

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.03.2024 12:08:14

Уникальный программный ключ:

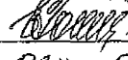
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2057b784eeeb196ba794c04

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

Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 / Зайцева Е.А. /
« 03 » 03 2023г.

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

31.08.68 Урология

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

Владивосток

2023

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, 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
	ПК-6		
	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	ПК-5 ПК-6 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 ПК-6 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 ПК-6 УК-1	отлично/высокий

3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-уролог» от 14 марта 2018 г. N 137н

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	Профессиональная	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи
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 заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	A/01.8	<p>Трудовые действия: направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Знания: общие вопросы организации и оказания медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p>

		<p>методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>этиология, патогенез заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов;</p> <p>этиология и патогенез и диагностика новообразований почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов;</p> <p>этиология и патогенез, диагностика недержания мочи и пролапса тазовых органов у пациентов;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>заболевания и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.</p> <p>Умения:</p> <p>оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с недержанием мочи и пролапсом тазовых органов;</p> <p>формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	--	---

			<p>интерпретировать и анализировать результаты анкетирования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>обосновывать необходимость и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов 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;</p> <p>использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности</p>	В/02.8	<p>Трудовые действия:</p> <p>назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, назначенных пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p> <p>Знания:</p> <p>порядки оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>стандарты первичной специализированной</p>

		<p>медико-санитарной помощи, в том числе стандарты специализированной высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>методы консервативного лечения заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в урологии, медицинские показания и противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>требования асептики и антисептики.</p> <p>Умения:</p> <p>разрабатывать тактику лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>разрабатывать тактику лечения пациентов с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, не требующих комбинированного и (или) сочетанного лечения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>обосновывать выбор лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного и (или) хирургического пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих</p>
--	--	--

		<p>путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>назначать лекарственные препараты пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений;</p> <p>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 медицинских изделий, немедикаментозной терапии;</p> <p>Назначать режим лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
--	--	---

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
<p>Знает: особенности патогенеза и клиники инфекционных заболеваний; основные директивные, инструктивно-методические и другие документы, регламентирующие деятельность службы; патогенез и особенности заболеваний инфекционной природы</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>

<p>Умеет: выделить факторы риска при развитии инфекционных заболеваний; использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности; 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>	<p>Тестирование</p>
<p>Владеет: способами устранения факторов риска развития кишечных, воздушно-капельных и гнойно-септических инфекций; проводить санитарно-просветительную работу среди населения; особенности трактовки результатов исследований, в том числе антибиотикограмм</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

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 / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.68	Урология
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, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи
К	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	Трудовая функция: проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек,

		<p>мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза.</p> <p>Трудовые действия: направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
Ф	В/02.8	<p>Трудовая функция: назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>Трудовые действия: назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, назначенных пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. Принципом работы светового микроскопа является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>
Т		<p>2. Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследовании (выделении) ДНК или РНК 2. Выделении чистой культуры и его идентификации 3. Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания 4. Определении в крови специфических антител <p>Ответ: 1.</p>
Т		<p>3. Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа 2. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека

		<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>
T		<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>
T		<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>
T		<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</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>7. Микроскопические грибы по типу питания относятся к</p> <p>1. Гетеротрофам</p> <p>2. Аутотрофам</p> <p>3. Паратрофам</p> <p>4. Фагоцитам</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>8. Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на</p> <p>1. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</p> <p>2. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами</p> <p>3. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</p> <p>4. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>9. Лабораторией общего назначения является</p> <p>1. Бактериологическая</p> <p>2. Вирусологическая</p> <p>3. Микологическая</p> <p>4. Паразитологическая</p> <p>Ответ: 1.</p>

T		<p>10. Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бактериологический метод 2. Аллергический метод 3. Серологический метод 4. Микроскопический метод <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>11. Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану, называется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дезинфекция 2. Асептика 3. Стерилизация 4. Тиндализация <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>12. Наиболее устойчивы к дезинфектантам</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Споры бактерий 2. Вирусы 3. Дрожжеподобные грибы 4. Актиномицеты <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>13. Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов называются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциально-диагностическими 2. Плотными 3. Элективными 4. Средами накопления <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>14. Средствами иммунотерапии являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антибиотики 2. Сыворотки 3. Бактериофаги 4. Пробиотики <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>15. Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Колиформные бактерии 2. Стафилококки 3. Дрожжи 4. Стрептококки <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>16. Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества стрептококков и стафилококков 2. Общего количества бактерий и золотистого стафилококка 3. Энтеропатогенных бактерий 4. Синегнойной палочки <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>17. Для стерилизации термонеустойчивых жидкостей используют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прокаливание

