



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Д.А. Валишин
" 25 "  г.



ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Вакцинология

Разработчик	кафедра фундаментальной и прикладной микробиологии
Специальность/Направление подготовки	06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика
Наименование ООП	06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика
Квалификация	Биоинженер и биоинформатик
ФГОС ВО	Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №973

Уфа 2023

Цель и задачи ФОМ (ФОС)

Цель ФОМ (ФОС) – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе специальности - 06.05.01 – Биоинженерия и биоинформатика, изучивших дисциплину Вакцинология

Основной задачей ФОМ (ФОС) дисциплины Вакцинология является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине

Паспорт оценочных материалов по дисциплине Вакцинология .

№	Наименование пункта	Значение
1.	Специальность	06.05.01 – Биоинженерия и биоинформатика
2.	Кафедра	Фундаментальной и прикладной микробиологии
3.	Автор-разработчик	Гимранова Ирина Анатольевна
4.	Наименование дисциплины	Вакцинология
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	108 ч (3 ЗЕ)
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине «Вакцинология»
7.	Количество заданий всего по дисциплине	158
8.	Количество заданий	50
9.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
10.	Для оценки «отл» не менее	91%
11.	Для оценки «хор» не менее	81%
12.	Для оценки «удовл» не менее	71%
13.	Время (в минутах)	90 минут
14.	Вопросы к аттестации	45
15.	Задачи	8

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Знать метод системного анализа, способы обоснования решения (индукция, дедукция, по аналогии) проблемной ситуации.
	УК-1.2. Уметь применять методики поиска, сбора и обработки информации; осуществляет оценку адекватности информации о проблемной ситуации путём выявления диалектических и формально-логических противоречий в анализируемой информации.
	УК-1.3. Владеть методами поиска, сбора и обработки, критического анализа и синтеза информации; навыком выбора методов критического анализа, адекватных проблемной ситуации.
ОПК-2. Способен использовать специализированные знания фундаментальных разделов математики, физики, химии и биологии для проведения исследований в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин (модулей).	ОПК-2.1. Знает способы использования специализированных знаний фундаментальных разделов математики, физики, химии и биологии для проведения исследований в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин (модулей).
	ОПК-2.2. Владеет способами использования специализированных знаний фундаментальных разделов математики, физики, химии и биологии для проведения исследований в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин (модулей).
	ОПК-2.3. Умеет использовать специализированные знания фундаментальных разделов математики, физики, химии и биологии для проведения исследований в области биоинженерии, биоинформатики и смежных дисциплин (модулей).
ОПК-3. Способен проводить экспериментальную работу с организмами и клетками, использовать физико-химические методы исследования макромолекул, математические методы обработки результатов биологических исследований.	ОПК-3.1. Знает способы проведения экспериментальной работы с организмами и клетками; использования физико-химических методов исследования макромолекул и математических методов обработки результатов биологических исследований.
	ОПК-3.2. Умеет проводить экспериментальную работу с организмами и клетками; использовать физико-химические методы исследования макромолекул; использовать математические методы обработки результатов биологических исследований.
	ОПК-3.3. Владеет способами проведения экспериментальной работы с организмами и клетками; физико-химическими методами исследования макромолекул; математическими методами обработки результатов биологических исследований

Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

Компетенции /индикаторы достижения компетенции Заполняется разработчиком	Тестовые вопросы	Правильные ответы
Выберите один правильный ответ		
УК-1 / УК-1.1.	1.СКОЛЬКО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЕМЕЙСТВ РНК-ГЕНОМНЫЕ ВИРУСЫ: а)17 б)21 в)9 г)12	а
УК-1 / УК-1.2.	2. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДЯТ ПЛАНОВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ АКДС-ВАКЦИНОЙ а).3 мес. б)7 мес. в)9 мес. г)12 мес.	а
УК-1 / УК-1.3.	3. В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ОСТАЛОСЬ 10 ДО АКДС-ВАКЦИНЫ ИСТЕК СРОК ГОДНОСТИ 3 ДНЯ НАЗАД. ТОГДА СЛЕДУЕТ а)продолжить использовать препарат, в течение 10 дней после истечения срока б) прекратить прививаться данной вакциной в)начать использовать вакцину на животных г)прививать пациентов, в течение 3 дней	б
ОПК-2 / ОПК-2.1.	4. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ПЕРИОДА ПОЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ НА ИНАКТИВИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ? а)в течение месяца б)в течение недели в)до 3 дней г)моментально	в
ОПК-2 / ОПК-2.2	5. ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ: а)10 дней б)1 месяц в)полгода г)год	б
ОПК-2 / ОПК-2.3.	6. ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, СОЗДАЮЩИЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ – ЭТО а)иммуноглобулин б)анатаксин в)вакцина г)сыворотка	г
УК-1 / УК-1.1.	7. ВАКЦИНА, ВВОДЯЩАЯСЯ ВНУТРИМЫШЕЧНО а)БЦЖ б)живая коревая вакцина в)АКДС г)живая паротитная вакцина	в
УК-1	8. ВАКЦИНА, НЕ ВВОДЯЩАЯСЯ ВНУТРИМЫШЕЧНО:	в

