

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.07.2023 17:23:33

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eecc190f8a794b4

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

Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

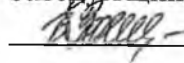
УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

от «16» апреля 2022 г.,

протокол № 14

Заведующий кафедрой



Зайцева Е.А.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б1.Б.04 Микробиология**

(наименование учебной дисциплины)

**Базовая**

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

**Высшее образование подготовка кадров высшей квалификации по специальности**

**31.08.70 Эндоскопия**

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

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 «Микробиология».

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отраженных в карте компетенции.

### 1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-5	Общая микробиология	Тесты
	УК-1	Частная микробиология	

### 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 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	ПК-5 УК-1	Удовлетворительно / пороговый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	в полной мере демонстрирует способность применять 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 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 УК-1	<b>отлично/высокий</b>

### 3.Карта компетенций

Проект приказа Минтруда России от 27.11.2018 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист"

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	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
К	Универсальная	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	II. Наименование функции	Код	<b>Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции</b>
Ф	Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта	A/01.8	<p><b>Трудовые действия:</b> интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Знания:</b> этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в том числе у детей; методы клинической и параклинической диагностики с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; вопросы асептики и антисептики.</p> <p><b>Умения:</b></p>

			<p>обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, 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 осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; формулировать заключение (основной диагноз), сопутствующие заболевания и осложнения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, с учетом МКБ; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p>
Ф	<p>Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта</p>	A/02.8	<p><b>Трудовые действия:</b> интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Знания:</b></p>

		<p>этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, в том числе у детей;</p> <p>методы клинической и параклинической диагностики заболеваний нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>заболевания и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, требующие направления к врачам-специалистам;</p> <p>диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p> <p><b>Умения:</b></p> <p>интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p>
--	--	--

<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; патогенез и особенности заболеваний инфекционной природы.</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; выбрать методики исследования в соответствии с имеющимися данными о пациенте и заболевании.</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	Тестирование
<p><b>Владеет:</b> способами устранения факторов риска развития кишечных, воздушно-капельных и гнойно-септических инфекций; особенности трактовки результатов исследований, в том числе антибиотикограмм.</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	Промежуточная аттестация

<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

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.70	Эндоскопия
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	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	A/01.7	<b>Трудовая функция:</b> проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта. <b>Трудовые действия:</b> интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Ф	A/02.7	<b>Трудовая функция:</b> проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта. <b>Трудовые действия:</b> интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
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



		<p>2. Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей</p> <p>3. Источник свето-вольфрамовая проволока (электроволны)</p> <p>4. Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>2. Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <p>1. Исследованиях (выделении) ДНК или РНК</p> <p>2. Выделении чистой культуры и его идентификации</p> <p>3. Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания</p> <p>4. Определении в крови специфических антител</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>3. Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <p>1. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</p> <p>2. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</p> <p>3. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами (аденовирусами, вирусами гриппа)</p> <p>4. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>4. Особый класс инфекционных патогенов, представленных белками с аномальной третичной структурой, не содержащих нуклеиновых кислот, называют</p> <p>1. Прионами</p> <p>2. Бактериями</p> <p>3. Грибами</p> <p>4. Простейшими</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>5. Поливалентные бактериофаги лизируют</p> <p>1. Близкородственные бактерии, например сальмонеллы</p> <p>2. Бактерии одного вида</p> <p>3. Только определенные фаговары возбудителя</p> <p>4. Бактерии всех видов</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>6. Дезинфицирующее средство имеет фунгицидное свойство, если оно способно</p> <p>1. Вызвать гибель гриба</p> <p>2. Задержать рост гриба</p> <p>3. Вызвать в клетке гриба биохимические изменения</p>

