды Чистовича</p> <p>4. Цитратный агар</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>58. Маркером принадлежности <i>Escherichia coli</i> к патогенному варианту является</p> <p>1. Морфология</p> <p>2. Окраска по Граму</p> <p>3. Биохимическая активность</p> <p>4. Антигенная структура</p> <p>Ответ: 4.</p>
		<p>59. Возбудитель туляремии относится к роду</p> <p>1. <i>Yersinia</i></p> <p>2. <i>Salmonella</i></p> <p>3. <i>Pasteurella</i></p> <p>4. <i>Francisella</i></p> <p>Ответ: 4.</p>
		<p>60. При исследовании смывов с объектов окружающей среды на колиформные бактерии на среде Эндо учитывают колонии:</p> <p>1. Бесцветные</p> <p>2. Черные</p> <p>3. Розовые</p> <p>4. Темно-красные с металлическим блеском</p> <p>Ответ: 4.</p>
		<p>61. Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека - это</p> <p>1. <i>S. agalactiae</i></p> <p>2. <i>S. pyogenes</i></p> <p>3. <i>S. pneumoniae</i></p> <p>4. <i>S. mutans</i></p> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>62. Питательной средой для культивирования нейссерий является:</p> <p>1. Среды Эндо</p> <p>2. Щелочной агар</p>

		<p>3. Сывороточный агар 4. Среда Клауберга II Ответ: 3.</p>
		<p>63. Элективной средой для стафилококков является 1. Сывороточный агар 2. Желточно-солевой агар 3. Мясо-пептонный агар 4. Среда Эндо Ответ: 2.</p>
		<p>64. Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат 1. Мокрота, кровь 2. Отделяемое из носа и зева 3. Кровь, моча 4. Ликвор, кровь Ответ: 2.</p>
		<p>65. Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие 1. Капсулы 2. Спор 3. Жгутиков 4. Зёрен волютина Ответ: 4.</p>
		<p>66. Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда 1. Вильсона - Блера 2. Полимиксиновая 3. Эндо 4. Кровяной агар Ответ: 1.</p>
		<p>67. Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения 1. Стафилококка 2. Клебсиеллы 3. Стрептококка 4. Протея Ответ: 4.</p>
		<p>68. Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз - это 1. Гнойный менингит новорожденных 2. Сепсис 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:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2 часов</li> <li>2. 3 суток</li> <li>3. 1 суток</li> <li>4. 48-ми часов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>71. Микобактерии не вызывают у человека</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Туберкулез</li> <li>2. Лепру</li> <li>3. Актиномикоз</li> <li>4. Нокардиоз</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
	<p>72. Для лечения микозов используют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фунгициды</li> <li>2. Антибактериальные препараты</li> <li>3. Адсорбенты</li> <li>4. Репеленты</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>73. Ингибиторы протеазы ВИЧ – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Саквинавир, индинавир, ритонавир</li> <li>2. Рибавирин</li> <li>3. Ацикловир, валацикловир</li> <li>4. Кагоцел, амиксин, циклоферон</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>74. Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Макрофаги</li> <li>2. Дендритные клетки</li> <li>3. CD4 Т-лимфоциты</li> <li>4. В-лимфоциты</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
	<p>75. Возбудитель вирусного гепатита В принадлежит к</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Семейству <i>Hepadnaviridae</i>, роду <i>Orthohepadnavirus</i></li> <li>2. Семейству <i>Picornaviridae</i>, роду <i>Hepatovirus</i></li> <li>3. Семейству <i>Flaviviridae</i>, роду <i>HepatitisCvirus</i></li> <li>4. Семейству <i>Hepeviridae</i>, роду <i>Hepevirus</i></li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>76. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хроническом гепатите В</li> <li>2. Заражении вирусом гепатита В</li> <li>3. Остром гепатите В</li> <li>4. Остром гепатите А</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>77. Для специфической профилактики бешенства используется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Убитая цельновирионная вакцина</li> <li>2. Субъединичная вакцина</li> <li>3. ДНК-вакцина</li> </ol>

