


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	<b>Иммунология</b>
Направление подготовки	31.08.31 Гериатрия
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
<b>Всего</b>		<b>150 заданий</b>

## 3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант		
<b>Задание закрытого типа на установление соответствия</b>					
1.	УК-1	<p><b>Установите соответствие между информацией, содержащейся в разных столбцах таблицы:</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Заболевание:</p> <p>А. Обострение бронхиальной астмы.</p> <p>Б. Аллергический контактный дерматит</p> <p>В. Острая крапивница</p> <p>Г. Лекарственная анафилаксия</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Состояние/этиологический фактор</p> <p>1. Ношение металлических зубных протезов, содержащих никель или хром.</p> <p>2. Сенсибилизация к пищевым (с молодого возраста) инсектным аллергенам.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), принимаемые по поводу болей в суставах</p> <p>4. Пенициллиновые антибиотики, назначаемые при пневмонии.</p> </td> </tr> </table>	<p>Заболевание:</p> <p>А. Обострение бронхиальной астмы.</p> <p>Б. Аллергический контактный дерматит</p> <p>В. Острая крапивница</p> <p>Г. Лекарственная анафилаксия</p>	<p>Состояние/этиологический фактор</p> <p>1. Ношение металлических зубных протезов, содержащих никель или хром.</p> <p>2. Сенсибилизация к пищевым (с молодого возраста) инсектным аллергенам.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), принимаемые по поводу болей в суставах</p> <p>4. Пенициллиновые антибиотики, назначаемые при пневмонии.</p>	<p><b>А-3</b></p> <p><b>Б-1</b></p> <p><b>В-2</b></p> <p><b>Г-4</b></p>
<p>Заболевание:</p> <p>А. Обострение бронхиальной астмы.</p> <p>Б. Аллергический контактный дерматит</p> <p>В. Острая крапивница</p> <p>Г. Лекарственная анафилаксия</p>	<p>Состояние/этиологический фактор</p> <p>1. Ношение металлических зубных протезов, содержащих никель или хром.</p> <p>2. Сенсибилизация к пищевым (с молодого возраста) инсектным аллергенам.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), принимаемые по поводу болей в суставах</p> <p>4. Пенициллиновые антибиотики, назначаемые при пневмонии.</p>				
2.	УК-1	<p><b>Соотнесите метод диагностики и заболевание:</b></p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Метод диагностики:</p> <p>А. Prick-тест</p> <p>Б. Patch-тест</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Заболевание:</p> <p>1) Бронхиальная астма</p> <p>2) Аллергический контактный дерматит</p> <p>3) Аллергический ринит</p> <p>4) Крапивница</p> </td> </tr> </table>	<p>Метод диагностики:</p> <p>А. Prick-тест</p> <p>Б. Patch-тест</p>	<p>Заболевание:</p> <p>1) Бронхиальная астма</p> <p>2) Аллергический контактный дерматит</p> <p>3) Аллергический ринит</p> <p>4) Крапивница</p>	<p><b>А-1,3,4,</b></p> <p><b>Б-2</b></p>
<p>Метод диагностики:</p> <p>А. Prick-тест</p> <p>Б. Patch-тест</p>	<p>Заболевание:</p> <p>1) Бронхиальная астма</p> <p>2) Аллергический контактный дерматит</p> <p>3) Аллергический ринит</p> <p>4) Крапивница</p>				

3.	УК-1	<p><b>Установите соответствие между методом диагностики и его характеристикой.</b></p> <p>Методы:</p> <p>А. Кожные прик-тесты  Б. Аппликационные (patch) тесты  В. Провокационные тесты  Г. Определение специфических IgE in vitro  Д. Сбор аллергоанамнеза</p>	<p>Характеристика:</p> <p>1. Выявление сенсibilизации при контактном дерматите  2. «Золотой стандарт» подтверждения клинически значимой аллергии  3. Выявление IgE-опосредованной сенсibilизации немедленного типа  4. Безопасный метод при высоком риске анафилаксии  5. Определение причинно-значимого аллергена на основании связи симптомов с экспозицией</p>	<p>А-3  Б-1  В-2  Г-4  Д-5</p>
4.	УК-1	<p><b>Установите соответствие между заболеванием и препаратом первой линии или особенностью терапии в пожилом возрасте.</b></p> <p>Заболевание</p> <p>А. Аллергический ринит  Б. Крапивница  В. Анафилактический шок</p>	<p>Особенность терапии</p> <p>1. Топические назальные ГКС (мометазон, флутиказон) предпочтительнее системных антигистаминных препаратов 1-го поколения из-за седативного эффекта последних.  2. Эпинефрин (адреналин) в/м в дозе 0,3–0,5 мг  3. Неседативные антигистаминные препараты 2-го поколения фексофенадин, цетиризин) с контролем функции почек для коррекции дозы</p>	<p>А-1  Б-3  В-2</p>
5.	УК-1	<p><b>Установите соответствие между клинической ситуацией и тактикой ведения.</b></p> <p>Клинические ситуации:</p> <p>А. Анафилактический шок  Б. Обострение бронхиальной астмы средней тяжести  В. Атопическая бронхиальная астма с эозинофилией  Г. Острая крапивница без системных проявлений  Д. Пациент после спленэктомии</p>	<p>Тактика:</p> <p>1. Немедленное внутримышечное введение адреналина  2. Ингаляционные β<sub>2</sub>-агонисты короткого действия  3. Базисная терапия ингаляционными глюкокортикостероидами  4. Антигистаминные препараты II поколения  5. Вакцинация против капсульных бактерий и профилактика инфекций</p>	<p>А-1  Б-2  В-3  Г-4  Д-5</p>
		<b>Задание закрытого типа на установление последовательности</b>		
6.	УК-1	<p><b>Установите правильную последовательность ступенчатой терапии бронхиальной астмы в соответствии с GINA</b></p> <p>А. Высокие дозы ИГКС/ДДБА  Б. Низкие дозы ИГКС, КДБА по потребности  В. Низкие дозы ИГКС/ДДБА  Г. Ежедневно низкие дозы ИГКС  Д. Средние дозы ИГКС/ДДБА</p>		Б, Г, В, Д, А
7.	УК-1	<p><b>Установите правильную последовательность действий врача при первичной диагностике бронхиальной астмы у пациента 72 лет с жалобами на одышку и кашель.</b></p> <p>А. Проведение спирометрии с бронходилатационной пробой для оценки обратимости обструкции.  Б. Сбор аллергологического анамнеза и оценка связи симптомов с триггерами (ОРВИ, физическая нагрузка, лекарства).  В. Назначение пробной терапии ингаляционными глюкокортикостероидами (ИГКС) для оценки динамики при сомнительных результатах спирометрии.  Г. Исключение альтернативных диагнозов: ХОБЛ, сердечная недостаточность, ГЭРБ (ЭКГ, эхокардиография, рентгенография).</p>		Б, А, Г, В
8.	УК-1	<p><b>Установите правильную последовательность действий при оказании неотложной помощи пожилому пациенту с лекарственной анафилаксией (например, на введение антибиотика).</b></p>		В, А, Б, Г

		<p>А. Вызов реанимационной бригады и перевод пациента в горизонтальное положение с приподнятыми ногами (при отсутствии отека легких).</p> <p>Б. Внутримышечное введение раствора эпинефрина (адреналина) 0,1% в дозе 0,3–0,5 мг (с учетом риска кардиальных осложнений).</p> <p>В. Обеспечение проходимости дыхательных путей и подача увлажненного кислорода.</p> <p>Г. Введение H1-блокаторов (антигистаминных) и глюкокортикостероидов для купирования отсроченных реакций.</p>	
9.	УК-1	<p><b>Расположите этапы патогенеза бронхиальной астмы в правильной последовательности.</b></p> <p>А. Первичная сенсибилизация аллергеном</p> <p>Б. Презентация антигена дендритными клетками Т-хелперам</p> <p>В. Дифференцировка Th2-клеток</p> <p>Г. Продукция IL-4, IL-5, IL-13</p> <p>Д. Синтез специфических IgE В-лимфоцитами</p> <p>Е. Фиксация IgE на тучных клетках</p> <p>Ж. Бронхоспазм, отёк слизистой, гиперсекреция слизи</p> <p>З. Повторный контакт с аллергеном и дегрануляция тучных клеток</p>	А, Б, В, Г, Д, Е, З, Ж
10.	УК-1	<p><b>Расположите топические глюкокортикоиды для лечения аллергодерматозов по силе действия в порядке убывания</b></p> <p>А. Гидрокортизон</p> <p>Б. Клобетазол (Дермовеит)</p> <p>В. Бетаметазона дипропионат (Акридерм)</p> <p>Г. Алклометазон (Афлодерм)</p>	Б,В,Г,А
		<b>Задания открытого типа с кратким ответом</b>	
11.	УК-1	<p><b>Дополните:</b> У пожилых пациентов бронхиальная астма часто протекает под «маской» хронических заболеваний, поэтому для подтверждения диагноза обязательно проведение _____ с бронходилатационной пробой, так как классические приступы удушья могут отсутствовать.</p>	спирометрии
12.	УК-1	<p><b>Дополните:</b> При лечении аллергического ринита у пожилых людей следует избегать назначения антигистаминных препаратов _____ поколения из-за их седативного эффекта и риска падений, отдавая предпочтение топическим назальным спреям</p>	Первого (1-ого)
13.	УК-1	<p><b>Дополните:</b> Наиболее частой причиной хронической крапивницы у пожилых является не пищевая аллергия, а длительный прием лекарственных средств, особенно _____ и ингибиторов АПФ, применяемых для лечения гипертонии и болей в суставах</p>	нестероидных противовоспалительных препаратов
14.	УК-1	<p><b>Дополните:</b> Всем пациентам старше 65 лет, а также более молодого возраста с хроническими заболеваниями легких (включая астму), рекомендуется вакцинация против _____ инфекции для предотвращения тяжелых пневмоний, а также ежегодная вакцинация против гриппа.</p>	пневмококковой
15.	УК-1	<p><b>Дополните ответ:</b> Для подтверждения лекарственной гиперчувствительности замедленного типа in vivo используется кожный _____ тест.</p>	апликационный
		<b>Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача</b>	
16.	УК-1	<p><b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> Пациент, 64 года, обратился с жалобами на слизистые выделения из носа, чихание, кашель, першение в горле, зуд глаз. Симптомы в течение 5 дней (в доме появилась кошка). Укажите предположительный диагноз</p>	Аллергический ринит, конъюнктивит. Сенсибилизация к эпидермальным аллергенам.
17.	УК-1	<p><b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> В инфекционное отделение поступила пациентка с жалобами на повышение температуры до 39° С, боли в суставах, мышцах, слабость, высыпания на коже, появление пузырей и язвочек в полости рта, покраснение глаз и снижение остроты зрения. Вышеперечисленные жалобы появились остро после приема анальгина для купирования приступа головной боли сутки назад. Предположительный диагноз синдром Стивенса-Джонсона. Какой тип реакций гиперчувствительности лежит в основе патогенеза заболевания?</p>	Реакция гиперчувствительности замедленного типа

18.	УК-1	<b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> Пациент, 68 лет, на приеме в поликлинике развился приступ удушья. Объективно: положение вынужденное, говорит отдельными фразами, громкое свистящее дыхание, выраженная экспираторная одышка, ЧДД – 32 в мин., ЧСС 110 в мин., тоны сердца ритмичные. ПСВ – 72% от должного.	Сальбутамол ДАИ (100 мкг/1 доза) по 2 дозы каждые 15-20 минут через спейсер, суспензию будесонида (пульмикорт) через небулайзер 1000 мкг, преднизолон в/м 1 мг/кг
19.	УК-1	<b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> Пациент, 70 лет, жалуется на ухудшение состояния в виде потемнения в глазах, головокружения, тошноты, рвоты. Симптомы возникли через 15 минут после укуса пчелы. При осмотре – кожные покровы бледные, уртикарные высыпания на туловище. Артериальное давление 80/50, пульс - 100 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Какой препарат следует ввести пациенту для оказания неотложной помощи?	Ввести внутримышечно в середину передне-латеральной поверхности бедра 0,3-0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина (адреналина гидрохлорида)
20.	УК-1	<b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> У пациентки 74 года ,после физической нагрузке отекла правая кисть и возник приступ боли в животе. Из анамнеза известно, что с детства страдает наследственным ангиоотеком. Какой препарат следует ввести пациенту для оказания неотложной помощи?	Пациентке необходимо ввести блокатор рецепторов к брадикинину икатибант (физазир) 30 мг подкожно
<b>Задание закрытого типа</b>			
21.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Аллергический контактный дерматит относится к типу гиперчувствительности:</b> А) I тип Б) II тип В) III тип Г) IV тип	<b>Г</b>
22.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Крапивница считается хронической, если длится более:</b> А) 2 недель Б) 4 недель В) 6 недель Г) 3 месяцев	<b>В</b>
23.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Препарат выбора для купирования приступа астмы:</b> А) Ингаляционный $\beta_2$ -агонист короткого действия Б) Ингаляционный ГКС В) Антигистаминный Г) Антибиотик	<b>А</b>
24.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. T2-эндотип астмы характеризуется:</b> А) Нейтрофилией Б) Эозинофилией и повышенным IgE В) Агранулоцитозом Г) Тромбоцитопенией	<b>Б</b>
25.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основной метод подтверждения обратимой бронхиальной обструкции:</b>	<b>Б</b>

		<p>А) Рентгенография  Б) Спирометрия с бронхолитическим тестом  В) Общий анализ крови  Г) Кожная проба</p>	
26.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Для неаллергического эозинофильного ринита характерно:</b>  А) Положительные прик-тесты  Б) Повышенные специфические IgE  В) Эозинофилия в назальном секрете при отрицательных тестах  Г) Анафилаксия</p>	<b>В</b>
27.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. После введения вакцины формирование иммунологической памяти обеспечивается преимущественно:</b>  А) Нейтрофилами  Б) Клетками памяти В и Т  В) Эозинофилами  Г) Комплементом</p>	<b>Б</b>
28.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Основная цель ревакцинации:</b>  А) Формирование первичного иммунитета  Б) Усиление и поддержание иммунологической памяти  В) Диагностика аллергии  Г) Снижение реактогенности</p>	<b>Б</b>
29.	УК-1	<p><b>Выберите правильные ответы. К анатоксинам относятся:</b>  А. Столбнячный анатоксин.  Б. Вакцина против ветряной оспы.  В. Пневмококковая конъюгированная вакцина.  Г. Дифтерийный анатоксин.</p>	<b>А, Г</b>
30.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Адьювант в составе вакцины предназначен для:</b>  А) Уменьшения побочных реакций  Б) Усиления иммунного ответа  В) Увеличения срока хранения  Г) Подавления воспаления</p>	<b>Б</b>
31.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Какие два метода исследования наиболее информативны для диагностики бронхиальной астмы у пожилого пациента с одышкой?</b>  А) Общий анализ крови  Б) Спирометрия с бронходилатационной пробой  В) Рентгенография органов грудной клетки  Г) Пикфлоуметрия с мониторингом в течение 2 недель</p>	<b>Б, Г</b>
32.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Определение специфических IgE in vitro предпочтительно при:</b>  А) Отсутствии симптомов  Б) Невозможности отмены антигистаминных  В) Легком рините  Г) Нормальном IgE</p>	<b>Б</b>
33.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. За быстрый и мощный вторичный иммунный ответ при встрече с возбудителем после вакцинации отвечают:</b>  А. Нейтрофилы.  Б. Клетки памяти (Т- и В-лимфоциты).  В. Эозинофилы.  Г. Макрофаги.</p>	<b>Б</b>
34.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Какие две особенности характерны для аллергического ринита у пациентов старше 70 лет?</b>  А) Преобладание чихания и зуда над заложенностью носа  Б) Частое сочетание с вазомоторным ринитом из-за приема гипотензивных препаратов  В) Сезонность течения более выражена, чем у молодых  Г) Заложенность носа может усиливаться на фоне приема бета-блокаторов</p>	<b>Б, Г</b>

35.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Через сколько дней оценивается результат аппликационного (patch) теста?</b> А) Через 20 минут Б) Через 6 часов В) Через 24–48 часов Г) Через 7 дней	<b>В</b>
36.	УК-1	<b>Выберите правильные ответы. Какие два класса лекарственных препаратов наиболее часто вызывают псевдоаллергические реакции (не иммунные) у пожилых?</b> А) Пенициллиновые антибиотики Б) Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) В) Ингибиторы АПФ Г) Вакцины	<b>Б, В</b>
37.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Абсолютным противопоказанием к проведению кожных прик-тестов является:</b> А) Атопический дерматит вне обострения Б) Прием антигистаминных В) Анафилаксия в анамнезе на предполагаемый аллерген Г) Поллиноз	<b>В</b>
38.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие два состояния следует исключить в первую очередь при диагностике хронической крапивницы у пожилого мужчины 75 лет?</b> А) Глистную инвазию Б) Прием НПВС по поводу артроза В) Хронический тонзиллит Г) Опухолевый процесс (паранеопластический синдром)	<b>Б, Г</b>
39.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какая доза и путь введения эпинефрина (адреналина) рекомендованы пожилому пациенту при анафилактическом шоке (при отсутствии противопоказаний)?</b> А) 0,1 мл 0,1% раствора внутривенно медленно Б) 1,0 мл 0,1% раствора подкожно В) 0,3–0,5 мл 0,1% раствора внутримышечно с мониторингом ЭКГ Г) 2,0 мл р-ра хлорпирамина (супрастина) внутримышечно	<b>В</b>
40.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие два фактора наиболее характерны для аллергического контактного дерматита в гериатрической практике?</b> А) Связь с ношением металлических зубных протезов Б) Сенсibilизация к пыльце растений В) Локализация на мочках ушей (серьги с никелем) Г) Распространенная сыпь на туловище	<b>А, В</b>
41.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие две группы препаратов являются основой базисной терапии бронхиальной астмы у пожилых?</b> А) Ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС) Б) Системные теофиллины (продолжительные) В) Комбинированные препараты (ИГКС + длительные бета-2 агонисты) Г) Антилейкотриеновые препараты в монотерапии	<b>А, В</b>
42.	УК-1	<b>Выберите правильные ответы. Какие две вакцины рекомендованы всем пациентам старше 65 лет, включая страдающих аллергическими заболеваниями (вне обострения)?</b> А) Вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) Б) Пневмококковая вакцина В) Вакцина против гемофильной инфекции (Hib) Г) Вакцина против гриппа (инактивированная)	<b>Б, Г</b>
43.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Для атопического дерматита характерен иммунный профиль:</b> А) Th1 Б) Th17 В) Th2 Г) Дефицит Treg	<b>В</b>
44.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие два антигистаминных препарата предпочтительны для лечения хронической крапивницы у пациента с хронической болезнью почек?</b>	<b>Б, В</b>

		А) Дифенгидрамин (Димедрол) Б) Лоратадин В) Фексофенадин Г) Хлоропирамин (Супрастин)	
45.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Препарат выбора при анафилактическом шоке:</b> А) Системные глюкокортикостероиды Б) Эпинефрин В) Антигистаминные препараты Г) Нестероидные противовоспалительные препараты	Б
46.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие два возрастных изменения иммунной системы (иммуносенесценция) влияют на течение аллергии у пожилых?</b> А) Повышение функции Т-регуляторных клеток Б) Снижение функции нейтрофилов и макрофагов В) Переключение иммунного ответа с Th2 на Th1 тип Г) Снижение продукции IgE тучными клетками	Б, Г
47.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Патофизиологической основой бронхиальной астмы является</b> А) Инфекция дыхательных путей Б) Эмфизема легких В) Хроническое воспаление дыхательных путей Г) Отек легких	В
48.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основной критерий подтверждения IgE-опосредованной лекарственной реакции:</b> А) Эозинофилия Б) Положительный прик-тест и клиническая связь В) Повышенный IgG Г) Лимфоцитоз	Б
49.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основной механизм наследственного ангиоотека</b> А) IgE-опосредованный Б) Иммунокомплексный В) Брадикининовый Г) Цитотоксический	В
50.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Наиболее частой причиной лекарственной аллергии являются:</b> А) Антибиотики (особенно пенициллины) Б) Витамины В) Обезболивающие Г) Сердечно-сосудистые препараты	А

Разработан:  
доцент кафедры иммунологии с курсом ДПО

Минасян М.М