		<p>4. Вызвать в клетке гриба морфологические изменения          Ответ: 1.</p>
		<p>7. Микроскопические грибы по типу питания относятся к          1. Гетеротрофам          2. Аутотрофам          3. Паратрофам          4. Фагоцитам          Ответ: 1.</p>
		<p>8. Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на          1. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом          2. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами          3. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека          4. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа          Ответ: 1.</p>
		<p>9. Лабораторией общего назначения является          1. Бактериологическая          2. Вирусологическая          3. Микологическая          4. Паразитологическая          Ответ: 1.</p>
		<p>10. Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют:          1. Бактериологический метод          2. Аллергический метод          3. Серологический метод          4. Микроскопический метод          Ответ: 1.</p>
		<p>11. Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану, называется          1. Дезинфекция          2. Асептика          3. Стерилизация          4. Тиндализация          Ответ: 2.</p>
		<p>12. Наиболее устойчивы к дезинфектантам          1. Споры бактерий          2. Вирусы          3. Дрожжеподобные грибы          4. Актиномицеты          Ответ: 1.</p>

	<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> <li>4. Ингибирования бета – лактамаз микроорганизма</li> </ol> <p>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. Спирохеты</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>
--	--	--

		<p>27. Стерилизация перевязочного материала проводится 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>
		<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> <li>3. Дезинфекция</li> <li>4. Дератизация</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>29. Грибы относят к:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прокариотам</li> <li>2. Эукариотам</li> <li>3. Вирусам</li> <li>4. Термофилам</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>30. Культуральными свойствами бактерий называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Условия роста, характер роста и питательные потребности</li> <li>2. Их форма и взаимное расположение</li> <li>3. Способность окрашиваться различными красителями</li> <li>4. Способность расти в присутствии O<sub>2</sub></li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>31. Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37<sup>0</sup>С – это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психрофилы</li> <li>2. Мезофилы</li> <li>3. Термофилы</li> <li>4. Капнофилы</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>32. Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инкубационным</li> <li>2. Разгара</li> <li>3. Продромальным</li> <li>4. Выздоровления</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>33. Патогенность – это характеристика</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рода микроорганизма</li> <li>2. Вида микроорганизма</li> <li>3. Штамма микроорганизма</li> <li>4. Индивидуума</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>

		<p>34. Восприимчивость – это характеристика</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Вида микроорганизма</li><li>2. Штамма микроорганизма</li><li>3. Индивидуума</li><li>4. Вида животных или человека</li></ol> <p>Ответ: 4.</p> <hr/> <p>35. К работе с автоклавом допускаются только</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Лица, имеющие диплом фельдшера-лаборанта</li><li>2. Лица, имеющие среднее медицинское образование</li><li>3. Лица, имеющие специальное удостоверение на право работы</li><li>4. Лица, имеющие диплом врача</li></ol> <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <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> <hr/> <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> <hr/> <p>38. К физическому методу создания анаэробных условий относится</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Создание вакуума в специальном аппарате — анаэрогат</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> <hr/> <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> <li>4. Уничтожения грибов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>42. Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки</li> <li>2. БГКП, энтерококки, стафилококки</li> <li>3. БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены</li> <li>4. БГКП, энтерококки, стафилококки, протей</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>43. Антисептика – это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекс мероприятий, направленных на подавление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</li> <li>2. Мероприятия, направленные на уничтожение или резкое подавление численности условно-патогенных микроорганизмов</li> <li>3. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану</li> <li>4. Комплекс мер направленных на культивирование условно-патогенных микроорганизмов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>44. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сыворотки</li> <li>2. Гамма-глобулины</li> <li>3. Вакцины</li> <li>4. Бактериофаги</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>45. Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сыворотки</li> <li>2. Антибиотики</li> <li>3. Вакцины</li> <li>4. Иммуномодуляторы</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>46. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. R-плазмидой</li> </ol>

2. F-плазмидой
3. Col-плазмидой
4. Ent-плазмидой

Ответ: 1.

47. Основным механизмом действия  $\beta$ -лактамовых антибиотиков является:

1. К подавлению синтеза клеточных стенок
2. К нарушению синтеза белка
3. К нарушению синтеза нуклеиновых кислот
4. К нарушению функций

Ответ: 1.

48. Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя:

1. Кишечные палочки
2. Менингококки
3. Стрептококки
4. Клебсиеллы

Ответ: 3.

49. Сепсисом является

1. Процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах
2. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов
3. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов
4. Процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови

Ответ: 3.

50. Для выявления капсул применяют

1. Метод Грама
2. Метод Циля-Нильсена
3. Метод Нейссера
4. Метод Бурри-Гинса

Ответ: 4.