		<p>2. Автоклавирование 3. Сухой жар 4. Бактериальные фильтры Ответ: 4.</p>
T		<p>18. При антропонозных инфекциях источником заболевания является 1. Животное 2. Почва 3. Воздух 4. Человек Ответ: 4.</p>
T		<p>19. Вирогения- это: 1. Первичное инфицирование 2. Состояние при переходе ВИЧ в СПИД 3. Циркуляция вируса с током крови в течение заболевания 4. Интеграция генома вируса в хромосому клетки и их совместное существование Ответ: 4.</p>
T		<p>20. Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для 1. Увеличения растворимости антибиотика 2. Увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика 3. Увеличения периода полувыведения антибиотика из организма 4. Ингибирования бета – лактамаз микроорганизма Ответ: 4.</p>
T		<p>21. Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют 1. Сухой жар 2. Пастеризацию 3. Тиндализацию 4. Бактериальные фильтры Ответ: 1.</p>
T		<p>22. Косвенный метод определения подвижности бактерий -это 1. Метод посева на МПА 2. Микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля 3. Импрегнация по Морозову 4. Реакция агглютинации Ответ: 3.</p>
T		<p>23. Метод окраски по Граму выявляет 1. Капсулу 2. Клеточную стенку 3. Жгутики 4. Споры Ответ: 2.</p>
T		<p>24. К извитым бактериям относятся 1. Бациллы 2. Клостридии 3. Спиросеты 4. Сарцины</p>

		Ответ: 3.
T		25. Смесь Никифорова - это смесь равных частей: 1. Этилового спирта и этилового эфира 2. Ацетона и этилового эфира 3. Метилового спирта и этилового спирта 4. Хлороформа и этилового спирта Ответ: 1.
T		26. В мазке в виде цепочек располагаются: 1. Стафилококки 2. Тетракокки 3. Стрептококки 4. Менингококки Ответ: 3.
T		27. Стерилизация перевязочного материала проводится в: 1. Автоклаве 2. Сухожаровом шкафу 3. Термостате 4. Стерилизаторе Ответ: 1.
T		28. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это: 1. Стерилизация 2. Дезинсекция 3. Дезинфекция 4. Дератизация Ответ: 1.
T		29. Грибы относят к: 1. Прокариотам 2. Эукариотам 3. Вирусам 4. Термофилам Ответ: 2.
T		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 ₂ Ответ: 1.
		31. Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37 ⁰ C – это 1. Психрофилы 2. Мезофилы 3. Термофилы 4. Капнофилы Ответ: 2.
T		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.
T		33. Патогенность – это характеристика 1. Рода микроорганизма 2. Вида микроорганизма 3. Штамма микроорганизма 4. Индивидуума Ответ: 2.
T		34. Восприимчивость – это характеристика 1. Вида микроорганизма 2. Штамма микроорганизма 3. Индивидуума 4. Вида животных или человека Ответ: 4.
T		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.
T		36. Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют: 1. Биологические индикаторы 2. Показания манометра 3. Химические индикаторы 4. Время стерилизации Ответ: 3.
T		37. Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят 1. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 2. <i>Vibrio cholerae</i> 3. <i>Vibrio parahaemolyticus</i> 4. <i>Neisseria meningitidis</i> Ответ: 2.
T		38. К физическому методу создания анаэробных условий относится 1. Создание вакуума в специальном аппарате — анаэрогат 2. Культивирование на плотных средах в эксикаторе с помещенными в него химическими веществами, поглощающими кислород 3. Одновременное культивирование аэробов и анаэробов на плотных питательных средах в чашках Петри, герметически закупоренных 4. Культивирование анаэробов в закупоренной чашке Петри Ответ: 1.
T		39. Принципом метода бумажных дисков является 1. Измерение диаметра зон задержки роста вокруг диска 2. Оценка роста бактерий в пробирках с разной концентрацией антибиотика 3. Определение чувствительности по длине зоны задержки роста, чем она больше, тем культура чувствительнее и

		<p>наоборот</p> <p>4. Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>40. Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве 2. Срочно убрать, вымыть горячей водой 3. Залить дезинфицирующим раствором на 30-60 минут 4. Подмести веником в совок <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>41. Прогревание среды Китта-Тароцци с первичным посевом проводится для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Уничтожения сопутствующей микрофлоры 2. Удаления кислорода 3. Удаления спор 4. Уничтожения грибов <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>42. Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки 2. БГКП, энтерококки, стафилококки 3. БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены 4. БГКП, энтерококки, стафилококки, протей <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>43. Антисептика – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>44. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сыворотки 2. Гамма-глобулины 3. Вакцины 4. Бактериофаги <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>45. Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сыворотки 2. Антибиотики 3. Вакцины 4. Иммуномодуляторы <p>Ответ: 1.</p>

T	46. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется 1. R-плазмидой 2. F-плазмидой 3. Col-плазмидой 4. Ent-плазмидой Ответ: 1.
T	47. Основной механизм действия β -лактамных 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.
T	48. Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя: 1. Кишечные палочки 2. Менингококки 3. Стрептококки 4. Клебсиеллы Ответ: 3.
T	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.
T	50. Для выявления капсул применяют 1. Метод Грама 2. Метод Циля-Нильсена 3. Метод Нейссера 4. Метод Бурри-Гинса Ответ: 4.
T	51. Для диагностики холеры используют 1. Бактериологический метод 2. Биологический метод 3. Кожные тесты 4. Серологический метод Ответ: 1.
T	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.
T	53. На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут 1. Клостридии

