


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра иммунологии с курсом ДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой иммунологии с курсом ДПО


_____/Л.Ю. Барычева/
« 22 » мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Иммунология
Направление подготовки	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Направленность (профиль)	Подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		150 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
		Задание закрытого типа на установление соответствия	
1.	УК-1	<p>Установите соответствие между клинической ситуацией и типом иммунопатологической реакции.</p> <p>Клинические ситуации:</p> <ol style="list-style-type: none"> Анафилактический шок после введения артикаина. Контактный стоматит после использования пластмассового протеза. Сывороткоподобная реакция после курса антибиотика. Цитопения после приема сульфаниламидов. Отек слизистой после первого введения рентгенконтрастного вещества без предшествующей сенсibilизации. Некроз слизистой в области аппликации формальдегидсодержащего материала. 	<p>Типы реакций (по классификации Кумбс–Джелл):</p> <ol style="list-style-type: none"> I тип (IgE-опосредованный, анафилактический) II тип (цитотоксический) III тип (иммунокомплексный) IV тип (замедленного типа) Псевдоаллергическая реакция Токсическое действие вещества
			<p>1 – А</p> <p>2 – Г</p> <p>3 – В</p> <p>4 – Б</p> <p>5 – Д</p> <p>6 – Е</p>

2.	УК-1	<p>Установите соответствие между клинической ситуацией и тактикой врача.</p> <p>Клинические ситуации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подтвержденная IgE-опосредованная реакция на новокаин. 2. Отек Квинке после введения лидокаина с метабисульфитом. 3. Контактный стоматит на эвгенолсодержащий герметик. 4. Системная аллергическая реакция на амоксициллин. 5. Подозрение на аллергию к формальдегиду при эндодонтическом лечении. <p>Тактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Использование артикаина без вазоконстриктора и консервантов Б. Применение анестетика амидной группы при аллергии на эфиры В. Назначение клиндамицина или макролида Г. Исключение формальдегидсодержащих материалов Д. Использование герметиков на основе гидроксида кальция или МТА 	<p>1 – Б 2 – А 3 – Д 4 – В 5 – Г</p>
3.	УК-1	<p>Установите соответствие между клиническими проявлениями и вероятным аллергеном.</p> <p>Клинические проявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Жжение слизистой под съемным акриловым протезом. 2. Контактный дерматит кистей у стоматолога. 3. Лихеноидная реакция слизистой рядом с металлической коронкой. 4. Крапивница во время стоматологического приема. 5. Гиперемия и гиперплазия слизистой под базисом протеза. 6. Анафилактическая реакция после контакта с коффердамом. <p>Возможные аллергены:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Остаточный мономер акриловой пластмассы Б. Никель-хромовый сплав В. Латекс Г. Полиэфирный оттисковый материал Д. Метилметакрилат 	<p>1 – А 2 – В 3 – Б 4 – Г 5 – Д 6 – В</p>
4.	УК-1	<p>Установите соответствие между клиническим состоянием (1–6) и алгоритмом оказания помощи.</p> <p>Клинические состояния:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром оральной пищевой аллергии после употребления яблока у пациента с поллинозом. 2. Генерализованная крапивница без нарушения гемодинамики. 3. Ангиоотек языка без признаков асфиксии. 4. Анафилактический шок после введения антибиотика. 5. Контактная аллергическая реакция на стоматологический материал. 6. Псевдоаллергическая реакция на НПВС. <p>Алгоритмы помощи:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Немедленное введение адреналина 0,3–0,5 мл 0,1% раствора в/м + инфузионная терапия Б. Назначение антигистаминных препаратов В. Элиминация причинного фактора и наблюдение Г. Системные глюкокортикостероиды Д. Отмена препарата и симптоматическая терапия 	<p>1 – В 2 – Б 3 – Г 4 – А 5 – В 6 – Д</p>
5.	УК-1	<p>Установите соответствие между заболеванием и типичными проявлениями в полости рта.</p> <p>Заболевания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром Шегрена 2. Системная красная волчанка 3. Первичные иммунодефициты 4. Атопический дерматит 5. Общий переменный иммунодефицит 6. Болезнь Крона <p>Проявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Ксеростомия, множественный кариес, увеличение околоушных желез Б. Эрозивно-язвенные поражения слизистой, хейлит В. Частые кандидозы и герпетические поражения Г. Хронический рецидивирующий Д. Гранулематозные поражения губ 	<p>1 – А 2 – Б 3 – В 4 – Г 5 – Г 6 – Д</p>

