

**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	31.08.35 Инфекционные болезни
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>Соотнесите клиническую ситуацию и типом иммунного нарушения:</p> <p>Ситуация:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ребёнок с частыми бактериальными синуситами, IgG↓, нормальные Т-клетки 2. Младенец с тяжёлыми вирусными и грибковыми инфекциями, Т-клетки↓ 3. Пациент после химиотерапии с нейтропенией и сепсисом 4. Пациент с ВИЧ и оппортунистическими инфекциями 5. Длительный приём ГКС, частые пневмонии <p>Нарушение:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Вторичный клеточный иммунодефицит инфекционной природы б) Первичный гуморальный иммунодефицит в) Ятрогенный вторичный иммунодефицит г) Вторичный иммунодефицит вследствие цитостатиков д) Первичный Т-клеточный иммунодефицит 	1-б, 2-д, 3-г, 4-а, 5-в
2.	УК-1	<p>Соотнесите показатели иммунограммы с их интерпретацией:</p> <p>Показатель:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Т-лимфоциты↓, Ig норм 2. IgG↓, IgM↓, IgA норм 3. Фагоцитоз↓, НСТ↓ 4. ЦИК↑ 5. Эозинофилы↑, IgE↑ <p>Интерпретация:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Аллергическое заболевание б) Гуморальный иммунодефицит в) Клеточный иммунодефицит г) Дефект фагоцитоза д) Иммунокомплексный процесс 	1-в, 2-б, 3-г, 4-д, 5-а

		3. Оценка противопоказаний 4. Проведение вакцинации 5. Наблюдение и оценка эффективности	
Задания открытого типа с кратким ответом			
11.	УК-1	Дополните: _____ инфекция является наиболее частой причиной вторичного иммунодефицита с поражением Т-клеточного звена.	ВИЧ
12.	УК-1	Дополните: _____ ведущий признак анафилактического шока.	Артериальная гипотензия
13.	УК-1	Дополните: С целью профилактики рака шейки матки применяют вакцину _____	против ВПЧ
14.	УК-1	Дополните: Основной принцип лечения вторичного иммунодефицита заключается в _____	лечении основного заболевания
15.	УК-1	Дополните: _____ должен быть введён первым при анафилактическом шоке.	Адреналин
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
16.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. У пациента с рецидивирующими синуситами уровень IgG снижен, но количество В-лимфоцитов в норме. Врач считает, что гуморальный иммунодефицит исключён, так как «В-клетки есть». Можно ли исключить гуморальный иммунодефицит? Почему?	Нет. Нормальное количество В-лимфоцитов не исключает функциональный дефект антителообразования. Важно оценивать уровни IgG, IgA, IgM и специфический антительный ответ на вакцинацию. Возможны состояния с нормальным числом В-клеток, но сниженной продукцией антител (например ОВИН).
17.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. У ребёнка каждые 4–5 недель возникают эпизоды высокой температуры без признаков инфекции, сопровождающиеся фарингитом и увеличением лимфоузлов. Антибиотики неэффективны, между приступами ребёнок здоров. Следует ли рассматривать инфекционную природу заболевания как основную? Почему?	Скорее нет. Такое течение характерно для аутовоспалительных заболеваний, например синдрома Маршалла (PFAPA). Эти состояния связаны с дисрегуляцией врождённого иммунитета, а не инфекцией. Необходима дифференциальная диагностика с инфекциями и

			генетическими аутовоспалительными синдромами (например, семейной средиземноморской лихорадкой), а не повторные курсы антибиотиков.
18.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Пациент 65 лет с сахарным диабетом и хроническим бронхитом считает, что вакцинация против гриппа и пневмококка ему не нужна, так как «он уже взрослый и не ребёнок». Показана ли вакцинация в этом случае? Почему?	Да, показана. Пожилой возраст и хронические заболевания относятся к группам высокого риска тяжёлых инфекций. Вакцинация против гриппа (ежегодно) и пневмококковой инфекции снижает риск госпитализаций, осложнений и смертности.
19.	УК-1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Ребёнок 6 лет за последний год перенёс 7 эпизодов гнойного отита и 3 пневмонии, с применением антибактериальной терапии. Между эпизодами чувствует себя удовлетворительно. Педиатр назначил только общий анализ крови. Следует ли назначить иммунограмму в этой ситуации? Почему?	Да, показано назначение иммунограммы. Частые бактериальные инфекции дыхательных путей являются классическим показанием для исключения иммунодефицита, прежде всего гуморального. Иммунограмма позволяет оценить уровни иммуноглобулинов, субпопуляции лимфоцитов и фагоцитоз, что необходимо для раннего выявления первичного или вторичного иммунодефицита.

20.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Пациент с анафилаксией на амоксициллин нуждается в антибиотике. Врач считает, что другой β-лактамный препарат безопасен, так как «это не тот же самый антибиотик». Всегда ли это безопасно? Почему?</p>	<p>Не всегда. Между β-лактамными антибиотиками возможны перекрёстные аллергические реакции, особенно между пенициллинами и некоторыми цефалоспоринами. Перед назначением необходимо оценить риск, изучить структуру боковых цепей, при необходимости провести аллергологическое обследование и подобрать альтернативный препарат. Игнорирование перекрёстной чувствительности может привести к повторной анафилаксии.</p>
Задание закрытого типа			
21.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. При подозрении на анафилаксию в первую очередь следует:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Выполнить ЭКГ 2) Ввести антигистаминный 3) Прекратить поступление аллергена и ввести адреналин 4) Назначить антибиотик 	3
22.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Верное утверждение об антигистаминных при анафилаксии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Это препарат первой линии 2) Не заменяют адреналин и не купируют шок 3) Полностью предотвращают рецидив 4) Обязательно вводятся до адреналина 	2
23.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Предпочтительный путь введения адреналина на догоспитальном этапе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внутривенно струйно 2) Подкожно 3) Внутримышечно в латеральную поверхность бедра 4) Перорально 	3
24.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Препарат первой линии при ангиоотёке аллергической природы с угрозой асфиксии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Димедрол 2) Преднизолон 3) Адреналин 4) Фуросемид 	3
25.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Истинная лекарственная аллергия — это:</p>	3

