Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.10.2024 11:30:20
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee8f7a2c85d0c57b8443ed019bfce794d4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института/Заведующий кафедрой
_____ /Просекова Е.В./
«07»_июня 2024_г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины (Модуля)_ Б1.О.61 ИММУНОЛОГИЯ
Индекс, наименование
основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**32.05.01 Медико-профилактическое дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	**высшее образование - специалитет** (специалитет)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	**очная** (очная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Кафедра	Клинической лабораторной диагностики, общей и клинической иммунологии

Владивосток – 2024

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 направлению подготовки (специальности) по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, уровню образования и направленности по профилю в сфере профессиональной деятельности профессионального стандарта 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», соответствующих профилю профессиональной деятельности выпускников (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 25.06.2015 №399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела» **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Проверяемая компетенция (код и содержание)	Примеры тестовых заданий Ситуационных задач	Тип задания* /количество
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	**Первичная профилактика болезней заключается в** + выявление и устранение факторов риска развития болезней ранней диагностике заболеваний предупреждение осложнений хронических заболеваний своевременном и адекватном лечении больного **Вклад образа жизни в формирование здоровья человека составляет (%)** + 50 30 20 10 **Первичной профилактикой заболеваний**	*1/30 *2/30

	занимаются + все медицинские работники участковые врачи организаторы здравоохранения санитарные врачи **Серологический метод диагностики инфекционных заболеваний заключается в** + определение титра антител в сыворотке крови к возбудителю выделение возбудителя из материала и определение его вида определение антигена возбудителя инфекции определение нуклеиновой кислоты возбудителя **Материалом для проведения серологического метода диагностики является** + сыворотка крови гной мокрота моча **При постановке иммуноферментного анализа для диагностики хламидиоза определены IgM, что свидетельствует** + об остром процессе о реконвалесценции об отсутствии заболевания о хронической инфекции **Методом иммунодиагностики на основе использования моноклональных антител является** + лазерная проточная цитометрия конА-индуцированная пролиферация лимфоцитов тест кожного окна цитотоксический тест **Иммунодиагностика инфекционных заболеваний направлена на** + идентификацию возбудителя идентификацию дефектов иммунитета определение степени тяжести определение распространенности процесса **Иммунодиагностика в трансплантологии и трансфузиологии направлена на** + подбор пары донор-реципиент определение показаний для трансплантации/трансфузии оценку эффективности трансплантации/трансфузии исследование уровня аутоантител **Основным методом определения онкомаркеров в биологическом материале является** + иммуноферментный анализ реакция агглютинации иммуноэлектрофорез	

	ПЦР **Для специфической профилактики туберкулеза применяют** + живую вакцину БЦЖ комбинированную вакцину АКДС вакцину Превенар вакцину Энджерикс **Функцией врожденного иммунитета является** + распознавание PAMP патогена секреция IgA секреция IgG секреция IgM **Этиологическими факторами анафилактического шока не являются**: 1. лекарственные аллергены, 2. пыльца растений, 3. пищевые аллергены, 4. домашняя пыль, 5. споры грибов 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. **Чаше всего анафилактический шок вызывает**: 1. физиологический раствор, 2. глюкоза, 3. хлористый кальций, 4. пенициллин, 5. реополиглюкин 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. **Чаше всего анафилактический шок развивается (особенно у детей) после употребления:** 1 моркови 2 капусты 3. репы, 4. молока, 5. сельдерея 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 клиники анафилактического шока характерно**: 1. низкое артериальное давление, 2. пульс слабого наполнения, 3. глухие тоны сердца, 4. высокое артериальное давление,	

	5. ясные тоны сердца **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. **В патогенезе острой аллергической крапивницы ведущую роль играют** *1) IgE 2) IgG, IgM 3) Т- зависимые механизмы 4) неспецифические факторы 5) дефекты системы комплемента **Аллергия к латексу чаще всего встречается у следующих групп**: 1. работники здравоохранения, 2. работники резиновой промышленности 3. больные со Spina bifida, 4. работники текстильной промышленности 5. ВИЧ-инфицированные **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.	
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	**К центральным органам иммунной системы относят** + красный костный мозг и тимус миндалины лимфатические узлы селезёнку и лимфоидные образования кишечника **Процесс лимфогенеза и дифференцировки В-лимфоцитов происходит в** + костном мозге вилочковой железе пейеровых бляшках лимфатических узлах **Структурными компонентами тимуса являются** + соединительнотканная строма, эпителиальный ретикулум, лимфоидные клетки кора, мозговое вещество и зародышевые центры белая и красная пульпы медуллярные шнуры **Лимфоидные ткани слизистой кишечника характеризует наличие** + М-клеток, собственной пластинки, фолликул коры, мозгового вещества, медуллярных шнуров, зародышевых центров белой и красной пульпы трабекул **Распознавание липополисахарида грамотрицательных бактерий во врожденном иммунитете обеспечивает _____ - рецептор**	*1/30 *2/30