		Задание закрытого типа на установление последовательности	
6.	УК-1	Установите правильную последовательность этапов развития IgE-опосредованной реакции (анафилактический тип). А. Дегрануляция тучных клеток с высвобождением медиаторов Б. Повторное поступление аллергена В. Сенситализация: синтез IgE плазматическими клетками Г. Фиксация IgE на поверхности тучных клеток Д. Связывание аллергена с IgE на мембране тучной клетки	В, Г, Б, Д, А
7.	УК-1	Установите правильную последовательность действий врача-стоматолога при наличии в анамнезе аллергической реакции на местный анестетик. А. Консультация аллерголога-иммунолога Б. Сбор подробного аллергологического анамнеза (характер реакции, сроки, препарат) В. Выбор анестетика другой химической группы (эфир/амид) без консервантов Г. Проведение кожных тестов (по показаниям) Д. Проведение лечения с готовностью к оказанию неотложной помощи	Б, А, Г, В, Д
8.	УК-1	Установите последовательность иммунных событий при аллергии на протезный материал (метилметакрилат, никель и др.). А. Клиническая манифестация (эритема, эрозии, жжение) Б. Образование комплекса «гаптен–белок» В. Активация Т-лимфоцитов Г. Повторный контакт с аллергеном Д. Презентация антигена клетками Лангерганса	Б, Д, В, Г, А
9.	УК-1	Установите правильную последовательность действий при развитии анафилактического шока после введения антибиотика. А. Немедленное прекращение введения препарата Б. Укладка пациента с приподнятыми нижними конечностями В. Введение адреналина 0,3–0,5 мл 0,1% раствора внутримышечно Г. Обеспечение проходимости дыхательных путей и оксигенотерапия Д. Инфузионная терапия и введение глюкокортикостероидов	А, Б, В, Г, Д
10.	УК-1	Установите правильную последовательность действий врача-стоматолога при жалобах пациента на зуд и отек слизистой после употребления свежих фруктов. А. Выявление связи симптомов с конкретным продуктом Б. Выявление наличия поллиноза в анамнезе В. Исключение перекрестно-реагирующих продуктов Г. Направление к аллергологу для уточнения диагноза Д. Разъяснение пациенту риска системной реакции	А, Б, В, Г, Д
		Задания открытого типа с кратким ответом	
11.	УК-1	Дополните: Иммунопатологическая реакция, развивающаяся без участия специфических антител и Т-лимфоцитов вследствие прямой дегрануляции тучных клеток, называется _____ реакцией.	псевдоаллергической
12.	УК-1	Дополните: При подтвержденной аллергии на эфирные местные анестетики (например, новокаин) препаратом выбора является анестетик _____ группы.	амидной
13.	УК-1	Дополните: Основным медиатором, ответственным за развитие крапивницы и анафилаксии при IgE-опосредованной реакции на латекс, является _____.	гистамин
14.	УК-1	Дополните: Препарат первой линии при развитии анафилактического шока в стоматологическом кабинете — _____.	адреналин
15.	УК-1	Дополните ответ: Ведущим клиническим симптомом в полости рта при Синдром Шегрена является _____.	ксеростомия
		Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	
16.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Во время КЛКТ пациенту впервые в жизни внутривенно введено рентгеноконтрастное вещество. Через 3–5 минут появились гиперемия лица, чувство жара, умеренная гипотензия, зуд кожи без крапивницы. В анамнезе	Реакция псевдоаллергическая (неиммунная)