/ УК-1.2.	а)БЦЖ б)живая коревая вакцина в)Вакцина против гепатита В г)живая паротитная вакцина	
УК-1 / УК-1.3.	9. КАКОЙ МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВВЕДЕНИЕМ РАЗНЫХ ВАКЦИН: а)2 недели б)1 месяц в)2 недели г)45 дней	б
ОПК-3 / ОПК-3.1.	10. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНУЮ ЗАЩИТУ ОТ БОЛЕЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ: а)инактивированная вакцина б)химическая вакцина в)живая вакцина г) неживая вакцина	в
ОПК-3 / ОПК-3.3.	11. ПЛАНОВАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ: а)туберкулеза б)скарлатины в)гриппа г)кори	г
ОПК-3 / ОПК-3.2.	12.ПЕРВЫЙ РЕКОМБИНАНТНЫЙ РАБОТАЮЩИЙ АДЕНОВИРУС БЫЛ ПОЛУЧЕН В ___ ГОДУ: а) 1990 б) 1972 в) 1983 г) 1978	в
УК-1 / УК-1.1.	13. ПАЦИЕНТ, ПОСТРАДАВШИЙ 3 ДНЯ НАЗАД ОТ УКУСА БРОДЯЧЕЙ СОБАКИ, ЗА КОТОРОЙ НЕ ПРОВОДИТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ НЕОБХОДИМО: а) обработать рану б) назначить вакцинацию против бешенства и столбняка в) оба варианта верны г) нет верного ответа	в
УК-1 / УК-1.2.	14. КОРОНАВИРУСЫ ОТНОСЯТСЯ К: а) агентам, не содержащим нуклеиновых кислот б) ДНК-содержащим вирусам в) РНК-содержащим вирусам	в
УК-1 / УК-1.3.	15. ВАКЦИНА НЕ ДОЛЖНА ВЫЗЫВАТЬ: а) острую аутоиммунную реакцию б) гуморальный иммунный ответ в) клеточный иммунный ответ	а
ОПК-3 / ОПК-3.3.	16. В КАКОМ ГОДУ БЫЛА ВВЕДЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В? а)1973 б)1980 в)1997 г) 2003	г
ОПК-2 / ОПК-2.2.	17.В КАКОМ ГОДУ БЫЛА ВВЕДЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВАКЦИНА	в