		<ul style="list-style-type: none"> 1) Токсическое действие препарата 2) Передозировка лекарства 3) Иммунологически опосредованная реакция 4) Побочный фармакологический эффект 	
26.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ Псевдоаллергическая реакция отличается тем, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Всегда IgE-опосредована 2) Происходит без участия иммунных механизмов 3) Возникает только через сутки 4) Бывает только кожной 	2
27.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Анафилаксия относится к:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) II типу 2) III типу 3) I типу 4) IV типу 	3
28.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ Сывороточная болезнь — это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) I тип 2) II тип 3) III тип 4) IV тип 	3
29.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Контактный дерматит на лекарство — это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) I тип 2) II тип 3) III тип 4) IV тип 	4
30.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Какое проявление относится к системной реакции?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Зуд кожи 2) Контактная сыпь на месте нанесения 3) Анафилактический шок 4) Лёгкое покраснение кожи 	3
31.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Тест активации базофилов (ВАТ) — это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Кожный тест 2) Провокационная проба 3) Лабораторный тест in vitro 4) Рентгенологический метод 	3
32.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Основное преимущество ВАТ-теста:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Дешевизна 2) Простота выполнения 3) Возможность диагностики аллергии без контакта пациента с аллергеном 4) Определяет только IgG 	3
33.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Наиболее частая причина анафилактического шока у взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Еда 2) Лекарственные препараты 3) Укусы насекомых 4) Пыльца растений 	2
34.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Ведущий патогенетический механизм анафилаксии:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Активация комплемента без антител 2) IgE-опосредованная дегрануляция тучных клеток 3) Прямая токсичность лекарства 4) Т-клеточное воспаление 	2
35.	УК-1	<p>Выберите правильный ответ. Основной медиатор ранней фазы анафилаксии:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Дофамин 2) Простагландин E 3) Гистамин 4) Гепарин 	3

36.	УК-1	Выберите правильный ответ. Главный клинический критерий анафилактического шока: 1) Крапивница 2) Отек мягких тканей лица 3) Артериальная гипотензия 4) Брадикардия	3
37.	УК-1	Выберите правильный ответ. Препарат первой линии при анафилактическом шоке: 1) Преднизолон 2) Димедрол 3) Адреналин 4) Хлоропирамин	3
38.	УК-1	Выберите правильный ответ. Какой показатель относится к клеточному звену иммунограммы? 1) IgG 2) CD3+ Т-лимфоциты 3) ЦИК 4) Комплемент С3	2
39.	УК-1	Выберите правильный ответ. Какой показатель отражает гуморальный иммунитет? 1) Нейтрофилы 2) CD4 3) Уровень иммуноглобулинов 4) Фагоцитоз	3
40.	УК-1	Выберите правильный ответ. Что входит в стандартную иммунограмму? 1) Лейкоцитарная формула 2) Общий анализ крови + иммуноглобулины 3) Субпопуляции лимфоцитов, иммуноглобулины, фагоцитоз 4) Только уровень комплемента	3
41.	УК-1	Выберите правильный ответ. Снижение IgG чаще приводит к: 1) Вирусным кожным высыпаниям 2) Рецидивирующим бактериальным инфекциям 3) Рецидивирующим вирусным инфекциям 4) Ангиотекам	2
42.	УК-1	Выберите правильный ответ. Оценка специфических антител после вакцинации нужна для: 1) Диагностики диабета 2) Проверки функциональности гуморального иммунитета 3) Определения группы крови 4) Диагностики анемии	2
43.	УК-1	Выберите правильный ответ. Какой компонент относится к врождённому иммунитету? 1) Плазматические клетки 2) Антитела класса IgG 3) Нейтрофилы 4) Память Т-клеток	3
44.	УК-1	Выберите правильный ответ. Синдром Маршалла (PFAPA) характеризуется: 1) Постоянной инфекцией 2) Периодическими лихорадками без инфекции 3) Онкологией 4) Диабетом	2
45.	УК-1	Выберите правильный ответ. Семейная средиземноморская лихорадка связана с: 1) IgE-аллергией 2) Генетическим дефектом врождённого иммунитета 3) Вирусной инфекцией 4) Гормональным нарушением	2
46.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основной механизм аутовоспалительных заболеваний: 1) Антитела к тканям	2

		2) Дисрегуляция врождённого иммунитета 3) Дефицит витаминов 4) Бактериальная инфекция	
47.	УК-1	Выберите правильный ответ. Вакцина против ВПЧ направлена на профилактику: 1) Бородавок 2) Менингита 3) Рака шейки матки 4) Пневмонии	3
48.	УК-1	Выберите правильный ответ. Вакцинация против гриппа рекомендуется: 1) Один раз в жизни 2) Ежегодно 3) Раз в 10 лет 4) Только детям	2
49.	УК-1	Выберите правильный ответ. Пневмококковая вакцина предотвращает появление: 1) Туберкулёз 2) Пневмонию и сепсис 3) Гепатит 4) ВИЧ	2
50.	УК-1	Выберите правильный ответ. Недоедание вызывает иммунодефицит из-за: 1) Генетической мутации 2) Дефицита белка, витаминов и микроэлементов 3) Избытка антител 4) Повышения комплемента	2