Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.10.2023 16:38:46
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a1913a2697b784bcc019bfaa954eb4

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 Б1.О.13 Иммунология - клиническая иммунология

**основной образовательной программы**
**высшего образования**

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | 31.05.03 Стоматология |
| **Уровень подготовки** | Специалитет |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение |
| **Сфера профессиональной деятельности** | (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) |
| **Форма обучения** | **Очная** |
| **Срок освоения ООП** | **5 лет** |
| **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 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях **общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-9.**

OOP_VO_Stomatologiya_2023.pdf (tgmu.ru)

**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 текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

| | |
|---|---|
| | ФУНКЦИЯМИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ:<br>**А) регуляция процесса воспаления**<br>Б) опсонизация (связывание)<br>В) специфическая иммунная защита<br>Г) транспорт газов |
| | КЛЮЧЕВЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ АДАПТИВНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:<br>**А) иммунологическая память и строгая антигенная специфичность**<br>Б) цитотоксичность и фагоцитоз<br>В) активация комплемента и распознавание патоген-ассоциированных молекул<br>Г) распознавание опухолевых клеток и продукция провоспалительных цитокинов |
| | ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ:<br>А) CD4+CD8-<br>**Б) CD4-CD8+**<br>В) CD4- CD8- |

| | |
|---|---|
| Для текущего контроля | Г) CD3- CD16+ |
| | ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ИММУННЫЙ ОТВЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПО:<br>А) Th-1 типу<br>**Б) Th-2 типу**<br>В) Th -17 типу<br>Г) Th – 3 типу |
| | ЭФФЕКТОРНЫМИ ГУМОРАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:<br>**А) иммуноглобулины**<br>Б) белки главного комплекса гистосовместимости<br>В) компоненты комплемента<br>Г) патоген-ассоциированные молекулы |
| | ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:<br>А) селезенка<br>Б) тимус<br>В) лимфатические узлы<br>**Г) костный мозг** |
| | ЗАВЕРШАЮЩАЯ СТАДИЯ ФАГОЦИТОЗА:<br>А) хемотаксис<br>Б) аттракция (прилипание)<br>**В) переваривание**<br>Г) поглощение |
| | ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ МАКРОФАГОВ СВЯЗАНА С ПРОДУКЦИЕЙ:<br>А) ИФН-γ<br>Б) ИЛ-10<br>В) ТФРβ<br>**Г) ФНО-α** |
| | ЭФФЕКТОРАМИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:<br>**А) Т-киллеры, макрофаги**<br>Б) В-лимфоциты, плазматические клетки<br>В) стволовые кроветворные клетки<br>Г) Т-хелперы |
| | МОЛЕКУЛЯРНОЙ ОСНОВОЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕФЕКТЫ НА:<br>А) рибосомах клетки<br>Б) митохондриях клетки<br>**В) молекуле ДНК**<br>Г) молекуле РНК |
| | ИММУНОГЛОБУЛИН Е УЧАСТВУЕТ В:<br>А) аллергических реакциях<br>Б) иммунокомплексных аллергических реакциях<br>В) формировании реакций гиперчувствительности замедленного типа<br>**Г) формировании защиты от гельминтов и формировании немедленных цитотоксических иммунных реакциях** |
| | ИММУНОГЛОБУЛИН А УЧАСТВУЕТ В:<br>А) немедленных аллергических реакциях<br>Б) реакциях замедленной гнперчувствительностн<br>В) иммунокомплексных аллергичеких реакциях |

| | |
|---|---|
| | **Г) формировании местного иммунитета** |
| | ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ:<br>А) Ig M<br>**Б) Ig G**<br>В) Ig E<br>Г) Ig A |
| | КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ:<br>А) бактериями<br>**Б) комплексом антиген-антитело**<br>В) СРБ<br>Г) ИЛ-1 |
| | ОСНОВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР NK-КЛЕТОК:<br>**А) CD 16**<br>Б) CD 3<br>В) CD 8<br>Г) CD 19 |

Критерии 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

**4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

| | |
|---|---|
| | ГИСТАМИН:<br>А) уменьшает частоту сердечных сокращений<br>**Б) повышает проницаемость сосудов**<br>В) уменьшает сокращение гладких мышц<br>Г) повышает кровяное давление |
| | ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:<br>А) нежелание родителей<br>**Б) острое инфекционное или неинфекционное заболевание**<br>В) плач ребенка при вакцинации<br>Г) покраснение в зоне инъекции при предыдущих вакцинациях |
| | ДЛЯ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ОЦЕНИВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ:<br>А) содержание моноцитов<br>Б) содержание гранулоцитов<br>В) содержание лимфоцитов<br>**Г) верно все перечисленное** |
| | ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ:<br>А) недостаточность питания<br>Б) рентгеновское облучение<br>В) хронические рецидивирующие инфекции |