	<p>ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ?</p> <p>а)1997 б)2006 в)2011 г)2014</p>	
УК-1 / УК-1.1.	<p>18.БЛАГОДАРЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ:</p> <p>а)отмечается повышение уровня смертности от вакциноуправляемых инфекций б)отмечается повышение уровня инфекционной заболеваемости в)уровень инфекционной заболеваемости не изменился г)отмечается снижение смертности от вакциноуправляемых инфекций</p>	Г
УК-1 / УК-1.2.	<p>19. СЕРТИФИКАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК – ЭТО</p> <p>а)извещение о не эпидемиологическом заболевании б)извещение о эпидемиологическом заболевании в)талон амбулаторного пациента г)документ, в котором регистрируются профилактические прививки граждан</p>	Г
ОПК-2 / ОПК-2.3.	<p>20. БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ</p> <p>а)любыми вакцинами б)противопоказаний нет в)живыми аттенуированными вакцинами</p>	В
ОПК-2 / ОПК-2.1.	<p>21.БЛАГОДАРЯ ПЕРЕДАЧЕ МАТЕРИНСКИХ АНТИТЕЛ У РЕБЕНКА ФОРМИРУЕТСЯ</p> <p>а)врожденный пассивный иммунитет б)приобретенный пассивный иммунитет в)приобретенный активный иммунитет г)антитела не влияют на развитие иммунитета</p>	Б
ОПК-3 / ОПК-3.3.	<p>22. КТО ВАКЦИНИРУЕТ ПАЦИЕНТОВ</p> <p>а)врач-терапевт б)врач-ординатор в)медицинский работник, прошедший обучение г)фельдшер</p>	В
ОПК-3 / ОПК-3.2.	<p>23.В ЧИСЛО 10 ВАЖНЕЙШИХ УГРОЗ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ МИРА, ПРОВОЗГЛАШЕННЫХ ВОЗ, ВХОДИТ</p> <p>а)загрязнение воды б)миграция населения в)тяжелые условия труда г)отказ от вакцинации</p>	Г
УК-1 / УК-1.1.	<p>24. ОТ ЧЕГО БУДУТ ЗАВИСЕТЬ ТОКСИЧЕСКИЕ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИЕ СВОЙСТВА ВАКЦИНЫ АКДС?</p> <p>а) дифтерийного компонента б) столбнячного компонента в) коклюшного компонента г) от адсорбента</p>	В
ОПК-3 / ОПК-1.3.	<p>25. ЧЕМ ОБЛАДАЮТ ХИМИЧЕСКИЕ ВАКЦИНЫ ПО СРАВНЕНИЮ С УБИТЫМИ ВАКЦИНАМИ?</p> <p>а) большей иммуногенностью и большей реактогенностью</p>	Г

	б) меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью в) меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью г) большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью	
ОПК-2 / ОПК-2.3.	26. В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ПРОИСХОДИТ ВЫРАБОТКА ЕСТЕСТВЕННОГО ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА? а) введения сывороток б) бактерионосительства в) введения гамма-глобулина г) трансплацентарной передачи антител от матери плоду	г
ОПК-3 / ОПК-3.2.	27. ОТМЕТЬТЕ, ЧТО НЕ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ: а) реактогенность вакцин б) изменение реактивности организма в) введение повышенной дозы препарата г) одновременное введение нескольких вакцин	г
ОПК-3 / ОПК-3.1.	28. ОТМЕТЬТЕ ТО, ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЙСТВОМ ВАКЦИННОГО ШТАММА, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ЖИВЫХ ВАКЦИН: а) высокая иммуногенность б) наследственно закрепленная апатогенность в) способность к размножению в организме привитого г) фаголизабельность	г
ОПК-2 / ОПК-2.1.	29. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ КОНТАКТНЫМ АЛЛЕРГЕНОМ: а) бор б) никель в) алюминий г) литий	б
ОПК-3 / ОПК-3.1.	30. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ: а) бактериофаги б) пребиотики в) антибиотики г) пробиотики	в
ОПК-2 / ОПК-2.2.	31. ПРИЧИНЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА: а) антибиотикотерапия б) гормонотерапия в) заболевания ЖКТ г) прием пробиотиков д) эндокринные расстройства	г
ОПК-3 / ОПК-3.2.	32. АНАТОКСИНЫ – ЭТО ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ: а) антигены; б) антитела; в) антитоксины; г) экзотоксины	г
ОПК-2	33. ВАКЦИНА — ЭТО ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ	а

/ ОПК-2.3.	а) антигены; б) антитела; в) антитоксины; г) токсины.	
ОПК-3 / ОПК-3.3.	34. ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПАССИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ а) анатоксины; б) вакцины; в) иммуноглобулины; г) антитоксины	в
ОПК-2 / ОПК-2.1.	35. ПРИВИВОЧНАЯ ДОЗА АДС-М — АНАТОКСИНА В МЛ а) 0,5; б) 0,75; в) 1,0; г) 2,0	а
ОПК-3 / ОПК-3.1.	36. КОМБИНИРОВАННЫЙ КУРС ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ? а) при одиночных поверхностных укусах туловища, наносимых домашним животным б) при укусах головы, лица, шеи в) при укусах комаров г) при попадании слюны на кожные покровы	б