		<p>аллергии не отмечает. Определите тип реакции. Обоснуйте иммунологический механизм.</p> <p>Укажите тактику ведения пациента при повторном исследовании.</p>	<p>анафилактоидная).</p> <p>Механизм: прямая дегрануляция тучных клеток без участия IgE, без фазы сенсибилизации (в отличие от I типа).</p> <p>Тактика: премедикация (антигистаминные, ГКС по показаниям), использование низкоосмолярных контрастов, мониторинг гемодинамики</p>
17.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Пациент сообщает о развитии генерализованной крапивницы и отека губ через 20 минут после введения новокаина 5 лет назад. Документального подтверждения нет. К какой группе относится новокаин? Возможен ли перекрест с лидокаином? Опишите алгоритм подбора анестетика.</p>	<p>Новокаин относится к эфирной группе местных анестетиков. Перекрестной аллергии с амидными анестетиками (лидокаин, артикаин) обычно нет.</p> <p>Алгоритм: Подробный аллергологический анамнез; Консультация аллерголога; Кожные тесты (по показаниям); Выбор анестетика амидной группы без консервантов (без метабисульфита); Готовность к неотложной помощи.</p>
18.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Через 2 недели после фиксации металлокерамической коронки пациент жалуется на жжение слизистой, лихеноидные элементы в зоне контакта.</p> <p>Предполагаемый тип реакции. Возможный аллерген. Тактика врача.</p>	<p>Реакция IV типа (замедленного типа). Возможный аллерген —</p>

			<p>никель или компоненты сплава. Тактика: Аппликационные (патч-) тесты; Замена конструкции на гипоаллергенный материал (например, диоксид циркония); Противовоспалительная местная терапия.</p>
19.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. После внутримышечного введения антибиотика у пациента развились резкая слабость, падение АД до 70/40 мм рт. ст., инспираторная одышка, генерализованная крапивница. Поставьте диагноз. Укажите первоочередной препарат, дозу и путь введения. Перечислите дальнейшие этапы помощи.</p>	<p>Диагноз: анафилактический шок. Препарат первой линии — адреналин 0,3–0,5 мл 0,1% раствора внутримышечно в переднелатеральную поверхность бедра. Далее: Прекращение введения аллергена; Положение с приподнятыми ногами; Оксигенотерапия; Инфузионная терапия; ГКС (преднизолон/дексаметазон); Антигистаминные препараты; Мониторинг витальных функций.</p>
20.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Пациентка 52 лет жалуется на сухость во рту, затруднение глотания сухой пищи, множественный пришеечный кариес, увеличение околоушных желез. Предположительный диагноз. Иммунопатогенез. Основные стоматологические риски.</p>	<p>Вероятный диагноз — Синдром Шегрена. Иммунопатогенез: аутоиммунное поражение</p>

			экзокринных желез с лимфоцитарной инфильтрацией и продукцией аутоантител (SSA/Ro, SSB/La). Риски: Ксеростомия; Быстро прогрессирующий кариес; Кандидоз; Трудности протезирования; Повышенный риск лимфомы.
Задание закрытого типа			
21.	УК-1	Выберите правильный ответ. 1. К какому типу по классификации Джелла и Кумбса относится анафилактический шок? А. II Б. III В. I Г. IV	В
22.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основным механизмом реакции IV типа является: А. Образование иммунных комплексов Б. Активация комплемента В. IgE-опосредованная дегрануляция Г. Сенсibilизированные Т-лимфоциты	Г
23.	УК-1	Выберите правильный ответ. Для псевдоаллергической реакции характерно: А. Наличие фазы сенсibilизации Б. Повышенный уровень специфического IgE В. Прямая дегрануляция тучных клеток Г. Образование иммунных комплексов	В
24.	УК-1	Выберите правильный ответ. Цитопения при лекарственной аллергии развивается по механизму: А. IgE-зависимому Б. Цитотоксическому В. Иммунокомплексному Г. Замедленного типа	Б
25.	УК-1	Выберите правильный ответ. Новокаин относится к группе: А. Амидов Б. Эфиров В. Карбаматов Г. Пиридинов	Б
26.	УК-1	Выберите правильный ответ. Наиболее частой причиной «аллергии» на анестетик является: А. Сам анестетик Б. Вазоконстриктор В. Метабисульфит Г. Вода для инъекций	В
27.	УК-1	Выберите правильный ответ. При подтвержденной аллергии на эфирные анестетики следует выбрать:	В

