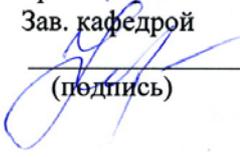


Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького  
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Утвержден  
на заседании кафедры  
« 1 » сентября 2017 г.  
протокол № 1  
Зав. кафедрой

  
Жадинский Н.В.  
(подпись)

**ФОНД  
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ  
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б4 «МИКРОБИОЛОГИЯ»  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Донецк, 2017

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
 ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ  
 ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б4 «МИКРОБИОЛОГИЯ»  
 ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
 ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
 31.08.73 «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

<b>Индекс раздела (модуля) дисциплины</b>	<b>Наименование раздела (модуля) дисциплины</b>	<b>ЗЕТ</b>	<b>Коды контролируемых компетенций</b>	<b>Наименование оценочных средств</b>
Б1.Б4.1	Методы обследования в клинической стоматологии	<b>0,25</b>	<b>ПК-1 ПК-9</b>	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б4.2	Кариес зубов	<b>0,25</b>	<b>ПК-1 ПК-9</b>	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б4.3	Заболевания пульпы	<b>0,5</b>	<b>ПК-1 ПК-9</b>	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б4.4	Заболевания периодонта	<b>0,5</b>	<b>ПК-1 ПК-9</b>	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.Б4.5	Пломбировочные материалы	<b>0,5</b>	<b>ПК-1 ПК-9</b>	Тестовые задания, ситуационные задания,
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>2</b>		

**\* Оценочные средства к текущему тестовому контролю :**

*Тестовое задание № 1*

У ребёнка на слизистой оболочке щек выявлены беловатые пятна, которые напоминают свернувшееся молоко. В приготовленных препаратах-мазках найдены грамположительные, овальные дрожжеподобные клетки. Какие это возбудители?

- A. Дифтерийная палочка
- B. Фузобактерии
- C. Актиномицеты
- D. \*Грибы рода Кандида
- E. Стафилококки

*Тестовое задание № 2*

Обследуя больного ребенка, у которого отмечалось повышение температуры до 38<sup>0</sup> С, боли в горле при глотании, одутловатость лица, адинамия, грязно-белые пленки на миндалинах, переходящие на дужки, врач заподозрил дифтерию и госпитализировал его. Какими микробиологическими методами можно подтвердить или отвергнуть предполагаемый диагноз?

- A. \*Микроскопическим + бактериологическим
- B. Микроскопическим + аллергологическим
- C. Микроскопическим + серологическим
- D. Аллергологическим + серологическим
- E. Биологическим + серологическим

*Тестовое задание № 3*

Через 7 дней после пластической операции, выполненной врачом-стоматологом, у пациента развился столбняк. Возникло подозрение, что причиной был контаминированный возбудителем столбняка шовный материал, который был доставлен в бактериологическую лабораторию. Какую питательную среду необходимо использовать для первичного посева?

- A. \*Китт-Тароцци
- B. Леффлера
- C. Левенштейна-Иенсена
- D. Эндо
- E. Плоскирева

\*- во всех тестах правильный ответ отмечен звёздочкой

*Ситуационная задача № 1*

В клинику поступил ребенок, на слизистой оболочке щек, неба и языка, которого обнаружены точечные налеты белого и желтоватого цвета, сливающиеся местами, образуя

творожистого вида пленки. При отделении пленок обнаруживалась гиперемированная слизистая оболочка с гладкой поверхностью.

№	ЗАДАНИЯ	№	ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ
1	Какой диагноз можно предположить по данной клинической картине?	1	Кандидоз.
2	Какое лабораторное исследование необходимо провести для подтверждения диагноза?	2	Микроскопическое, бактериологическое.
3	Какой материал нужно взять для лабораторного исследования?	3	Мазки с пораженных участков слизистой оболочки полости рта, языка, пленчатый налет.
4	Какими методами можно окрасить препараты?	4	По Граму, Леффлеру, Цилю-Нильсену, Романовскому.
5	Опишите микроскопическую картину, которая позволит подтвердить диагноз.	5	Грамположительные нити псевдомицелия без перегородок либо грамположительные овальные или круглые почкующиеся клетки (дрожжеподобные) крупного размера (3-6 мкм).

#### Ситуационная задача № 2

У пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии было повреждено бедро. Рана бедра глубокая, с попавшими в нее обрывками одежды и частицами почвы. Спустя 2 часа после травм проведена первичная хирургическая обработка раны и наложены швы. Через два дня состояние больного резко ухудшилось, бедро резко увеличилось в объеме, кожа бледная, блестящая, мышечная ткань (после снятия швов) имеет вид варенного мяса, отделяемое ран зловонное, пенистое, при пальпации кожи вокруг раны ощущается крепитация.

№	ЗАДАНИЯ	№	ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ
1	Какое заболевание можно заподозрить у этого больного?	1	Клиническая картина заболевания у этого больного свидетельствует об осложнении газовой гангрены.
2	Какие микроорганизмы могли вызвать данное заболевание?	2	Клостридии: <i>Cl. perfringens</i> , <i>Cl. novyi</i> , <i>Cl. septicum</i> , <i>Cl. histolyticum</i> , <i>Cl. sordellii</i> , <i>Cl. fallax</i> .
3	Какие лабораторные исследования можно провести для подтверждения диагноза?	3	Бактериологическое и биологическое исследования. Материал окрашивают по Граму, микроскопируют, обращая внимание на наличие грубых грамположительных спорных палочек или отдельных спор, а затем сеют на казеиновые или мясные жидкие и плотные среды. Посевы культивируют в анаэробе, а столбики со средой – в термостате при температуре 37°C. Учитывая характер роста на жидких питательных средах и пересевают

			<p>материал на плотные среды. Фильтрат культур или центрифугаты проверяют на наличие токсина в опытах на мышах или морских свинках и используют для проведения реакции нейтрализации с диагностическими сыворотками <i>Cl. perfringens</i>, <i>Cl. novyi</i>, <i>Cl. septicum</i>, <i>Cl. sordellii</i>. Характер роста на твердых питательных средах учитывают на 3-й день. Определяют морфологию выделенных бактерий, культуральные и биохимические свойства возбудителя. Кроме того, исследуют токсигенность выделенных бактерий.</p>
4	Какие специфические лечебные препараты необходимо назначить больному в данном случае?	4	<p>Обязательное оказание квалифицированной хирургической помощи. Раннее введение поливалентной антитоксической очищенной и концентрированной сыворотки «Диаферм-3» против <i>Cl. perfringens</i>, <i>Cl. novyi</i> и <i>Cl. septicum</i> по 50000 МЕ. Лечение только одной сывороткой в ряде случаев не дает нужного эффекта, поэтому необходимо комплексное применение антитоксической сыворотки, антибиотиков и гипербарической оксигенации.</p>

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.