	Дополните	
УК-1 / УК-1.1.	37. Иммунобиологический препарат, создающий активный иммунитет – это	вакцина
УК-1 / УК-1.2.	38. Вторая вакцинация против гепатита в проводится детям в возрасте _____	1 месяц
УК-1 / УК-1.3.	39. Первая ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте _____	1.5 года
УК-1 / УК-1.1.	40. Первая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте ____ лет.	7
УК-1 / УК-1.2.	41. Температурный режим хранения вакцин	5 градусов Цельсия
УК-1 / УК-1.3.	42. Перед проведением профилактических прививок мероприятия осуществляются _____	термометрия
УК-1 / УК-1.1.	43. В РФ вакцинация против менингококковой инфекции проводится по _____ показаниям	эпидемическим
УК-1 / УК-1.2.	44. Живые вакцины следует хранить в морозильной камере и _____	холодильнике
УК-1 / УК-1.3.	45. Иммунизирующий агент вакцины против гепатита в _____	HBsAg
УК-1 / УК-1.1.	46. Противопоказаний для вакцинации против бешенства с лечебной целью _____	нет
УК-1 / УК-1.2.	47. Расщепленные и химические вакцины получают с помощью _____	детергента
УК-1 / УК-1.3.	48. Реакция организма на прививку с повышением температуры тела выше 40°C считается _____	сильной
УК-1 / УК-1.1.	49. Свидетельством сильной общей реакции на введение вакцины является повышение температуры выше ____ °C	39
УК-1 / УК-1.2.	50. Адьювант в составе инактивированных вакцин _____ напряженность иммунитета	усиливает
УК-1 / УК-1.3.	51. Живые вакцины состоят из живых аттенуированных _____	микробов
УК-1 / УК-1.1.	52. Иммунный ответ на живые вакцины возникает за счет активации _____ системы	иммунной
УК-1 / УК-1.2.	53. _____ технология используется в основе получения рекомбинантных вакцин	генно-инженерная
УК-1 / УК-1.3.	54. Применению инактивированных вакцин характерно _____ введение вакцинных доз	повторное
УК-1 / УК-1.1.	55. _____ метод лабораторного подтверждения диагноза ВИЧ / СПИДа	серологический
УК-1 / УК-1.2.	56. В _____ биологических жидкостях ВИЧ больше всего	кровь
УК-1 / УК-1.3.	57. ВИЧ передается половым путем, _____ путем	перентеральным

УК-1 / УК-1.1.	58. В организме человека ВИЧ поражает такие форменные элементы как _____	лимфоциты
УК-1 / УК-1.2.	59. Более часто по причине средне-тяжелых и тяжелых форм гриппозной инфекции госпитализируют лиц _____ возраста	пожилого
УК-1 / УК-1.3.	60. Большинство современных гриппозных вакцин представлены _____ препаратами	трехвалентными
УК-1 / УК-1.1.	61. В данной стране _____-зарегистрировано наибольшее число случаев инфицирования людей вирусами гриппа птиц	китай
УК-1 / УК-1.2.	62. Вакцина прежде всего рекомендуется лицам с _____ инфицирования и развития постгриппозных осложнений	группой риска
УК-1 / УК-1.3.	63. Альтернативы – это вспомогательные препараты, усиливающие _____ эффект анальгетиков	обезболивающий
УК-1 / УК-1.1.	64. Антиноцицептивная система состоит из эндогенных _____ и _____ рецепторов, находящихся в нейронах проводящих болевых путей	опиоидов, опиоидных
УК-1 / УК-1.3.	65. Ацетилсалициловая кислота противопоказана беременным в предродовом периоде, потому что тормозит _____ деятельность	родовую
УК-1 / УК-1.1.	66. Ацетилсалициловая кислота противопоказана детям до 12 лет с лихорадкой при ОРВИ и других вирусных инфекциях, потому что может вызывать _____ с тяжелой энцефалопатией и гепатопатией	синдром Рея
УК-1 / УК-1.2.	67. Боль при диабетическом полиневрите по своей патогенетической природе является _____	нейропатической
УК-1 / УК-1.3.	68. Боль при опухоли таламуса по своей аутогенетической природе является _____	ноцицептивной
УК-1 / УК-1.1.	69. Быстрое введение анальгина у лиц с низким атмосферным давлением может вызвать _____ атмосферного давления	резкое снижение
УК-1 / УК-1.2.	70. _____ - вещества, которые вырабатываются в очаге боли, вызывающие возбуждение ноцицепторов	простагландины
УК-1 / УК-1.3.	71. В головном мозге располагается _____ нейрон болевой цепочки	третий
УК-1 / УК-1.1.	72. _____ препарат который можно назначать при болях больному с язвой желудка (не имеет гастротоксического эффекта)	парацетамол
УК-1 / УК-1.2.	73. Острая возникшая боль хроническая, если длится более _____	1 месяца
УК-1 / УК-1.3.	74. Возбуждение от ноцицептора поступает в _____ спинного мозга	Задние рога
УК-1 / УК-1.1.	75. Ненаркотические анальгетики: НПВП _____ - циклооксигеназы, которая участвует в выработке простагландинов	блокирует активность фермента

