


**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/
«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Иммунология
Направление подготовки	31.08.31 Гериатрия
Направленность (профиль)	Подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

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 оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант		
Задание закрытого типа на установление соответствия					
1.	УК-1	<p>Установите соответствие между информацией, содержащейся в разных столбцах таблицы:</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>А-3</p> <p>Б-1</p> <p>В-2</p> <p>Г-4</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>Соотнесите метод диагностики и заболевание:</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>А-1,3,4,</p> <p>Б-2</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>Установите соответствие между методом диагностики и его характеристикой.</p> <p>Методы: А. Кожные прик-тесты Б. Аппликационные (patch) тесты В. Провокационные тесты Г. Определение специфических IgE in vitro Д. Сбор аллергоанамнеза</p>	<p>Характеристика: 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>Установите соответствие между заболеванием и препаратом первой линии или особенностью терапии в пожилом возрасте.</p> <p>Заболевание А. Аллергический ринит Б. Крапивница В. Анафилактический шок</p>	<p>Особенность терапии 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>Установите соответствие между клинической ситуацией и тактикой ведения.</p> <p>Клинические ситуации: 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: 1. Немедленное внутримышечное введение адреналина 2. Ингаляционные β2-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>
		Задание закрытого типа на установление последовательности		
6.	УК-1	<p>Установите правильную последовательность ступенчатой терапии бронхиальной астмы в соответствии с GINA</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>		<p>Б, Г, В, Д, А</p>
7.	УК-1	<p>Установите правильную последовательность действий врача при первичной диагностике бронхиальной астмы у пациента 72 лет с жалобами на одышку и кашель.</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>		<p>Б, А, Г, В</p>
8.	УК-1	<p>Установите правильную последовательность действий при оказании неотложной помощи пожилому пациенту с лекарственной анафилаксией (например, на введение антибиотика).</p>		<p>В, А, Б, Г</p>

		<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>Расположите этапы патогенеза бронхиальной астмы в правильной последовательности.</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>Расположите топические глюкокортикостероиды для лечения аллергодерматозов по силе действия в порядке убывания</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
		Задания открытого типа с кратким ответом	
11.	УК-1	<p>Дополните: 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>Дополните: 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>Дополните: 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>Дополните: 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>Дополните ответ: Для подтверждения лекарственной гиперчувствительности замедленного типа in vivo используется кожный _____ тест.</p>	апликационный
		Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	
16.	УК-1	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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
Задание закрытого типа			
21.	УК-1	Выберите правильный ответ. Аллергический контактный дерматит относится к типу гиперчувствительности: А) I тип Б) II тип В) III тип Г) IV тип	Г
22.	УК-1	Выберите правильный ответ. Крапивница считается хронической, если длится более: А) 2 недель Б) 4 недель В) 6 недель Г) 3 месяцев	В
23.	УК-1	Выберите правильный ответ. Препарат выбора для купирования приступа астмы: А) Ингаляционный β_2 -агонист короткого действия Б) Ингаляционный ГКС В) Антигистаминный Г) Антибиотик	А
24.	УК-1	Выберите правильный ответ. T2-эндотип астмы характеризуется: А) Нейтрофилией Б) Эозинофилией и повышенным IgE В) Агранулоцитозом Г) Тромбоцитопенией	Б
25.	УК-1	Выберите правильный ответ. Основной метод подтверждения обратимой бронхиальной обструкции:	Б

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

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

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

Разработан:
доцент кафедры иммунологии с курсом ДПО

Минасян М.М