	+ TLR RLR TCR BCR **В структуре молекулы иммуноглобулина _____ цепи** + 2 тяжёлые и 2 лёгкие 1 тяжёлую цепь и 3 лёгкие 4 лёгкие 4 тяжёлые **К иммуноглобулинам слизистых оболочек относится** + Ig A Ig M Ig G Ig E **Этапы завершенного фагоцитоза** + хемотаксис, адгезия, поглощение, образование фаголизосомы, киллинг хемотаксис, поглощение, образование фагосомы адгезия, поглощение, выброс лизосомальных ферментов хемотаксис, образование фагосомы, продукция радикалов кислорода **Интерферон относится к факторам _____ иммунитета** + врожденного специфического гуморального клеточного **К антимикробным пептидам относится** + лизоцим сурфактант интерлейкин-2 комплемент **Иммунный адаптивный ответ на бактериальные внеклеточные патогены относится к** + гуморальному клеточному воспалительному мукозальному клеточному цитотоксическому **Функции С-реактивного белка заключаются в** + регуляции процесса воспаления, опсонизации специфической иммунной защите, апоптозе транспорте газов и некрозе активации комплемента и гемолизе **В острой фазе воспаления в сыворотке крови возрастает содержание** + С-реактивного белка циркулирующих иммунных комплексов В-лимфоцитов Интерферона **В практике проточная цитометрия**	

	используется для + иммунофенотипирования лимфоцитов определения цитокинов определения иммуноглобулинов определения медиаторов воспаления **Специфичность антигенов обусловлена** + эпитопами активными центрами макромолекулярностью коллоидным состоянием **Специфичность антител обусловлена** + активными центрами детерминантными группами тяжелыми цепями легкими цепями **Антитела продуцируются и секретируются** + плазматическими клетками Т-лимфоцитами В-лимфоцитами Фагоцитами **Иммуноферментный анализ используют для** + обнаружения антигенов микроба или антител к нему обнаружения мутаций в геноме микроба идентификации генома микроба оценки биохимической активности микроба **Ключевыми характеристиками адаптивного иммунного ответа являются** + иммунологическая память и строгая антигенная специфичность цитотоксичность и фагоцитоз активация комплемента и распознавание патоген-ассоциированных молекул распознавание опухолевых клеток и продукция провоспалительных цитокинов **К эффекторным гуморальным факторам адаптивного иммунитета относят** + антитела цитокины лейкотриены компоненты комплемента **Клеточными основами врожденного иммунитета являются** + NK-клетки, фагоциты Т-клетки, В-клетки плазматические клетки столовые кроветворные клетки **Эффекторными гуморальными факторами врожденного иммунитета являются** + компоненты комплемента иммуноглобулины белки главного комплекса гистосовместимости патоген-ассоциированные молекулы **Антигенпредставляющими клетками**	

	являются + макрофаги, дендритные клетки и В-лимфоциты NK-клетки Т-лимфоциты плазматические клетки **Основным классом антител, синтезируемых при первичном иммунном ответе, является** + Ig M Ig A Ig G Ig E **Основным классом антител, синтезируемых при вторичном иммунном ответе, является** + Ig G Ig A Ig M Ig E **Определяющее значение в антигельминтном иммунитете имеет** + Ig E Ig A Ig G Ig M **Ревматоидный фактор-это** а) Р-белок б) дифензины +в) антитела класса G к Fc фрагменту иммуноглобулина G г) иммуноглобулин М Генетическая информация клетки сосредоточена в: а) ядерной мембране +б) ДНК ядра в) ядрышке г) нуклеоплазме **С - реактивный белок** а)присутствует в норме, но при воспалении снижается +б) наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении в) снижается при вирусном воспалении г) появляется при хроническом воспалении **Критерием первичного иммунодефицита являются** а) изменения в системе иммунитета, проявляющиеся в первые месяцы и годы жизни б) изменения в системе иммунитета, развившиеся в результате бактериальных и вирусных инфекций +в) генетически детерминированные изменения в системе иммунитета г) верно все перечисленное **Классификация первичных ИДС включает все**	

	кроме а) недостаточность комплемента б) синдром Чедиака-Хигаси +в) СПИД г) атаксия-телеангиоэктазия **К тяжелым комбинированным первичным ИДС не относится** а) синдром Луи-Бар (атаксия-телеангиоэктазия) б) синдром Вискотта-Олдрича в) синдром Незелофа +г) болезнь Чедиака-Хигаси **Что не характерно для первичных иммунодефицитных состояний:** +а) развиваются спонтанно; б) врожденные заболевания; в) наследственные заболевания; г) этиологический фактор – точечные мутации генов. **Что такое кластеры дифференцировки (CD)?** +а) поверхностные маркеры клеток, которым присвоены номера б) функциональные группы клеток в) моноклональные антитела г) тучные клетки **Молекулярной основой наследственной патологии являются дефекты** а) на рибосомах клетки б) на митохондриях клетки +в) на молекуле ДНК г) на молекуле РНК **Мероприятия, проводимые при лечении анафилактического шока начинаются с**: 1. оказания немедленно медицинской помощи на месте, 2. транспортировки больного в медицинское учреждение, 3. введения адреналина, 4. вызова специализированной бригады скорой медицинской помощи, 5. промывания желудка 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

4. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

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.