ОПК-2 / ОПК-2.1.	76. НПВП-гастропатия – эрозивно-язвенное поражение слизистой желудка, вызванное приемом нестероидных _____ препаратов	противовоспалительных
ОПК-2 / ОПК-2.2	77. Полиmodalные ноцицепторы реагируют на раздражители: _____	механические, температурные, химические
ОПК-2 / ОПК-2.3.	78. Ноцицептор – болевой рецептор, воспринимающий действие повреждающих агентов, с _____ которых начинается болевой импульс	возбуждения
ОПК-2 / ОПК-2.1.	79. Опасное осложнение при внутривенном введении фентанила _____	остановка дыхания
ОПК-2 / ОПК-2.2	80. Боль- психофизиологические переживания, формирующиеся в коре головного мозга в ответ на _____ факторов	действие повреждающих
ОПК-2 / ОПК-2.3.	81. Морфин обычно назначают вместе с атропином, чтобы предотвратить нарушения _____, уменьшить «вагусный эффект» морфина	сердечного ритма
ОПК-2 / ОПК-2.1.	82. Прорывные боли- внезапно возникшие очень сильные _____, причины которых не всегда можно определить	онкологические боли
ОПК-2 / ОПК-2.2	83. Универсальное средство при передозировке опиоидов – это _____	налоксон
ОПК-2 / ОПК-2.3.	84. Тактика вакцинации против летей, реконвалесцентов дифтерии проводится по _____	общепринятой схеме
ОПК-2 / ОПК-2.1.	85. Реакция манту положительная при наличии выраженного _____, папулы 5 – 16 мм	инфильтрата
ОПК-2 / ОПК-2.2	86. Противопоказания для введения акдс-вакцины: _____, судороги после предыдущего введения акдс	повышение температуры тела
ОПК-2 / ОПК-2.3.	87. Противопоказания к введению оральной полиомиелитной вакцины: _____ иммунодефицит, нарушение функций цнс после предыдущей вакцинации	врожденный и приобретенный
ОПК-2 / ОПК-2.1.	88. Абсолютное противопоказание введения любых вакцин - _____ на предыдущее введение данной вакцины	анафилактическая реакция
ОПК-2 / ОПК-2.2	89. Осложнение после введения коревой вакцины _____	энцефалит
ОПК-2 / ОПК-2.3.	90. АДС-М-аннатоксин вводят _____ в подлопаточную область	подкожно
ОПК-2 / ОПК-2.1.	91. Анатоксины – это препараты, содержащие _____	экзотоксины
ОПК-2 / ОПК-2.2	92. Бесплатные профилактические прививки проводятся в медицинской организации государственной и _____ формы собственности	муниципальной
ОПК-2 / ОПК-2.3.	93. Права граждан на бесплатное проведение прививок обеспечивает ФЗ _____	об иммунопрофилактике инфекционных болезней
ОПК-2	94. Препараты, применяемые для активной	вакцина