51. Для диагностики холеры используют

1. Бактериологический метод
2. Биологический метод
3. Кожные тесты
4. Серологический метод

Ответ: 1.

52. Для выделения из испражнений сальмонелл используют

1. Селитровый бульон, среды Эндо, Плоскирева
2. Магниевую среду
3. Среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом калия
4. Среду Кауфмана, щелочную среду

Ответ: 1.

53. На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут

1. Клостридии
2. Сальмонеллы
3. Стафилококки



		<p>4. Коринебактерии Ответ: 3.</p> <p>54. При исследовании питьевой воды на БГКП на среде Эндо учитываются варианты колоний: 1. Темно – красные с металлическим блеском 2. Бесцветные 3. Пленчатые 4. Желтые Ответ: 1.</p> <p>55. Род <i>Staphylococcus</i> относится к группе 1. Аэробных грамположительных кокков 2. Факультативно – анаэробных грамположительных кокков 3. Анаэробных грамположительных палочек 4. Аэробных грамотрицательных кокков Ответ: 2.</p> <p>56. Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина 1. БЦЖ 2. ТАВте 3. АКДС 4. Сэбина Ответ: 3.</p> <p>57. Плотной питательной средой для идентификации стрептококка группы А является: 1. Кровяной агар 2. Среда Плоскирева 3. Среда Чистовича 4. Цитратный агар Ответ: 1.</p> <p>58. Маркером принадлежности <i>Escherichia coli</i> к патогенному варианту является 1. Морфология 2. Окраска по Граму 3. Биохимическая активность 4. Антигенная структура Ответ: 4.</p> <p>59. Возбудитель туляремии относится к роду 1. <i>Yersinia</i> 2. <i>Salmonella</i> 3. <i>Pasteurella</i> 4. <i>Francisella</i> Ответ: 4.</p> <p>60. При исследовании смывов с объектов окружающей среды на колиформные бактерии на среде Эндо учитывают колонии: 1. Бесцветные 2. Черные 3. Розовые 4. Темно-красные с металлическим блеском Ответ: 4.</p>
--	--	---

	<p>61. Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>S. agalactiae</i></li> <li>2. <i>S. pyogenes</i></li> <li>3. <i>S. pneumoniae</i></li> <li>4. <i>S. mutans</i></li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>62. Питательной средой для культивирования нейссерий является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Среда Эндо</li> <li>2. Щелочной агар</li> <li>3. Сывороточный агар</li> <li>4. Среда Клауберга II</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
	<p>63. Элективной средой для стафилококков является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сывороточный агар</li> <li>2. Желточно-солевой агар</li> <li>3. Мясо-пептонный агар</li> <li>4. Среда Эндо</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>64. Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мокрота, кровь</li> <li>2. Отделяемое из носа и зева</li> <li>3. Кровь, моча</li> <li>4. Ликвор, кровь</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>65. Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Капсулы</li> <li>2. Спор</li> <li>3. Жгутиков</li> <li>4. Зёрен волютина</li> </ol> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>66. Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вильсона - Блера</li> <li>2. Полимиксиновая</li> <li>3. Эндо</li> <li>4. Кровяной агар</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>67. Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Стафилококка</li> <li>2. Клебсиеллы</li> <li>3. Стрептококка</li> <li>4. Протея</li> </ol> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>68. Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гнойный менингит новорожденных</li> <li>2. Сепсис</li> </ol>

		<p>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: 1. 2 часов 2. 3 суток 3. 1 суток 4. 48-ми часов Ответ: 1.</p>
		<p>71. Микобактерии не вызывают у человека 1. Туберкулез 2. Лепру 3. Актиномикоз 4. Нокардиоз Ответ: 3.</p>
		<p>72. Для лечения микозов используют 1. Фунгициды 2. Антибактериальные препараты 3. Адсорбенты 4. Репеленты Ответ: 1.</p>
		<p>73. Ингибиторы протеазы ВИЧ – это: 1. Саквинавир, индинавир, ритонавир 2. Рибавирин 3. Ацикловир, валацикловир 4. Кагоцел, амиксин, циклоферон Ответ: 1.</p>
		<p>74. Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ - это 1. Макрофаги 2. Дендритные клетки 3. CD4 Т-лимфоциты 4. В-лимфоциты Ответ: 3.</p>
		<p>75. Возбудитель вирусного гепатита В принадлежит к 1. Семейству <i>Hepadnaviridae</i>, роду <i>Orthohepadnavirus</i> 2. Семейству <i>Picornaviridae</i>, роду <i>Hepatovirus</i> 3. Семейству <i>Flaviviridae</i>, роду <i>HepatitisCvirus</i> 4. Семейству <i>Hepeviridae</i>, роду <i>Hepevirus</i> Ответ: 1.</p>
		<p>76. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о:</p>

