

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 12.10.2023 17:47:40

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4


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

Кафедра

Микробиологии, дерматовенерологии и косметологии
(название кафедры)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры Микробиологии,
дерматовенерологии и косметологии
от « 12 » 10 2023 г.,
протокол № 10
Заведующий кафедрой

 / Зайцева Е.А./

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.Б.04 Микробиология

(наименование дисциплины)

Базовая часть

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

31.08.66 Травматология и ортопедия
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

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

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 по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

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 | Тесты |
| 2. | 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 | ПК-5 УК-1 | Удовлетворительно / пороговый |

| № п/п | Показатели оценивания | Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей | Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций |
|----------|---|---|--|
| | последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне | | |
| 3 | 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 | хорошо /продвинутый |
| 4 | 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 | отлично/высокий |

3. Карта компетенций

Приказ Минтруда России от 12.11.2018 N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед"

Профессиональный стандарт "Врач-травматолог-ортопед" от 12.11.2018 № 698н

| 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 | Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции |
| Ф | Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза | A/01.8 B/01.8 | Трудовые действия: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; обеспечение безопасности диагностических манипуляций Знания: общие вопросы организации медицинской помощи населению в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре; порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре;</p> <p>закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;</p> <p>методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы; МКБ;</p> <p>симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Умения: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-</p> |
|--|--|--|

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| | | | <p>мышечной системы 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 исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы 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 врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> |
| Ф | <p>Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности</p> | <p>A/02.7 B/02.8</p> | <p>Трудовые действия: назначение и оценка качества лекарственных препаратов пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств</p> <p>Знания: клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи по профилю "травматология и ортопедия"; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;</p> <p>принципы и методы хирургического лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;</p> <p>способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>требования асептики и антисептики</p> <p>Умения:</p> <p>разрабатывать план лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы 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 и оценивать их эффективность и безопасность у пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств;</p> |
|--|--|---|

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| Ф | <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> | <p>A/05.8 B/05.8</p> | <p>Трудовые действия: проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <p>заполнение и направление экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Знания: нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Умения: производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> |
| Ф | <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации,</p> | <p>A/06.8 B/06.8</p> | <p>Трудовые действия: обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Знания: требования охраны труда, основы личной</p> |

| | | |
|---|--|--|
| организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | | безопасности и конфликтологии Умения: обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности |
|---|--|--|

| II. Компонентный состав компетенции | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Перечень компонентов | Технология формирования | Средства и технологии оценки |
| Знает: Особенности патогенеза и клиники Инфекционных заболеваний; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; организацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, в т.ч. в условиях чрезвычайных ситуациях; | Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа | Тестирование |
| Умеет: Выделить факторы риска при развитии инфекционных заболеваний; проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических мероприятий), направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний | Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа | Тестирование |
| Владеет: Способами устранения факторов риска развития гнойно-септических инфекций; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки | Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа | Промежуточная аттестация |

| III. Дескрипторы уровней освоения компетенции | |
|--|--|
| Ступени уровней освоения компетенции | Отличительные признаки |
| 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 |
|---|------------------|---|
| С | 31.08.66 | Травматология и ортопедия |
| 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/01.8 B/01.8 | Трудовая функция: проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; обеспечение безопасности диагностических манипуляций |
| Ф | A/02.7 B/02.8 | Трудовая функция: назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности Трудовые действия: назначение и оценка качества лекарственных препаратов пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств |
| Ф | A/05.7 B/05.8 | Трудовая функция: проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению |

| | | |
|---|-----------------------------|---|
| | | <p>населения</p> <p>Трудовые действия: проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <p>заполнение и направление экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> |
| Ф | <p>A/06.8</p> <p>B/06.8</p> | <p>Трудовая функция: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия: Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> |
| И | | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) |
| Т | | <p>Принципом работы светового микроскопа является</p> <p>*Рассмотрение объектов в проходящем свете</p> <p>Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей</p> <p>Источник света–вольфрамовая проволока (электроволны)</p> <p>Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста</p> |
| Т | | <p>Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <p>*Изучении ДНК или РНК</p> <p>Выделении чистой культуры и его идентификации</p> <p>Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания</p> <p>Определении в крови специфических антител</p> |
| Т | | <p>Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <p>*Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</p> <p>Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</p> <p>Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами (аденовирусами, вирусами гриппа)</p> <p>Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</p> |