/ ОПК-2.1.	иммунизации _____	
ОПК-2 / ОПК-2.2	95. Метаболическая эндотоксемия – это дисбиотическое расстройство связанное с _____	ожирением
ОПК-2 / ОПК-2.3.	96. Наиболее физиологичные микроорганизмы для создания пробиотиков _____	бифидобактерии
ОПК-2 / ОПК-2.1.	97. Первым этапом развития дисбактериоза принято считать уменьшение количества _____	нормальных симбионтов
ОПК-2 / ОПК-2.2	98. Дисбактериоз не только способствует развитию аллергических заболеваний и патологии ЖКТ, но и снижению _____	резистентности дыхательных путей
ОПК-2 / ОПК-2.3.	99. Пребиотики препараты _____ происхождения	немикробного
ОПК-2 / ОПК-2.1.	100. При лечении дисбактериоза в первую очередь необходимо отменить _____	антибиотики
ОПК-2 / ОПК-2.2	101. Психобиотики – это пробиотики, улучшающие _____ статус	психофизиологический
ОПК-2 / ОПК-2.3.	102. Пробиотики – это живые _____ и вещества микробного происхождения	микроорганизмы
ОПК-2 / ОПК-2.1.	103. Пробиотики обладают иммуномодулирующей активностью, если в состав пробиотика входят штаммы микроорганизмов, имеющих _____ активность	иммунотропную
ОПК-2 / ОПК-2.2	104. Синбиотики - препараты, полученные путем рациональной _____ пребиотиков с пробиотиками	комбинации
ОПК-2 / ОПК-2.3.	105. Термин дисбактериоз ввел _____	Ниссле
ОПК-2 / ОПК-2.1.	106. Ассоциации условно-патогенных микроорганизмов чаще вызывают тяжелые формы _____	дисбактериоза
ОПК-2 / ОПК-2.2	107. Вакцинация – средство защиты против _____ болезней	инфекционных
ОПК-2 / ОПК-2.3.	108. _____ - алергокомпонент, входящий в состав АКДС	казеин
ОПК-2 / ОПК-2.1.	109. Тиомерсал используется в вакцинах в качестве _____	консерванта
ОПК-2 / ОПК-2.2	110. Кожный Прик-тест рекомендован при введении вакцин, которые содержат _____	дрожжи
ОПК-2 / ОПК-2.3.	111. Противопоказание на введение вакцины против коронавирусной инфекции _____	судорожный синдром
ОПК-2 / ОПК-2.1.	112. Абсолютные противопоказания для вакцинации живыми вакцинами: первичное _____ иммунодефицитное состояние, _____ новообразование	первичное, злокачественное
ОПК-3 / ОПК-3.1.	113. Федеральный закон «об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.1998-ФЗ определяет право граждан на _____	отказ от вакцинации
ОПК-3 / ОПК-3.3.	114. система _____ - это группа белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях неспецифической защиты	комплимента

ОПК-3 / ОПК-3.2.	115.имеются следующие пути активации системы комплемента: классический, _____ , лектиновый	альтернативный
ОПК-3 / ОПК-3.1.	116. В процессе фагоцитоза выделяют следующие стадии: хемотаксис, _____ , эндоцитоз и внутриклеточное переваривание	адгезия
ОПК-3 / ОПК-3.3.	117._____ фагоцитоз заканчивается внутриклеточным перевариванием	завершенный
ОПК-3 / ОПК-3.2.	118._____ иммунитет – это иммунитет, сохраняющийся в отсутствие микроорганизма	стерильный
ОПК-3 / ОПК-3.1.	119. Клетками иммунной системы являются _____ и лимфоциты	макрофаги
ОПК-3 / ОПК-3.3.	120. Т-лимфоциты формируются в _____	тимусе
ОПК-3 / ОПК-3.2.	121. _____ - метод распознавания заболеваний человека, животных и растений, основанный на способности антител сыворотки крови специфически реагировать с соответствующими антигенами	серодиагностикой
ОПК-3 / ОПК-3.1.	122. Реакцией _____ называется специфическое склеивание и осаждение корпускулярных антигенов под действием антител в присутствии электролита	агглютинации
ОПК-3 / ОПК-3.3.	123. Ареактивность клеток макроорганизма к патогенным микроорганизмам и токсинам обусловлена отсутствием на поверхности таких клеток _____ для адгезии патогенного агента	рецепторов
ОПК-3 / ОПК-3.2.	124. К _____ факторам неспецифической защиты относятся тучные клетки, макрофаги, естественные киллерные клетки	клеточным
ОПК-3 / ОПК-3.1.	125. При _____ иммунном ответе первыми появляются Ig M	первичном
ОПК-3 / ОПК-3.3.	126. Основными признаками, характеризующими антигены, являются: _____ , антигенность, иммуногенность, специфичность	чужеродность
ОПК-3 / ОПК-3.2.	127. По химической природе антигены могут быть: белками, _____ , нуклеиновыми кислотами	полисахаридами
ОПК-3 / ОПК-3.1.	128. По признаку специфичности антигены выделяют: _____ , вариант-специфические, группоспецифические	видоспецифические
ОПК-3 / ОПК-3.3.	129. _____ называют сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена	антителами