		<p>2. Сальмонеллы 3. Стафилококки 4. Коринебактерии Ответ: 3.</p>
T		<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>
T		<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>
T		<p>56. Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина 1. БЦЖ 2. ТАВте 3. АКДС 4. Сэбина Ответ: 3.</p>
T		<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>
T		<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>
T		<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>
T		<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>

T	61. Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека - это 1. <i>S. agalactiae</i> 2. <i>S. pyogenes</i> 3. <i>S. pneumoniae</i> 4. <i>S. mutans</i> Ответ: 2.
T	62. Питательной средой для культивирования нейссерий является: 1. Среды Эндо 2. Щелочной агар 3. Сывороточный агар 4. Среды Клауберга II Ответ: 3.
T	63. Элективной средой для стафилококков является 1. Сывороточный агар 2. Желточно-солевой агар 3. Мясо-пептонный агар 4. Среды Эндо Ответ: 2.
T	64. Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат 1. Мокрота, кровь 2. Отделяемое из носа и зева 3. Кровь, моча 4. Ликвор, кровь Ответ: 2.
T	65. Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие 1. Капсулы 2. Спор 3. Жгутиков 4. Зёрен волютина Ответ: 4.
T	66. Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда 1. Вильсона - Блера 2. Полимиксиновая 3. Эндо 4. Кровяной агар Ответ: 1.
T	67. Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения 1. Стафилококка 2. Клебсиеллы 3. Стрептококка 4. Протея Ответ: 4.
T	68. Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз - это 1. Гнойный менингит новорожденных 2. Сепсис 3. Пиелонефрит 4. Бронхит Ответ: 3.

T	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.
T	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.
T	71. Микобактерии не вызывают у человека 1. Туберкулез 2. Лепру 3. Актиномикоз 4. Нокардиоз Ответ: 3.
T	72. Для лечения микозов используют 1. Фунгициды 2. Антибактериальные препараты 3. Адсорбенты 4. Репеленты Ответ: 1.
T	73. Ингибиторы протеазы ВИЧ – это: 1. Саквинавир, индинавир, ритонавир 2. Рибавирин 3. Ацикловир, валацикловир 4. Кагоцел, амиксин, циклоферон Ответ: 1.
T	74. Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ - это 1. Макрофаги 2. Дендритные клетки 3. CD4 Т-лимфоциты 4. В-лимфоциты Ответ: 3.
T	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.
T	76. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о: 1. Хроническом гепатите В 2. Заражении вирусом гепатита В 3. Остром гепатите В 4. Остром гепатите А Ответ: 2.

T		77. Для специфической профилактики бешенства используется 1. Убитая цельновирионная вакцина 2. Субъединичная вакцина 3. ДНК-вакцина 4. Живая вакцина Ответ: 1.
T		78. Универсальная среда для культивирования менингококков-это 1. Желточно-солевой агар 2. Шоколадный” агар 3. Сывороточный агар 4. Среда Гисса Ответ: 3.
T		79. Для экспресс-диагностики чумы применяют 1. РИФ с исследуемым материалом 2. Кожно-аллергическую пробу 3. Выделение гемокультуры 4. Определение специфических антител Ответ: 1.
T		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.
T		81. Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами 1. Ботулизма 2. Столбняка 3. Газовой гангрены 4. Дифтерии Ответ: 2.
T		82. Для экстренной профилактики столбняка используют 1. Столбнячный анатоксин 2. Вакцину АКДС 3. Столбнячный бактериофаг 4. Вакцину БЦЖ Ответ: 1.
T		83. Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием 1. Белка М 2. Экзотоксина 3. Эксофолиатинов 4. Эндотоксина Ответ: 2.
T		84. К энтеробактериям, не обладающим подвижностью, относят 1. Протей 2. Холерный вибрион 3. Сальмонеллы 4. Шигеллы

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

		<p>2. Оксациллин 3. Вванкомицин 4. Эритромицин Ответ: 3.</p>
T		<p>93. Вакцина БЦЖ относится к типу 1. Инактивированных корпускулярных 2. Химических 3. Живых аттенуированных 4. Генноинженерных Ответ: 3.</p>
T		<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>
T		<p>95. Для серодиагностики гепатита В используется 1. РТГА 2. ИФА 3. Реакция флоккуляции 4. РИФ Ответ: 2.</p>
T		<p>96. Метод Безредка используется для 1. Создания активного иммунитета 2. Создания пассивного иммунитета 3. Предупреждения анафилактического шока 4. Идентификации возбудителя Ответ: 3.</p>
T		<p>97. При туберкулезной инфекции формируется иммунитет 1. Нестерильный 2. Антитоксический 3. Местный 4. Стерильный Ответ: 1.</p>
T		<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>
T		<p>99. Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов 1. 10^2 и более 2. 10^3 и более 3. 10^4 и более 4. 10^5 и более Ответ: 4.</p>

Т		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

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

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

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