| | | |
|---|--|---|
| T | | Белковыми инфекционными частицами, вызывающими конформационные болезни со смертельным исходом называют *Прионы Бактерии Грибы Простейшие |
| T | | Поливалентные бактериофаги лизируют *близкородственные бактерии, например сальмонеллы бактерии одного вида только определенные фаговары возбудителя бактерии всех видов |
| T | | Дезинфицирующее средство имеет фунгицидное свойство, если оно *Способно вызвать гибель гриба Задержать рост гриба Вызвать в клетке гриба биохимические изменения Вызвать в клетке гриба морфологические изменения |
| T | | К какой категории типа питания относятся микроскопические грибы *Гетеротрофы Аутоотрофы Паратрофы Фагоциты |
| T | | Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на *Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа |
| T | | Отбор клинического материала при подозрении на инфекционное заболевание желательно производить: до применения антибиотиков во время лечения *до применения или через 3 дня после отмены через неделю после лечения |
| T | | Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют: * бактериологический аллергический метод серологический метод микроскопический метод |
| T | | Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану: дезинфекция *асептика |

| | | |
|---|--|--|
| | | стерилизация гиндализация |
| T | | Наиболее устойчивы к дезинфектантам: * споры бактерий вирусы дрожжеподобные грибы актиномицеты |
| T | | Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов: дифференциально-диагностические плотные *элективные среды накопления |
| T | | Средствами иммунотерапии являются антибиотики *сыворотки бактериофаги пробиотики |
| T | | Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются: *колиформные бактерии стафилококки дрожжи стафилококки |
| T | | Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение: количества стрептококков и стафилококков *общего количества бактерий и золотистого стафилококка энтеропатогенных бактерий синегнойной палочки |
| T | | Для стерилизации термонестабильных жидкостей используют: прокаливание автоклавирование сухой жар *бактериальные фильтры |
| T | | При антропонозных инфекциях источником заболевания является: животное почва воздух *человек |
| T | | Вирогения- это: первичное инфицирование состояние при переходе ВИЧ в СПИД циркуляция вируса с током крови в течение заболевания *интеграция генома вируса в хромосому клетки и их совместное существование |
| T | | Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для: увеличения растворимости антибиотика увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика |

| | | |
|---|--|--|
| | | увеличения периода полувыведения антибиотика из организма *ингибирования бета – лактамаз микроорганизма |
| T | | Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют: *сухой жар пастеризацию гиндализацию бактериальные фильтры |
| T | | Укажите косвенный метод определения подвижности бактерий: метод посева на МПА микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля *импрегнация по Морозову реакция агглютинации |
| T | | Метод окраски по Граму выявляет: капсулу * клеточную стенку жгутики спору |
| T | | К извитым бактериям относятся: бациллы кlostридии * спирохеты сарцины |
| T | | Смесь Никифорова - это смесь равных частей: *этилового спирта и этилового эфира ацетона и этилового эфира метилового спирта и этилового спирта хлороформа и этилового спирта |
| T | | В мазке в виде цепочек располагаются: стафилококки тетракокки *стрептококки менингококки |
| T | | Стерилизация перевязочного материала проводится в: *автоклаве сухожаровом шкафу термостате стерилизаторе |
| T | | Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это: *стерилизация дезинсекция дезинфекция дератизация |
| T | | Грибы относят к: прокариотам *эукариотам |

| | | |
|---|--|---|
| | | вирусам термофилам |
| T | | Культуральными свойствами бактерий называются: *условия роста, характер роста и питательные потребности их форма и взаимное расположение способность окрашиваться различными красителями способность расти в присутствии O ₂ |
| | | Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37 ⁰ C: психрофилы *мезофилы термофилы капнофилы |
| T | | Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется: *инкубационным разгара продромальным выздоровления |
| T | | Патогенность – это характеристика: рода микроорганизма *вида микроорганизма штамма микроорганизма индивидуума |
| T | | Восприимчивость – это характеристика: вида микроорганизма штамма микроорганизма индивидуума *вида животных или человека |
| T | | К работе с автоклавом допускаются только: лица, имеющие диплом фельдшера-лаборанта лица, имеющие среднее медицинское образование *лица, имеющие специальное удостоверение на право работы лица, имеющие диплом врача |
| T | | Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют: биологические индикаторы показания манометра *химические индикаторы время стерилизации |
| T | | Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> * <i>Vibrio cholerae</i> <i>Vibrio parahaemolyticus</i> <i>Neisseriameningitides</i> |
| T | | К физическому методу создания анаэробных условий относится *Создание вакуума в специальном аппарате — анаэростат |

