

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:30
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f80fe5b9ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии и аллергологии

«Утверждено»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
д.мед.н., проф. Э.А.Майлян

Фонд оценочных средств по дисциплине

**МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ
ПОЛОСТИ РТА**

Специальность

31.05.03 Стоматология

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА**

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Универсальные компетенции (УК)			
УК			
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК 5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	T1 ОПК 5.1.1 T2 ОПК 5.1.1	C1 ОПК 5.1.1
	ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T3 ОПК 5.2.2 T4 ОПК 5.2.2	C2 ОПК 5.2.2
	ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки	T5 ОПК 5.3.2 T6 ОПК 5.3.2	C3 ОПК 5.3.2

	предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		
--	---	--	--

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-5.1.1. В МАЗКЕ СЛИЗИ ИЗ МИНДАЛИН БОЛЬНОГО АНГИНОЙ НАЙДЕНЫ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ, ШАРОВИДНОЙ ФОРМЫ МИКРООРГАНИЗМЫ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ КОРОТКИМИ ЦЕПОЧКАМИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А. * Стрептококков
- Б. Стафилококков
- В. Диплококков
- Г. Микрококков

Т2 ОПК-5.1.1. У БОЛЬНОГО РЕБЕНКА, С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДИФТЕРИЮ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОТДЕЛЯЕМОГО ПОРАЖЕННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЗЕВА ОБНАРУЖЕНЫ ЖЕЛТЫЕ ПАЛОЧКИ С ТЕМНО-СИНИМИ УТОЛЩЕНИЯМИ НА КОНЦАХ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- А. *Зерен волютина
- Б. Плазмид
- В. Капсул
- Г. Спор

Т3 ОПК-5.2.2 ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВ ИЗ ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ АГАР

- А. Глюкозо-кровяной
- Б. *Желточно-солевой
- В. Висмут-сульфитный
- Г. Кровяной теллуритовый

Т4 ОПК-5.2.2. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А. Токсинообразования
- Б. Антигенной структуры
- В. * Фаготипа
- Г. Пигментобразования

Т5 ОПК-5.3.2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ _____ СВОЙСТВ, ВЫДЕЛЕННУЮ ЧИСТУЮ КУЛЬТУРУ МИКРООРГАНИЗМОВ ПОСЕЯЛИ В СРЕДЫ ГИССА (ПЁСТРЫЙ РЯД) И В ПРОБИРКУ С МПБ, КУДА ПОМЕСТИЛИ ИНДИКАТОРНЫЕ БУМАЖКИ НА ИНДОЛ И СЕРОВОДОРОД

- А. *Биохимических
- Б. Культуральных
- В. Сахаролитических
- Г. Протеолитических

Т6 ОПК-5.3.2. РОСТ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ НА СРЕДЕ ЭНДО В ВИДЕ КОЛОНИЙ КРАСНОГО ЦВЕТА СВЯЗАН СО СПОСОБНОСТЬЮ РАСЩЕПЛЯТЬ

- А. Сахарозу
- Б. Маннит
- В. Фруктозу
- Г. * Лактозу

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-5.1.1. Изучая формы бактерий, Вы для микроскопии окрашенных мазков воспользовались иммерсионной системой светового микроскопа.

Вопросы:

1. По каким признакам можно определить иммерсионный объектив микроскопа?
2. Почему при изучении морфологии бактерий необходимо пользоваться иммерсионной системой микроскопа?
3. Какие правила необходимо соблюдать при изучении препаратов с помощью иммерсионной системы микроскопа?

Эталоны ответов:

1. Иммерсионные объективы у нижнего края ободок: белый – водная иммерсия, черный – масляная иммерсия. У объективов «сухих» систем ободка нет.
2. При микроскопии с использованием иммерсионного объектива его погружают в масло (кедровое, персиковое и др.), показатель преломления которого близок к показателю преломления стекла. В этом случае пучок света, вышедший за пределы предметного стекла, не рассеивается, и лучи, не меняя своего направления, попадают в объектив. Картина строения объекта становится тем более достоверной, чем больше отклоненных лучей попадали в объектив микроскопа. Кроме того, иммерсионный объектив имеет более высокую разрешающую способность.
3.
 - центрировать иммерсионный объектив;
 - нанести каплю масла на препарат и укрепить препарат на предметном столике;
 - установить препарат на предметный столик;
 - опустить объектив до погружения фронтальной линзы иммерсионного объектива в масло
 - осветить поле зрения плоским зеркалом;
 - найти изображение вращением манометрического винта (на себя), глядя в окуляр микроскопа;
 - установить четкость изображения вращением микрометрического винта на пол оборота в одну и другую сторону

С2 ОПК-5.2.2. У ребенка 7 лет поставлен диагноз «Ангина». Врач с целью дифференциальной диагностики двумя тампонами взял материал из зева и направил в баклабораторию. На среде Леффлера появился рост, напоминающий шагреневую кожу.

Вопросы:

1. Какие микроорганизмы могут дать такой рост?
2. Как будете окрашивать мазки из культуры, выросшей в виде шагреневой кожи?
3. На какие характерные морфологические признаки необходимо обратить внимание при микроскопии окрашенного мазка?

Эталоны ответов:

1. Возбудители дифтерии
2. По методам Грама, Леффлера и Нейссера
3. Грамположительные палочки и наличие волутиновой зернистости. Дифтерийные бактерии располагаются в виде скоплений, напоминающих войлок, или горсть булавок, брошенных на стол. Отдельные пары дифтерийных бактерий располагаются под углом в виде римской цифры V.

СЗ ОПК-5.3.2. В вирусологической лаборатории при заражении куриных эмбрионов носоглоточными смывами, взятыми у заболевших с клинической картиной ОРВИ (острой респираторной вирусной инфекции), выделены вирусы, которые вызывали агглютинацию 1 % взвеси куриных эритроцитов.

Вопросы:

1. Какие типы вирусов могли быть выделены?
2. По свойствам какого антигена выделенные вирусы разделены на типы?
3. На основании различий каких антигенов один из типов выделенных вирусов разделен на ряд подтипов?

Эталоны ответов:

1. Вирусы гриппа типа А, В, С
2. По свойствам S – антигена вирусы гриппа подразделяют в РСК на три типа: А, В, С
3. На основании различий антигенов – гемагглютинина и нейраминидазы вирус типа А разделен на ряд подтипов (H1N1, H2N1, H3N2).

