

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.10.2023 12:18:46

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

Просекова Е.В.
«_07_» июня_2023__г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля)

ФТД.В.01 Молекулярная аллергодиагностика

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности

Направление подготовки
(специальность)

31.08.26 Аллергология и
иммунология
(код, наименование)

Уровень подготовки

кадров высшей квалификации по
программам ординатуры
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сфере
аллергологии и иммунологии)

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

2 года
(нормативный срок обучения)

Кафедра

Клинической лабораторной
диагностики, общей и клинической
иммунологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры), направленности 02 Здравоохранение (в сфере аллергологии и иммунологии) в сфере профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом 02.023 «Врач-аллерголог-иммунолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог») универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.26 Allergologiya i immunologiya\(3\).pdf#page=11](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.26_Allergologiya_i_immunologiya(3).pdf#page=11)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств (тестов) текущего и промежуточного контроля

Проверяемая компетенция (код и содержание)	Примеры тестовых заданий	Тип задания* /количество
ПК-1. Способен проводить обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и/или иммунодефицитов	Медиатора ми гиперчувствительности замедленного типа являются 1. фактор торможения миграции 2. хемотаксические факторы, 3.гранулоцит-макрофаг-колониестимулирующий фактор, 4. интерлейкины, 5. интерферон 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4 4) если правильный ответ 4. **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 Для IgE-зависимых реакций характерно 1. отек, эритема, 2. местная эозинофилия, 3. присутствие в сыворотке крови аллергических антител, 4. пассивный перенос аллергии 5. неэффективность специфической иммунотерапии **1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4 4) если правильный ответ 4.	*1/30 **2/30

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Фаза сенсibilизации характеризуется 1. повышением чувствительности рецепторов по отношению к неантигенным раздражителям, 2. способностью тканей и органов сенсibilизированного организма повышенно связывать специфический аллерген, 3. процессом специфического антителообразования, 4. процессом накопления сенсibilизированных Т-лимфоцитов, 5. увеличением концентрации иммунных комплексов

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Продукция антител класса IgE у человека зависит от 1. свойств аллергена, 2. дозы аллергена, 3. эффекта адьюванта, 4. генетических факторов, 5. состояния макроорганизма

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Аллергенами способными вызвать образование реагиновых антител, является 1. растительная пыльца, 2. споры плесневых грибов, 3. домашняя пыль, 4. шерсть и эпидермис домашних животных, 5. пищевые продукты

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Особенностями аллергенов, индуцирующих синтез IgE-антител, являются 1. белковая природа, 2. мелкие размеры молекул, 3. высокая растворимость, 4. попадание в организм в низких дозах, 5. преимущественно проникновение через слизистые дыхательных путей

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Бронхоспастическим действием обладают 1. гистамин, 2. простагландин D₂, 3. лейкотриены C₄ D₄ E₄, 4. фактор активации тромбоцитов, 5. аденозин

**1) если правильные ответы 1, 2 и 3

- 2) если правильные ответы 1 и 3
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости вызывают лейкотриены 1A4 2 B4 3 A4 и B4, 4.C4,D4E4, 5.все лейкотриены

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильные ответы 1 и 3
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- *4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Арахидоновая кислота высвобождается из мембранных фосфолипидов под воздействием 1.фосфолипазы С и дианилглицероллипазы, 2. фосфоди эстеразы, 3. фосфолипазы А2, 4. фосфолипазы D, 5. протеинкиназы С

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильные ответы 1 и 3
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- *4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Лейкотриены являются продуктом 1 .циклооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 2.метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 3.триптазного метаболизма арахидоновой кислоты, 4.липооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 5. активации метилтрансферазы

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3
- **2) если правильные ответы 1 и 3
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Лейкотриены являются продуктами метаболизма 1.фосфатидия инозитола, 2.глицерола, 3.нейраминовой кислоты, 4.арахидоновой кислоты, 5.дезоксирибонуклеиновой кислоты

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3
- 2) если правильные ответы 1 и 3
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- **4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Главным медиатором при аллергической крапивнице является

- 1) ацетилхолин
- 2) простагландин
- *3) гистамин
- 4) лейкотриены
- 5) гепарин

Для диагностики аллергического контактного

дерматита используют 1 .prick-тест, 2.скарификационный тест, 3. внутрикожный тест, 4.апликационный тест, 5.все перечисленные тесты

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- *4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Диагностика лекарственных аллергических гепатитов основывается на 1. аллергическом анамнезе, 2.сочетании поражения печени с лихорадкой, гиперэозинофилией, поражением кожи 3.возникновении подобной симптоматики при повторном применении препарата, 4.регрессе симптоматики при отмене препарата, 5.исчезновении симптомов при применении противоаллергических препаратов

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Для диагностики лекарственной аллергии используется 1 .аллергологический анамнез, 2.кожное тестирование, 3.провокационные тесты, 4.лабораторные тесты, 5.пробная отмена препарата

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Для специфической диагностики лекарственной аллергии используют 1 .аллергологический анамнез, 2.тест торможения естественной миграции лейкоцитов, 3.prick-тест (по показаниям), 4.подъязычный тест, 5.определение специфических IgE

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Пыльцевая сенсibilизация приводит к формированию аллергических реакций

- 1) Т-зависимого типа
- *2) В-зависимого Е-глобулинового типа
- 3) В-зависимого G- глобул и нового типа
- 4) всех перечисленных типов
- 5) цитохимического типа

Главным медиатором, формирующим аллергическое воспаление на слизистых оболочках носоглотки при поллинозах,

	<p>является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) серотонин 2) ацетилхолин *3) гистамин 4) полипептид В 5) лейкотриены <p>Развитие атопии связано с классом иммуноглобулинов</p> <p>+ Ig E Ig G Ig M Ig A</p> <p>Иммунологическим механизмом, лежащим в основе развития аллергического ринита, является 1.иммунологическая аллергическая реакция (III тип), 2.замедленная аллергическая реакция (II тип), 3.механизм аллергического ринита не иммунный, 4.немедленная аллергическая реакция (I тип) 3.токсическая реакция</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3. 2) если правильные ответы 1 и 3. 3) если правильные ответы 2 и 4. *4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5. <p>Иммунологическим механизмом реакций гиперчувствительности замедленного типа является образование 1. реагиновых антител, 2. иммунных комплексов, 3. цитотоксических антител, 4. сенсibilизированных лимфоцитов, 5. N К-клеток</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4 *4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 	
--	--	--

*1 – выбор одного правильного ответа;

**2 – выбор нескольких правильных ответов;

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

4. Критерии оценивания результатов обучения

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

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