ОПК-3 / ОПК-3.2.	130. При нарушении толерантности к собственным антигенам могут развиваться _____ реакции	аутоимунные
ОПК-3 / ОПК-3.1.	131. ВОЗ провозгласила о глобальной ликвидации оспы в _____ году	1980
ОПК-3 / ОПК-3.3.	132. После перенесенной ОРВИ возможно проводить иммунизацию живой вакциной в период _____	не менее чем через 2 недели после выздоровления
ОПК-3 / ОПК-3.2.	133. Термин «Прайм-буст вакцинация» характеризует _____ вакцинного препарата	схему введения
ОПК-3 / ОПК-3.1.	134. Молодому человеку, пострадавшему 3 дня назад от укуса бродячей собаки, за которой не проводится наблюдение необходимо _____	обработать рану, назначить вакцинацию против бешенства и столбняка
ОПК-3 / ОПК-3.3.	135. Сильной реакцией на вакцинацию считается _____	гиперемия в месте инъекции более 8 см
ОПК-3 / ОПК-3.2.	136. Против кори первый раз прививают детей в возрасте _____	1 года
ОПК-3 / ОПК-3.1.	137. Ревакцинация против туберкулеза проводится туберкулиноцитательным детям в возрасте _____	7-14 лет
ОПК-3 / ОПК-3.3.	138. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям включает _____	группы населения, подлежащих вакцинации, перечень инфекционных заболеваний, сроки вакцинации и ревакцинации
ОПК-3 / ОПК-3.2.	139. Ревакцинация против гепатита в лицам, которые не относятся к группам риска проводится через _____	1 месяц и 6 месяцев
ОПК-3 / ОПК-3.1.	140. В противошоковой аптечке необходимо иметь _____	адреналин
ОПК-3 / ОПК-3.3.	141. Противопоказанием для проведения вакцинации является _____	острое инфекционное или неинфекционное заболевание
ОПК-3 / ОПК-3.2.	142. Вакцина, используемая против туберкулеза у взрослых — _____	бцж-м
ОПК-3 / ОПК-3.1.	143. Прививки против бешенства не назначаются _____	при нанесении повреждения известным животным, которое находится под наблюдением в течение 10 дней и остается здоровым

ОПК-3 / ОПК-3.3.	144. Анафилактический шок, развившийся в первые 12 часов после введения вакцины относится к _____	поствакцинальным осложнениям
---------------------	---	------------------------------

Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Вакцинология»
УК-1 / УК-1.1.	1. Органы иммунной системы.
УК-1 / УК-1.2.	2. Клетки иммунной системы.
УК-1 / УК-1.3.	3. Вспомогательные клетки.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	4. Т-лимфоциты. В-лимфоциты.
ОПК-2 / ОПК-2.2	5. Т-зависимые и Т-независимые антигены.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	6. Полисахаридные антигены.
ОПК-3 / ОПК-3.1.	7. Белковые и полипептидные антигены.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	8. Гаптены.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	9. Токсины и анатоксины.
УК-1 / УК-1.1.	10. Судьба антигена при его внедрении в организм.
УК-1 / УК-1.2.	11. Конкуренция антигенов.
УК-1 / УК-1.3.	12. Строение и синтез антител.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	13. Функции антител.
ОПК-2 / ОПК-2.2	14. Гетерогенность и специфичность антител.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	15. Классы иммуноглобулинов.
ОПК-3 / ОПК-3.1.	16. Врожденный иммунитет.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	17. Приобретенный антиинфекционный иммунитет.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	18. Мукозальный иммунитет. Врожденный иммунитет слизистой. Приобретенный иммунитет слизистой.
УК-1 / УК-1.1.	19. Стадия индукции: процессинг и презентация антигена.
УК-1 / УК-1.2.	20. Стадия иммунорегуляции. Эффекторная стадия. Фазы развития иммунного ответа.
УК-1 / УК-1.3.	21. Особенности развития иммунитета у плода.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	22. Формирование иммунитета в постнатальном периоде.
ОПК-2 / ОПК-2.2	23. Иммунитет у пожилых лиц.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	24. Неспецифическая резистентность и приобретённый иммунитет.
ОПК-3 / ОПК-3.1.	25. Естественный и искусственный иммунитет.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	26. Гуморальный и клеточный иммунитет.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	27. Иммунитет и аллергия
УК-1 / УК-1.1.	28. Местный и общий антиинфекционный иммунитет.
УК-1 / УК-1.2.	29. Особенности современной вакцинологии.
УК-1 / УК-1.3.	30. Виды вакцин.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	31. Внутрикожный, подкожный и внутримышечный методы введения вакцин.
ОПК-2 / ОПК-2.2	32. Безыгольный метод вакцинации.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	33. Аэрозольный метод вакцинации.
ОПК-3 / ОПК-3.1.	34. Энтеральный метод вакцинации.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	35. Первичная вакцинация. Ревакцинация. Вторичный иммунный ответ.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	36. Классификация адъювантов.
УК-1 / УК-1.1.	37. Механизм действия адъювантов.
УК-1 / УК-1.2.	38. Минеральные адъюванты. Растительные адъюванты. Микробные адъюванты.
УК-1 / УК-1.3.	39. Носители антигенов. Цитокины.
ОПК-2 / ОПК-2.1.	40. Искусственные адъюванты: липосомы, микрокапсулы, синтетические полиионы, пептиды.