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>Культивирование на плотных средах в эксикаторе с помещенными в него химическими веществами, поглощающими кислород</p> <p>Одновременное культивирование аэробов и анаэробов на плотных питательных средах в чашках Петри, герметически закупоренных</p> <p>Культивирование анаэробов в закупоренной чашке Петри</p> |
| T | | <p>Принципом метода бумажных дисков является</p> <p>*Измерение диаметра зон задержки роста вокруг диска</p> <p>Оценка роста бактерий в пробирках с разной концентрацией антибиотика</p> <p>Определение чувствительности по длине зоны задержки роста, чем она больше, тем культура чувствительнее и наоборот</p> <p>Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности</p> |
| T | | <p>Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА</p> <p>*После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве</p> <p>Срочно убрать, вымыть горячей водой</p> <p>Залить дез. раствором на 30-60 минут</p> <p>Подмести веником в совок</p> |
| T | | <p>Прогревание среды Китта-Тароцци с первичным посевом проводится для</p> <p>*Уничтожения сопутствующей микрофлоры</p> <p>Удаления кислорода</p> <p>Удаления спор</p> <p>Уничтожения грибов</p> |
| T | | <p>Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода</p> <p>*БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки</p> <p>БГКП, энтерококки, стафилококки</p> <p>БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены</p> <p>БГКП, энтерококки, стафилококки, протей</p> |
| T | | <p>Антисептика – это</p> <p>*Комплекс мероприятий, направленных на подавление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</p> <p>Мероприятия, направленные на уничтожение или резкое подавление численности условно-патогенных микроорганизмов</p> <p>Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану</p> <p>Комплекс мер направленных на культивирование условно-патогенных микроорганизмов</p> |
| T | | <p>Препараты, создающие активный искусственный иммунитет:</p> <p>сыворотки</p> <p>гамма-глобулины</p> <p>*вакцины</p> <p>бактериофаги</p> |
| T | | <p>Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет:</p> <p>*сыворотки</p> <p>антибиотики</p> <p>вакцины</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | иммунотомодуляторы |
| T | | Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется: *R-плазмидой F-плазмидой Col-плазмидой Ent-плазмидой |
| T | | Основной механизм действия β -лактамовых антибиотиков сводится: *к подавлению синтеза клеточных стенок; к нарушению синтеза белка; к нарушению синтеза нуклеиновых кислот; к нарушению функций |
| T | | Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя: E. coli; менингококки *стрептококки клебсиеллы |
| T | | Сепсисом является: процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах; процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов; *процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов; процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови |
| T | | Для выявления капсул применяют следующие методы: метод Грама метод Циля-Нильсена метод Нейссера; *метод Бурри-Гинса |
| T | | Для диагностики холеры используют метод: *бактериологический биологический кожные тесты серологический |
| T | | Для выделения из испражнений сальмонелл используют: *селенитовый бульон, среды Эндо, Плоскирева магниевую среду среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом калия среду Кауфмана, щелочную среду |
| T | | На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут: клостридии сальмонеллы *стафилококки коринебактерии |
| T | | При исследовании питьевой воды на БГКП на среде Эндо учитываются варианты колоний: *темно – красные с металлическим блеском бесцветные |

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>пленчатые желтые</p> |
| T | | <p>Род <i>Staphylococcus</i> относится к группе: аэробных грамположительных кокков *факультативно – анаэробных грамположительных кокков анаэробных грамположительных кокков аэробных грамотрицательных кокков</p> |
| T | | <p>Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина: БЦЖ ТАВте *АКДС Сэбина</p> |
| T | | <p>Плотная среда для идентификации стрептококка группы А: *кровяной агар среда Плоскирева среда Чистовича цитратный агар</p> |
| T | | <p>Маркер принадлежности <i>Escherichia colik</i> патогенному варианту: морфология окраска по Граму биохимическая активность *антигенная структура</p> |
| T | | <p>Возбудитель туляремии относится к роду: <i>Yersinia</i> <i>Salmonella</i> <i>Pasteurella</i> *<i>Francisella</i></p> |
| T | | <p>При исследовании смывов с объектов окружающей среды на колиформные бактерии на среде Эндо учитывают колонии: бесцветные черные розовые *темно-красные с металлическим блеском</p> |
| T | | <p>Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека: <i>S. agalactiae</i> *<i>S. pyogenes</i> <i>S. pneumoniae</i> <i>S. mutans</i></p> |
| T | | <p>Питательной средой для культивирования нейссерий является: среда Эндо щелочной агар *сывороточный агар среда Клауберга II</p> |
| T | | <p>Элективная среда для стафилококков: сывороточный агар *желточно-солевой агар мясо-пептонный агар</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | среда Эндо |
| T | | Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат: мокрота, кровь *отделяемое из носа и зева кровь, моча ликвор, кровь |
| T | | Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие: капсулы спор жгутиков * зёрен волютина |
| T | | Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда: *Вильсона - Блера полимиксиновая Эндо красной агар |
| T | | Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения: стафилококка клебсиеллы стафилококка * протей |
| T | | Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз: гнойный менингит новорожденных сепсис * пиелонефрит бронхит |
| T | | Дисбактериоз кишечника- это: количественные и качественные изменения кишечной палочки в кишечнике *количественные и качественные изменения собственной микрофлоры кишечника количественные изменения аутофлоры кишечника качественные изменения микрофлоры кишечника |
| T | | При посеве на дисбактериоз фекалии доставляют в лабораторию в течении: *2 часа 3 суток 1 суток через 48 часов |
| T | | Микобактерии не вызывают у человека: туберкулез лепру *актиномикоз нокардиоз |
| T | | Для лечения микозов используют *Фунгициды Антибиотики |

| | | |
|---|--|--|
| | | Адсорбенты Репеленты |
| T | | Ингибиторы протеазы ВИЧ *Саквинавир, индинавир, ритонавир Рибавирин Ацикловир, валацикловир Кагоцел, амиксин, циклоферон |
| T | | Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ макрофаги дендритные клетки *CD4 T-лимфоциты B-лимфоциты |
| T | | Возбудитель вирусного гепатита В *Семейство <i>Hepadnaviridae</i> , род <i>Orthohepadnavirus</i> Семейство <i>Picornaviridae</i> , род <i>Hepatitis B virus</i> Семейство <i>Flaviviridae</i> , род <i>Hepatitis C virus</i> Семейство <i>Hepeviridae</i> , род <i>Hepevirus</i> |
| T | | Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о: хроническом гепатите В *заражение вирусом гепатита В остром гепатите В; гостром гепатите А; |
| T | | Для специфической профилактики бешенства используется: *убитая цельновирионная вакцина; субъединичная вакцина; ДНК-вакцина; живая вакцина |
| T | | Универсальная среда для культивирования менингококков: желточно-солевой агар “шоколадный” агар *сывороточный агар среда Гисса |
| T | | Для экспресс-диагностики чумы применяют: *РИФ с исследуемым материалом кожно-аллергическую пробу выделение гемокультуры определение специфических антител |
| T | | Отличительная особенность микобактерий туберкулеза: *высокое содержание липидов в клеточной стенке высокое содержание нуклеопротеидов образование экзо- и эндотоксинов проникают через неповрежденную кожу |
| T | | Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами: ботулизма *столбняка газовой гангрены дифтерии |

| | | |
|---|--|---|
| T | | Для экстренной профилактики столбняка используют: *столбнячный анатоксин; вакцину АКДС; столбнячный бактериофаг. вакцину БЦЖ |
| T | | Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием: белка М *экзотоксином эксофолиатинов эндотоксином |
| T | | Энтеробактерии, не обладающие подвижностью протей холерный вибрион сальмонеллы * шигеллы |
| T | | Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри: *бешенство инфекционный мононуклеоз ветряная оспа герпес |
| T | | Какое из перечисленных заболеваний не относятся к ВИЧ-индикаторным: саркома Капоши системный кандидоз *брюшной тиф пневмоцистоз |
| T | | Для стафилококковых инфекций характерно: наличие поражения мягких тканей наличие поражения внутренних органов *поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники наличие поражения костей |
| T | | В наибольшем количестве микрококки встречаются: * на коже человека в зеве в передних отделах носа в полости рта |
| T | | Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы <i>S. aureus</i> продуцирующие: энтеротоксины гемотоксин нейротоксины *эксфолиативный токсин |
| T | | Средство специфического лечения при ботулизме: *антитоксическая сыворотка бактериофаг микробная вакцина анатоксин |

| | | |
|---|--|---|
| T | | Для патогенеза бешенства характерна: длительная вирусемия формирование тяжелого иммунодефицита *необратимая дегенерация нейронов ЦНС вириогения |
| T | | Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является: ампициллин оксациллин *ванкомицин эритромицин |
| T | | Вакцина БЦЖ относится к типу инактивированных корпускулярных химических *живых аттенуированных генноинженерных |
| T | | Микробиологическая диагностики первичного сифилиса: выделение культуры биопроба на кроликах *темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов выявление антител |
| T | | Для серодиагностики гепатита В используется: реакция РТГА *ИФА реакция флоккуляции РИФ |
| T | | Метод Безредка используется для создания активного иммунитета создания пассивного иммунитета *предупреждения анафилактического шока идентификации возбудителя |
| T | | При туберкулезной инфекции формируется иммунитет *нестерильный антитоксический местный стерильный |
| T | | Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется: по эпидемиологическим показаниям *плановая (по календарю прививок) с учетом времени года в эндемичных районах |
| T | | Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов: 10 ² и более 10 ³ и более 10 ⁴ и более *10 ⁵ и более |

| | | |
|---|--|--|
| Т | | Инфицирование протезов, катетеров, дренажей наиболее часто вызывает <i>S. aureus</i> <i>S. intermedius</i> * <i>S. epidermidis</i> <i>S. saprophyticus</i> |
|---|--|--|

Шкала оценивания

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

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

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

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