



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Лабораторная диагностика инфекций, передаваемых половым путем»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	Очная

Рязань, 2023

Разработчики: кафедра микробиологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.В. Евдокимова	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой микробиологии
Е.П. Котелевец	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры микробиологии

Рецензенты:

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.Д. Здольник	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой эпидемиологии
Т.В. Моталова	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры профильных гигиенических дисциплин с курсом гигиены, эпидемиологии и организации госсанэпидслужбы ФДПО

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Прямые и не прямые методы диагностики сифилиса.
2. Серологическая диагностика сифилиса, нетрепонемные тесты.
3. Серологическая диагностика сифилиса, трепонемные тесты.
4. Клиника, диагностика осложненной гонореи у мужчин
5. Методика забора материала на гонококки
6. Особенности течения гонорейного процесса у женщин
7. Особенности клинической картины бактериального вагиноза у беременных.
8. Диагностика бактериального вагиноза.
9. Исследование «ключевых» клеток.
10. Дифференциальная диагностика урогенитального кандидоза с трихомониазом, гонореей, уреаплазмозом
11. Группы риска вагинального кандидоза.
12. Классификация урогенитального кандидоза.
13. Ранний кардиоваскулярный сифилис.
14. Сифилитическое поражение ЖКТ, печени, почек.
15. Сифилитическое поражение дыхательной системы.
16. Характеристика поздних форм висцерального сифилиса.
17. Принципы лечения и диагностики висцерального сифилиса.
18. Нейросифилис, определение, механизм развития, этиология, патогенез, классификация нейросифилиса

Критерии оценки при собеседовании.

Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

№ 1	Исследуемый материал: кровь, повторно
	Диагноз: сепсис
	Гр. Тимин М.Р. Возраст 40 лет
Результат исследования	Выделены Candidatropicalis

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Бактериологический метод исследования заключается в выделении чистой культуры возбудителя и ее дальнейшей идентификации с целью установления этиологического диагноза
2. При подозрении на сепсис отбирается кровь пациента
3. Полученных данных достаточно, поскольку из биологического материала, который в норме должен быть стерил, при повторном исследовании выделена чистая культура условно-патогенных микроорганизмов. При наличии первичного очага инфекции и соответствующей клинической картины диагноз может быть подтвержден.

№ 2	Исследуемый материал: отделяемое нижнего отдела прямой кишки
	Диагноз: проктит
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	При микроскопии обнаружены грамотрицательные диплококки.

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Микроскопический метод исследования применяется для индикации возбудителя в исследуемом материале
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Данных для установления этиологии воспалительного процесса достаточно, поскольку нейссерии не являются представителями нормофлоры толстого кишечника. Диагноз: гонококковая инфекция аноректальной области

№ 3	Исследуемый материал: сыворотка крови
	Диагноз: обследование при поступлении в стационар
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет

Результат исследования	Реакция микропреципитации с кардиолипиновым антигеном положительная Врач – бактериолог Иванов А.С.
------------------------	---

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Серологический метод исследования применяется для обнаружения антител в сыворотке крови пациента с целью установления этиологического диагноза
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Для постановки диагноза Сифилис данных недостаточно
4. Необходимо провести трепонемные тесты

№ 4	Исследуемый материал: первая порция свободно выпущенной мочи
	Диагноз: уретрит
	Гр. Баева И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	При микроскопии мазков <i>Neisseriagonorrhoeae</i> не обнаружены

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Микроскопический метод исследования применяется для индикации возбудителя в исследуемом материале
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Для определения этиологии воспалительного процесса полученных данных исследования недостаточно. Возбудителями уретрита могут быть не только гонококки, но и другие безусловно-патогенные микроорганизмы, такие как *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma* spp., *Mycoplasma hominis*, *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis*, а также условно-патогенные возбудители ГСИ.
4. Необходимо осуществить выделение чистой культуры возбудителя или применить молекулярно-генетический метод исследования (ПЦР, NASBA)

№ 5	Исследуемый материал: отделяемое (соскоб) уретры
	Диагноз: гнойный уретрит
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	При микроскопии мазков, окрашенных по Граму, диплококки не обнаружены.

--	--

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Микроскопический метод исследования применяется для индикации возбудителя в исследуемом материале
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Для определения этиологии воспалительного процесса полученных данных исследования недостаточно. Возбудителями уретрита могут быть не только гонококки, но и другие безусловно-патогенные микроорганизмы, такие как *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma* spp., *Mycoplasma hominis*, *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis*, а также условно-патогенные возбудители ГСИ.
4. Необходимо осуществить выделение чистой культуры возбудителя или применить молекулярно-генетический метод исследования (ПЦР, NASBA)

№ 6	Исследуемый материал: отделяемое (соскоб) уретры
	Диагноз: уретрит
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	В РИФ (прямой метод) выявлены мелкие полиморфные палочки, светящиеся по периферии.