		<p>1. Хроническом гепатите В  2. Заражении вирусом гепатита В  3. Остром гепатите В  4. Остром гепатите А  Ответ: 2.</p>
		<p>77. Для специфической профилактики бешенства используется  1. Убитая цельновирионная вакцина  2. Субъединичная вакцина  3. ДНК-вакцина  4. Живая вакцина  Ответ: 1.</p>
		<p>78. Универсальная среда для культивирования менингококков- это  1. Желточно-солевой агар  2. Шоколадный” агар  3. Сывороточный агар  4. Среда Гисса  Ответ: 3.</p>
		<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>
		<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>
		<p>81. Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами  1. Ботулизма  2. Столбняка  3. Газовой гангрены  4. Дифтерии  Ответ: 2.</p>
		<p>82. Для экстренной профилактики столбняка используют  1. Столбнячный анатоксин  2. Вакцину АКДС  3. Столбнячный бактериофаг  4. Вакцину БЦЖ  Ответ: 1.</p>
		<p>83. Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием  1. Белка М  2. Экзотоксина  3. Эксофолиатинов  4. Эндотоксина</p>

Ответ: 2.

84. К энтеробактериям, не обладающим подвижностью, относят

1. Протей
2. Холерный вибрион
3. Сальмонеллы
4. Шигеллы

Ответ: 4.

85. Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри:

1. Бешенство
2. Инфекционный мононуклеоз
3. Ветряная оспа
4. Герпес

Ответ: 1.

86. Какое из перечисленных заболеваний не относится к ВИЧ-индикаторным:

1. Саркома Капоши
2. Системный кандидоз
3. Брюшной тиф
4. Пневмоцистоз

Ответ: 3.

87. Для стафилококковых инфекций характерно:

1. Наличие поражения мягких тканей
2. Наличие поражения внутренних органов
3. Поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники
4. Наличие поражения костей

Ответ: 3.

88. В наибольшем количестве микрококки встречаются:

1. На коже человека
2. В зеве
3. В передних отделах носа
4. В полости рта

Ответ: 1.

89. Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы *S.aureus* продуцирующие:

1. Энтеротоксины
2. Гемотоксин
3. Нейротоксины
4. Эксфолиативный токсин

Ответ: 4.

90. Средство специфического лечения при ботулизме:

1. Антитоксическая сыворотка
2. Бактериофаг
3. Микробная вакцина
4. Анатоксин

Ответ: 1.

		<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. Вилогения</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><li>3. Ванкомицин</li><li>4. Эритромицин</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>93. Вакцина БЦЖ относится к типу</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Инактивированных корпускулярных</li><li>2. Химических</li><li>3. Живых аттенуированных</li><li>4. Генноинженерных</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>94. Микробиологическая диагностики первичного сифилиса:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Выделение культуры</li><li>2. Биопроба на кроликах</li><li>3. Темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов</li><li>4. Выявление антител</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>95. Для серодиагностики гепатита В используется</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. РТГА</li><li>2. ИФА</li><li>3. Реакция флукюляции</li><li>4. РИФ</li></ol> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>96. Метод Безредка используется для</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Создания активного иммунитета</li><li>2. Создания пассивного иммунитета</li><li>3. Предупреждения анафилактического шока</li><li>4. Идентификации возбудителя</li></ol> <p>Ответ: 3.</p>
		<p>97. При туберкулезной инфекции формируется иммунитет</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Нестерильный</li><li>2. Антиоксический</li><li>3. Местный</li><li>4. Стерильный</li></ol> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>98. Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. По эпидемиологическим показаниям</li><li>2. Плановая (по календарю прививок)</li></ol>

		<p>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>
		<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.</p>

#### 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