		<p>4. Живая вакцина          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>78. Универсальная среда для культивирования менингококков- это          1. Желточно-солевой агар          2. Шоколадный” агар          3. Сывороточный агар          4. Среда Гисса          Ответ: 3.</p> <hr/> <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> <hr/> <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> <hr/> <p>81. Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами          1. Ботулизма          2. Столбняка          3. Газовой гангрены          4. Дифтерии          Ответ: 2.</p> <hr/> <p>82. Для экстренной профилактики столбняка используют          1. Столбнячный анатоксин          2. Вакцину АКДС          3. Столбнячный бактериофаг          4. Вакцину БЦЖ          Ответ: 1.</p> <hr/> <p>83. Патогенность <i>C. tetani</i> определяется наличием          1. Белка М          2. Экзотоксина          3. Эксофолиатинов          4. Эндотоксина          Ответ: 2.</p> <hr/> <p>84. К энтеробактериям, не обладающим подвижностью, относят          1. Протей          2. Холерный вибрион          3. Сальмонеллы          4. Шигеллы          Ответ: 4.</p>
--	--	--

		<p>85. Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Бешенство</li><li>2. Инфекционный мононуклеоз</li><li>3. Ветряная оспа</li><li>4. Герпес</li></ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>86. Какое из перечисленных заболеваний не относится к ВИЧ-индикаторным:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Саркома Капоши</li><li>2. Системный кандидоз</li><li>3. Брюшной тиф</li><li>4. Пневмоцистоз</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>87. Для стафилококковых инфекций характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Наличие поражения мягких тканей</li><li>2. Наличие поражения внутренних органов</li><li>3. Поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники</li><li>4. Наличие поражения костей</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>88. В наибольшем количестве микрококки встречаются:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. На коже человека</li><li>2. В зеве</li><li>3. В передних отделах носа</li><li>4. В полости рта</li></ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>89. Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы <i>S.aureus</i> продуцирующие:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Энтеротоксины</li><li>2. Гемотоксин</li><li>3. Нейротоксины</li><li>4. Эксфолиативный токсин</li></ol> <p>Ответ: 4.</p>
		<p>90. Средство специфического лечения при ботулизме:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Антитоксическая сыворотка</li><li>2. Бактериофаг</li><li>3. Микробная вакцина</li><li>4. Анатоксин</li></ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>91. Для патогенеза бешенства характерна:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Длительная вирусемия</li><li>2. Формирование тяжелого иммунодефицита</li><li>3. Необратимая дегенерация нейронов ЦНС</li><li>4. Виrogenия</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>92. Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ампициллин</li><li>2. Оксациллин</li></ol>

		<p>3. Вванкомицин 4. Эритромицин Ответ: 3.</p>
		<p>93. Вакцина БЦЖ относится к типу 1. Инактивированных корпускулярных 2. Химических 3. Живых аттенуированных 4. Генноинженерных Ответ: 3.</p>
		<p>94. Микробиологическая диагностики первичного сифилиса: 1. Выделение культуры 2. Биопроба на кроликах 3. Темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов 4. Выявление антител Ответ: 3.</p>
		<p>95. Для серодиагностики гепатита В используется 1. РТГА 2. ИФА 3. Реакция флоруляции 4. РИФ Ответ: 2.</p>
		<p>96. Метод Безредка используется для 1. Создания активного иммунитета 2. Создания пассивного иммунитета 3. Предупреждения анафилактического шока 4. Идентификации возбудителя Ответ: 3.</p>
		<p>97. При туберкулезной инфекции формируется иммунитет 1. Нестерильный 2. Антитоксический 3. Местный 4. Стерильный Ответ: 1.</p>
		<p>98. Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется 1. По эпидемиологическим показаниям 2. Плановая (по календарю прививок) 3. С учетом времени года 4. В эндемичных районах Ответ: 2.</p>
		<p>99. Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов 1. <math>10^2</math> и более 2. <math>10^3</math> и более 3. <math>10^4</math> и более 4. <math>10^5</math> и более Ответ: 4.</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.
--	--	--

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