| | |
|---|---|
| Для промежуточной аттестации | **Г) генетические нарушения** |
| | ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ХАРАКТЕРНО:<br>А) проявляется нарушением пролиферации Т-лимфоцитов<br>Б) составляет 5—10% всех первичных иммунодефицитов<br>В) проявляется нарушением дифференцировки Т-лимфоцитов<br>**Г) верно все перечисленное** |
| | К ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА ОТНОСЯТСЯ РЕАКЦИИ:<br>А) цитотоксические<br>Б) иммунокомплексные<br>**В) анафилактические**<br>Г) клеточные |
| | ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ:<br>А) оставляют шелушение<br>**Б) проходят без следа**<br>В) оставляют шелушение и пигментацию<br>Г) оставляют рубцы |
| | СИМПТОМЫ ОСТРОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБУСЛАВЛИВАЮТСЯ МЕДИАТОРАМИ:<br>**А) тучных клеток**<br>Б) базофилов<br>В) нейтрофилов<br>Г) моноцитов |
| | МАРКЕРОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ:<br>**А) лимфоаденопатия, похудание**<br>Б) одышка<br>В) прибавка веса<br>Г) отеки |
| | СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ:<br>А) зависят от дозы медикамента<br>**Б) не зависят от дозы медикамента и способа введения препарата**<br>В) зависят от способа введения медикамента и кратности введения препарата<br>Г) не зависят от способа введения препарата |
| | ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ:<br>А) С3 компонента комплемента<br>**Б) С1 ингибитора**<br>В) С9 компонента комплемента<br>Г) всего перечисленного |
| | ОТСУТСТВИЕ АНТИТЕЛ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:<br>А) всегда свидетельствует об отсутствии инфекции<br>**Б) закономерно для серонегативного периода инфекции**<br>В) наблюдается при начальной стадии СПИД<br>Г) свидетельствует о ложно-отрицательном результате |
| | ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛИТСЯ ОТ:<br>А) 6 недель до 8 месяцев<br>Б) 2 до 4 недель<br>**В) от 3 недель до 3 месяцев**<br>Г) 4 до 8 недель |

| | |
|---|---|
| | ТЕСТЫ 2-ГО УРОВНЯ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:<br>А) процентного содержания Т- и В-лимфоцитов<br>**Б) соотношений субпопуляций Т-лимфоцитов (CD4+ и CD8+)**<br>В) абсолютного количества Т- и В-лимфоцитов<br>Г) фагоцитарной активности лейкоцитов крови |
| | ФАГОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:<br>А) процент фагоцитирующих клеток<br>Б) среднее количество фагоцитов крови<br>**В) среднее число частиц,поглощенных одним фагоцитом**<br>Г) обще число фагоцитов крови |
| | НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:<br>А) специфических антител<br>Б) вирусных антигенов<br>В) провирусной ДНК<br>**Г) количества Т- и В- лимфоцитов** |
| | ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ИДС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:<br>А) период новорожденности<br>Б) беременность и лактация<br>В) старение<br>**Г) переливание крови** |
| | ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННОМУ ПОКАЗАНА ПРИ:<br>А) селективном иммунодефиците IgA<br>**Б) синдроме Ди Джорджи**<br>В) гипогаммаглобулинемии Брутона<br>Г) врожденном ангионевротическом отеке |
| | ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:<br>**А) наличие антител к ДНК**<br>Б) высокий уровень ЦИК<br>В) ревматоидный фактор<br>Г) снижение числа Т-лимфоцитов |
| | КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ:<br>А) в период обострения аллергического заболевания<br>Б) в период стихающего обострения<br>В) в любое время<br>**Г) в период стойкой ремиссии** |
| | ДЛЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:<br>**А) снижение АД до 90-60/40 мм.рт.ст. или на 30% от исходного**<br>Б) снижение АД 10% от исходного<br>В) снижение АД до 50/30 мм.рт.ст. или на 50% от исходного<br>Г) снижение АД до 90-70/50 мм.рт.ст. или на 10% от исходного |
| | ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:<br>А) живые вакцины<br>Б) убитые вакцины<br>В) химические вакцины<br>**Г) иммуноглобулины** |
| | ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО |

| | |
|---|---|
| | УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ:<br>**А) эозинофилов**<br>Б) моноцитов/макрофагов<br>В) нейтрофилов<br>Г) естественных киллеров |
| | IG-G ОПОСРЕДОВАННЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ:<br>А) при риноконъюнктивите<br>Б) при анафилактическом шоке<br>В) при поллинозе<br>**Г) при иммунной цитопении** |
| | ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПО I ТИПУ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ:<br>А) гемолитическая анемия<br>Б) контактный дерматит<br>**В) поллиноз**<br>Г) узелковый периартериит |

**5. 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.

Приложение 1

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка Неотложная помощь №1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **К** | ОПК-9 | Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | | |
| **Ф** | А/01.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза | | |
| **ТД** | Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях | | | |
| | Действие | | Проведено | Не проведено |
| 1. | Прекращение поступления аллергена | | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Немедленное введение эпинефрина | | 1 балл | -1 балла |
| 3. | Введение системных ГКС | | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Венозный доступ | | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Вызов реанимационной бригады или скорой медицинской помощи | | 1 балл | -1 балл |
| 6. | Положение больного горизонтально на спине с поднятыми нижними конечностями и повернутой набок головой | | 1 балл | -1 балл |
| 7. | Регистрация АД, пульса, частоты дыхательных движений | | 1 балл | -1 балл |
| 8. | Направлен ли пациент на консультацию аллергологаиммунолога? | | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | | 8 | |

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения