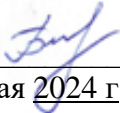


**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
кафедра иммунологии с курсом ДПО**

**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	31.08.58 Оториноларингология
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 оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
<b>Задание закрытого типа на установление соответствия</b>			
1.	УК-1	<p><b>Соотнесите клинические проявления с типом гиперчувствительности:</b></p> <p>Проявление:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анафилактический шок</li> <li>2. Лекарственная гемолитическая анемия</li> <li>3. Сывороточная болезнь</li> <li>4. Контактный дерматит</li> <li>5. Буллезный эпидермальный некролиз</li> </ol> <p>Тип реакций:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Тип II</li> <li>б) Тип IVa</li> <li>в) Тип I</li> <li>г) Тип III</li> <li>д) Тип IVc</li> </ol>	1-в, 2-а, 3-г, 4-б, 5-д
2.	УК-1	<p><b>Соотнесите метод диагностики с принципом проведения:</b></p> <p>Метод:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prick-тест</li> <li>2. Patch-тест</li> <li>3. Определение специфических IgE</li> <li>4. Тест активации базофилов</li> <li>5. Провокационный тест</li> </ol> <p>Принцип:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) In vivo</li> <li>б) In vitro</li> </ol>	1-а, 2-а, 3-б, 4-б, 5-а
3.	УК-1	<p><b>Соотнесите метод терапии с целью его проведения при оказании неотложной помощи анафилактического шока:</b></p> <p>Метод:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Введение адреналина</li> </ol> <p>Цель:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Устранение гипоксии</li> </ol>	1-б, 2-а, 3-в, 4-г, 5-д

		2. Оксигенотерапия 3. Инфузия NaCl 4. Введение хлоропирамина 5. Введение глюкокортикостероидов	б) Стабилизация гемодинамики в) Коррекция гиповолемии г) Блокада гистамина д) Противовоспалительный эффект	
4.	УК-1	<b>Соотнесите метод исследования с его основной диагностической задачей:</b> Метод: 1. Передняя риноскопия 2. Эндоскопия полости носа 3. Риноманометрия 4. Акустическая ринометрия 5. КТ околоносовых пазух	Задача: а) Количественная оценка носового сопротивления б) Измерение геометрии и объема полости носа в) Визуализация анатомии пазух и костных структур г) Осмотр перегородки и передних отделов носа д) Осмотр соустьев пазух и задних отделов носа	1–г, 2–д, 3–а, 4–б, 5–в
5.	УК-1	<b>Соотнесите диагноз с его характеристикой:</b> Диагноз: 1. Синдром Ди Джорджи 2. Болезнь Брутона 3. Общий переменный иммунодефицит 4. Синдром Вискотта–Олдрича 5. Хроническая гранулематозная болезнь	Характеристика: а) Пороки сердца, недоразвитие тимуса, лицевые аномалии б) Отсутствие В-клеток и иммуноглобулинов в) Дефект фагоцитоза г) Снижение Ig у взрослых/подростков д) Тромбоцитопения + экзема + инфекции	1–а, 2–б, 3–г, 4–д, 5–в
		<b>Задание закрытого типа на установление последовательности</b>		
6.	УК-1	<b>Установите правильную последовательность патогенеза анафилактического шока:</b> 1. Дегрануляция тучных клеток и выброс медиаторов 2. Повторный контакт с аллергеном 3. Сенсибилизация организма и синтез IgE 4. Связывание аллергена с IgE на тучных клетках 5. Развитие клинических проявлений (гипотензия, бронхоспазм)		3,2,4,1,5
7.	УК-1	<b>Установите последовательность проведения теста активации базофилов:</b> 1. Инкубация с аллергеном in vitro 2. Забор крови пациента 3. Подозрение на IgE-опосредованную реакцию 4. Оценка активации базофилов 5. Интерпретация результата		3,2,1,4,5
8.	УК-1	<b>Установите правильную последовательность диагностики врожденного иммунодефицита при рецидивирующих ЛОР-инфекциях:</b> 1. Определение уровней иммуноглобулинов 2. Сбор анамнеза частых инфекций 3. Консультация иммунолога 4. Иммунофенотипирование лимфоцитов 5. Генетическое тестирование при необходимости		2,1,4,3,5
9.	УК-1	<b>Установите правильную последовательность диагностики аллергического ринита:</b> 1. Сбор аллергологического анамнеза 2. Подтверждение аллергической природы 3. Кожные аллергопробы или специфические IgE 4. Осмотр ЛОР-органов 5. Назначение лечения		1,4,3,2,5
10.	УК-1	<b>Установите последовательность диагностики лекарственной аллергии:</b> 1. Кожные тесты in vivo		5,2,3,1,4

		2. Оценка вероятности иммунной реакции 3. Лабораторные тесты in vitro (IgE, ВАТ) 4. Провокационный тест при необходимости 5. Сбор аллергологического анамнеза	
		<b>Задания открытого типа с кратким ответом</b>	
11.	УК-1	Дополните: _____ ведущий признак анафилактического шока.	<b>Артериальная гипотензия</b>
12.	УК-1	Дополните: Рецидивирующий _____ частое ЛОР-заболевание у детей может быть первым признаком врожденного иммунодефицита.	<b>средний отит</b>
13.	УК-1	Дополните: Аллерген-специфическая иммунотерапия-метод лечения аллергического ринита, при котором пациенту вводят _____ для формирования толерантности.	<b>причинно-значимый аллерген</b>
14.	УК-1	Дополните: _____ является базисной терапией при среднетяжёлом и тяжёлом аллергическом рините.	<b>Интраназальные ГКС</b>
15.	УК-1	Дополните: _____ должен быть введён первым при анафилактическом шоке.	<b>Адреналин</b>
		<b>Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача</b>	
16.	УК-1	<b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> Пациент с бронхиальной астмой использует только короткодействующий β <sub>2</sub> -агонист при приступах и считает, что этого достаточно, так как симптомы проходят. Достаточно ли такая тактика лечения? Почему?	Нет. Частое использование бронхолитиков без противовоспалительной терапии означает неконтролируемую астму. Основа лечения -ингаляционные глюкокортикостероиды, так как заболевание имеет хронический воспалительный характер. Только симптоматическая терапия повышает риск обострений и астматического статуса.
17.	УК-1	<b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b> Ребёнок 6 лет: 7 эпизодов острого среднего отита за год, дважды — госпитализация, один раз осложнение мастоидитом. На приёме ЛОР предлагает «просто поставить шунты». Какиестораживающие признаки первичного иммунодефицита? Тактика обследования?	Настораживающие признаки первичного иммунодефицита (особенно антителодефицитов): частые бактериальные инфекции (отиты), осложнения (мастоидит), повторные госпитализации. Диагностика - Общий анализ

			<p>крови с лейкоформулой.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Иммуноглобулины (IgG, IgA, IgM).</li> <li>- Иммунофенотипирование лимфоцитов.</li> <li>- Направление к иммунологу</li> <li>- Генетическое обследование.</li> </ul>
18.	УК-1	<p><b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b>  Пациент с сезонным аллергическим ринитом принимает только сосудосуживающие капли в нос, так как они быстро облегчают дыхание. Симптомы повторяются каждый сезон. Является ли такая терапия адекватной? Почему?</p>	<p>Нет.  Сосудосуживающие препараты снимают симптом заложенности, но не влияют на аллергическое воспаление.  Базисная терапия — интраназальные глюкокортикостероиды, при необходимости антигистаминные и аллерген-специфическая иммунотерапия.  Длительное применение деконгестантов может вызвать медикаментозный ринит.</p>
19.	УК-1	<p><b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b>  Пациент, 31 год с круглогодичным аллергическим ринитом, положительные кожные пробы на клещей домашней пыли. Симптомы сохраняются на фоне регулярных интраназальных ГКС. Он просит «сделать АСИТ сразу». В данный момент у пациента обострение хронического гайморита с гнойным отделяемым.  Можно ли начинать АСИТ сейчас? Как правильно поступить?</p>	<p>Начинать АСИТ на фоне активного гнойного воспаления неправильно: сначала нужно стабилизировать состояние.  Тактика:  - ЛОР-оценка обострения:  эндоскопия, при необходимости КТ/посев, терапия (ирригации, противовоспалительная терапия, антибиотик по показаниям).</p>

			<p>-Добиться ремиссии/контроля риносинусита.</p> <p>-Вернуться к вопросу АСИТ: выбрать путь (подкожная/сублингвальная), оценить противопоказания, обучить пациента.</p> <p>-Определить длительность курса и контроль.</p>
20.	УК-1	<p><b>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</b></p> <p>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.</p> <p>Между β-лактамными антибиотиками возможны перекрёстные аллергические реакции, особенно между пенициллинами и некоторыми цефалоспоридами. 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>
		<b>Задание закрытого типа</b>	
21.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. При подозрении на анафилаксию в первую очередь следует:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Выполнить ЭКГ</li> <li>2) Ввести антигистаминный</li> <li>3) Прекратить поступление аллергена и ввести адреналин</li> <li>4) Назначить антибиотик</li> </ol>	<b>3</b>
22.	УК-1	<p><b>Выберите правильный ответ. Hib-вакцина направлена против:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Streptococcus pneumoniae</li> </ol>	<b>2</b>

		2) Haemophilus influenzae type b 3) Staphylococcus aureus 4) Moraxella catarrhalis	
23.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Предпочтительный путь введения адреналина на догоспитальном этапе:</b> 1) Внутривенно струйно 2) Подкожно 3) Внутримышечно в латеральную поверхность бедра 4) Перорально	3
24.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Препарат первой линии при ангиоотёке аллергической природы с угрозой асфиксии:</b> 1) Димедрол 2) Преднизолон 3) Адреналин 4) Фуросемид	3
25.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Истинная лекарственная аллергия — это:</b> 1) Токсическое действие препарата 2) Передозировка лекарства 3) Иммунологически опосредованная реакция 4) Побочный фармакологический эффект	3
26.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Псевдоаллергическая реакция отличается тем, что:</b> 1) Всегда IgE-опосредована 2) Происходит без участия иммунных механизмов 3) Возникает только через сутки 4) Бывает только кожной	2
27.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Анафилаксия относится к:</b> 1) II типу 2) III типу 3) I типу 4) IV типу	3
28.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Сывороточная болезнь — это:</b> 1) I тип 2) II тип 3) III тип 4) IV тип	3
29.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Контактный дерматит на лекарство — это:</b> 1) I тип 2) II тип 3) III тип 4) IV тип	4
30.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какое проявление относится к системной реакции?</b> 1) Зуд кожи 2) Контактная сыпь на месте нанесения 3) Анафилактический шок 4) Лёгкое покраснение кожи	3
31.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Тест активации базофилов (ВАТ) — это:</b> 1) Кожный тест 2) Провокационная проба 3) Лабораторный тест in vitro 4) Рентгенологический метод	3
32.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основная цель ежегодной вакцинации против гриппа у взрослых:</b> 1) Полное исключение заражения 2) Снижение риска тяжёлого течения и осложнений 3) Формирование пожизненного иммунитета 4) Лечение хронических болезней	2

33.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Наиболее частая причина анафилактического шока у взрослых:</b> 1) Еда 2) Лекарственные препараты 3) Укусы насекомых 4) Пыльца растений	2
34.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Проба с деконгестантом применяется для:</b> 1) Оценки иммунитета 2) Определения обратимости назальной обструкции 3) Выявления опухолей 4) Диагностики синусита	2
35.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Золотой стандарт оценки анатомии околоносовых пазух при хронической обструкции:</b> 1) Риноскопия 2) УЗИ пазух 3) КТ околоносовых пазух 4) Акустическая ринометрия	3
36.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Главный клинический критерий анафилактического шока:</b> 1) Крапивница 2) Отек мягких тканей лица 3) Артериальная гипотензия 4) Брадикардия	3
37.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Препарат первой линии при анафилактическом шоке:</b> 1) Преднизолон 2) Димедрол 3) Адреналин 4) Хлоропирамин	3
38.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Наиболее характерный симптом аллергического ринита:</b> 1) Гнойные выделения 2) Высокая температура 3) Чихание и зуд в носу 4) Боль в груди	3
39.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Метод подтверждения аллергического ринита:</b> 1) Бронхоскопия 2) Кожные аллергопробы 3) ЭКГ 4) Биопсия лёгкого	2
40.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основной метод диагностики бронхиальной астмы:</b> 1) Рентген лёгких 2) Спирометрия с бронходилатационной пробой 3) ЭКГ 4) Биохимия крови	2
41.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основное преимущество эндоскопии полости носа:</b> 1) Определяет уровень IgE 2) Оценивает функцию обоняния 3) Позволяет визуализировать соустья пазух и задние отделы носа 4) Измеряет носовой поток	3
42.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Частый ЛОР-признак первичного иммунодефицита у детей:</b> 1) Ларингоспазм 2) Рецидивирующий средний отит 3) Одиночный синусит 4) Затяжной ринит	2
43.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Мастоидит чаще является:</b>	3

		1) Первичным заболеванием 2) Аллергическим процессом 3) Осложнением среднего отита 4) Проявлением вирусной инфекции	
44.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Основной метод визуализации полипозного риносинусита:</b> 1) УЗИ 2) КТ пазух 3) Рентген грудной клетки 4) ОАК	2
45.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Патогенетический метод лечения аллергического ринита:</b> 1) Интраназальные ГКС 2) Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) 3) Сосудосуживающие 4) Антигистаминные препараты	2
46.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Биологическая терапия тяжёлого полипозного риносинусита включает:</b> 1) Анальгетики 2) Моноклональные антитела 3) Антибиотики 4) Пробиотики	2
47.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какой метод используется для измерения объёма полости носа и минимальной площади сечения?</b> 1) Риноманометрия 2) Передняя риноскопия 3) Акустическая ринометрия 4) МРТ головы	3
48.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какой метод позволяет количественно оценить сопротивление носового дыхания?</b> 1) Риноскопия 2) Риноманометрия 3) КТ пазух 4) Назальная цитология	2
49.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какие вакцины в целом допустимы при бол иммунодефицитов?</b> 1) Только живые 2) Никакие 3) Инактивированные 4) Только экспериментальные	3
50.	УК-1	<b>Выберите правильный ответ. Какой иммунодефицит связан с дефектом фагоцитоза?</b> 1) ТКИН 2) Синдром Ди Джорджи 3) Хроническая гранулематозная болезнь 4) Агаммаглобулинемия	3