		А. Новокаин Б. Дикаин В. Лидокаин Г. Анестезин	
28.	УК-1	Выберите правильный ответ. Аллергическая реакция на формальдегид чаще всего реализуется по типу: А. I Б. II В. III Г. IV	Г
29.	УК-1	Выберите правильный ответ. Контактный стоматит на герметик корневого канала чаще связан с: А. Кальцием Б. Эвгенолом В. Натрия хлоридом Г. Йодом	Г
30.	УК-1	Выберите правильный ответ. При подозрении на аллергию к анестетику первым этапом является: А. Проведение операции без анестезии Б. Назначение ГКС В. Сбор аллергологического анамнеза Г. Немедленная госпитализация	В
31.	УК-1	Выберите правильный ответ. Лихеноидная реакция слизистой чаще всего связана с: А. Золотом Б. Титаном В. Никелем Г. Платиной	В
32.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основной аллерген акриловых протезов: А. Метилметакрилат Б. Кальций В. Кремний Г. Магний	А
33.	УК-1	Выберите правильный ответ. Аллергия на латекс чаще реализуется по типу: А. I Б. II В. III Г. IV	А
34.	УК-1	Выберите правильный ответ. Наиболее характерное проявление латексной аллергии: А. Лейкоплакия Б. Крапивница В. Афта Г. Гингивит	Б
35.	УК-1	Выберите правильный ответ. Метод подтверждения контактной аллергии на металл: А. Скарификационная проба Б. Аппликационная проба В. Провокационная проба Г. Определение IgM	Б
36.	УК-1	Выберите правильный ответ. Синдром оральной пищевой аллергии связан с: А. Инфекцией Б. Перекрестной реакцией с пылью В. Токсическим действием Г. Авиаминозом	Б
37.	УК-1	Выберите правильный ответ. Препарат первой линии при анафилаксии: А. Преднизолон Б. Димедрол	В

		В. Адреналин Г. Эуфиллин	
38.	УК-1	Выберите правильный ответ. Путь введения адреналина: А. Подкожно Б. Внутримышечно В. Внутривенно Г. Перорально	Б
39.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основной механизм отека Квинке: А. Иммунокомплексный Б. Брадикининовый В. IgA-зависимый Г. Нейтрофильный	Б
40.	УК-1	Выберите правильный ответ. При генерализованной крапивнице без гипотензии показано: А. Интубация Б. Адреналин В. Антигистаминные Г. Трахеотомия	В
41.	УК-1	Выберите правильный ответ. Положение пациента при анафилактическом шоке: А. Сидя Б. Лежа с приподнятыми ногами В. На животе Г. Стоя	Б
42.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основной симптом Синдром Шегрена: А. Гиперсаливация Б. Ксеростомия В. Галитоз Г. Пузырьки	Б
43.	УК-1	Выберите правильный ответ. Частое осложнение при ксеростомии: А. Пародонтит Б. Кариес В. Пульпит Г. Флюороз	Б
44.	УК-1	Выберите правильный ответ. Для Общей вариабельный иммунодефицит характерны: А. Частые кандидозы Б. Лейкоплакия В. Гиперплазия десны Г. Флюороз	А
45.	УК-1	Выберите правильный ответ. Для системная красная волчанка типично: А. Гранулема Б. Волчаночный хейлит В. Гиперплазия Г. Абсцесс	Б
46.	УК-1	Выберите правильный ответ. Гранулематозные поражения губ характерны для: А. Пемфигуса Б. Кандидоза В. Болезни Крона Г. Герпеса	В
47.	УК-1	Выберите правильный ответ. Главный медиатор анафилаксии: А. Интерлейкин-2 Б. Гистамин В. Фибриноген Г. Инсулин	Б
48.	УК-1	Выберите правильный ответ. Комплемент активно участвует в реакции: А. I типа Б. II типа В. IV типа	Б

		Г. Псевдоаллергии	
49.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Основная причина гипотензии при анафилаксии:</p> <p>А. Бронхоспазм Б. Вазодилатация В. Гипогликемия Г. Анемия</p>	Б
50.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Для синдрома оральной пищевой аллергии характерна:</p> <p>А. Системная гипотензия Б. Некроз слизистой В. Локальная реакция Г. Лимфаденит</p>	В