ОПК-2 / ОПК-2.2	41. Иммунологическая безопасность вакцин.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	42. Реактогенность вакцин и поствакцинальные реакции.
ОПК-3 / ОПК-3.1.	43. Источники побочного действия вакцин.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	44. Расследование случаев поствакцинальных осложнений. Мониторинг побочного действия вакцин.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	45. Постоянные противопоказания. Временные противопоказания. Ложные противопоказания.

Задания для проверки сформированных знаний, умений и навыков

На открытое задание рекомендованное время – 15 мин

Компетенции /индикаторы достижения компетенции Заполняется разработчиком	Задачи
ОПК-2 / ОПК-2.1.	В группе детского сада есть случай кори. Все дети кроме двух, которые часто болеют, прошли прививки соответственно возрасту. Чем провести специфическую профилактику в очаге?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Необходимо провести профилактику противокоревую иммуноглобулином.
ОПК-3 / ОПК-1.3.	В два года ребенку сделаны прививки АКДС. В три года получил колотую рану ступни. Как проводить экстренную профилактику столбняка?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Необходима обработка раны. Прививка не требуется.
ОПК-2 / ОПК-2.2.	В городе К. с населением 65000 жителей планируется провести плановые выборочные прививки по брюшного тифа и паратифа. На территории города есть радиозавод (960 рабочих), комбинат синтетического волокна (1300 человек), хлебозавод (920 человек), предприятия общественного питания обслуживающих 420 человек и водоканал (75 человек). Какие группы населения подлежат вакцинации?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Вакцинации подлежат работники хлебозавода, водоканала, пищевых предприятий.
ОПК-3 / ОПК-3.2.	У пациента Т., 17 л., После инъекции АДС-М-анатоксина обнаружили болезненное уплотнения, которое появилось через день после прививки. Как оценить такие изменения?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Обычный ход вакцинального процесса.
ОПК-2 / ОПК-2.3.	Женщину 26 лет., Укусила чужая собака, которая скрылась с места происшествия. Что немедленно нужно делать в таком случае?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Начать комбинированное лечение — антирабический иммуноглобулин + вакцина.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	При осмотре больного М., 25 г., который болеет вирусным гепатитом А, обнаружили рану на бедре. С анамнеза жизни выяснено, что неделю назад его укусила домашняя собака. Что необходимо предпринять?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Наблюдать за животным 10 суток. Не следует назначать прививки, а только обработать рану.
ОПК-2 / ОПК-2.2.	У больного Б., 32 г., после введения антирабической вакцины повысилась температура тела, появилась головная боль, тошнота. Какие препараты необходимо назначить в первую очередь?
Ответ <u>заполняется разработчиком</u>	Необходимо назначит противоаллергические препараты и антирабический иммуноглобулин.
ОПК-3 / ОПК-3.3.	15 июля у ребенка в возрасте 5 лет диагностирована корь, не привитый. Больной проживает в изолированной квартире с родителями, 8-месячным братом и 2-летней сестрой, которые своевременно, согласно плану, привиты. Родители корью не болели, о наличии прививок в детском возрасте не помнят. Кому необходимо ввести коревой иммуноглобулин?
Ответ <u>заполняется</u>	Необходимо ввести коревой иммуноглобулин родителям

разработчиком	больного ребенка.
---------------	-------------------

ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВАКЦИНОЛОГИЯ»

Проведение зачета по дисциплине «Вакцинология» как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам и заданным вопросам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы по дисциплине;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на экзамене;
5. определить умение и навыки выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- знание важнейших разделов и основного содержания программы;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «не зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- незнание вопросов основного содержания программы;
- неумение выполнять предусмотренные программой задания.