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Реакция иммунофлюоресценции применяется для индикации возбудителя в исследуемом материале
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Морфология обнаруженных микроорганизмов соответствует микоплазмам. Однако, для определения этиологии воспалительного процесса полученных данных исследования недостаточно.
4. Недопустимо использовать данный метод исследования для верификации диагноза Урогенитальный микоплазмоз и урогенитальный уреоплазмоз.

№ 7	Исследуемый материал: отделяемое цервикального канала
	Диагноз: ИППП?

	Гр. Баева И.Ф.	Возраст 40 лет
Результат исследования	Выделены <i>S. trachomatis</i> серовара D	

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Бактериологический метод исследования заключается в выделении чистой культуры возбудителя и ее дальнейшей идентификации с целью установления этиологического диагноза
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Данных недостаточно для верификации этиологического диагноза, поскольку метод выделения *S. trachomatis* в культуре клеток не рекомендуется применять в рутинных исследованиях
4. Верификация диагноза хламидийной инфекции базируется на результатах лабораторных исследований молекулярно-биологическими методами, направленными на обнаружение специфических фрагментов ДНК и/или РНК *S. trachomatis*, с использованием тест-систем, разрешенных к медицинскому применению в Российской Федерации. Чувствительность методов составляет 98—100%, специфичность — 100%. На чувствительность исследования могут влиять различные ингибирующие факторы, вследствие которых возможны ложноотрицательные результаты. Ввиду высокой чувствительности методов предъявляются строгие требования к организации и режиму работы лаборатории для исключения контаминации клинического материала

№ 8	Исследуемый материал: сыворотка крови
	Диагноз: хронический уретрит
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	В РСК с гонококковым антигеном выявлены антитела.

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Серологический метод исследования применяется для обнаружения антител в сыворотке крови пациента
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Данных достаточно, поскольку антитела являются свидетелями проникновения антигена в организм и рабочим инструментом иммунного ответа. При подозрении на хроническую форму гонококковой инфекции для верификации этиологического диагноза применяют серологический метод исследования

№ 9	Исследуемый материал: отделяемое твердого шанкра
	Диагноз: сифилис
	Гр. Баев И.Ф. Возраст 40 лет
Результат исследования	При проведении темнопольной микроскопии обнаружены спирохеты с равномерными завитками

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Микроскопический метод исследования применяют для индикации возбудителя в исследуемом материале
2. Исследуемый материал отобран верно.
3. Данных недостаточно. При проведении микроскопии необходимо оценивать характер движения трепонем (у возбудителей сифилиса плавное винтообразное, сгибательное и контракильное). Непатогенные трепонемы, являющиеся представителями нормофлоры, характеризуются отсутствием сгибательных движений.

№ 10	Исследуемый материал: сыворотка крови
	Диагноз: герпетическая инфекция
	Гр. Баева И.Ф. Возраст 20 лет (беременная)
Результат исследования	ИФА с ВПГ 1 – отрицательная ВПГ 2 – положительная (IgG)

Вопросы:

1. Определить метод исследования, объяснить его принцип
2. Оценить соответствие исследуемого материала и предварительного диагноза
3. Оценить, достаточно ли полученных данных лабораторного исследования для постановки окончательного диагноза.
4. Если данных недостаточно, предложить дальнейшую тактику лабораторных исследований

Ответы:

1. Серологический метод исследования применяется для обнаружения антител в сыворотке крови пациента
2. Исследуемый материал отобран верно
3. Данных достаточно, поскольку антитела являются свидетелями проникновения антигена в организм и рабочим инструментом иммунного ответа. Обнаружение

IgG свидетельствует о давнем заражении возбудителями генитального герпеса, что не представляет опасности для плода.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов:

1. Лабораторная диагностика аногенитальной герпетической вирусной инфекции
2. Аногенитальная папилломавирусная инфекция
3. Социально значимые заболевания и заболевания, представляющие опасность для окружающих
4. Эпидемиологические аспекты заболеваемости ИППП в Рязанской области
5. Серологическая диагностика сифилиса
6. Бактериальный вагиноз. Лабораторная диагностика
7. Урогенитальный кандидоз. Лабораторная диагностика
8. Обзор современных препаратов для специфического лечения урогенитального кандидоза
9. Лабораторная диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *Ureaplasma urealyticum*
10. Лабораторная диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *Mycoplasma hominis*
11. Лабораторная диагностика урогенитальных заболеваний, вызванных *Mycoplasma genitalium*
12. Взятие клинического материала у мужчин при подозрении на ИППП.
13. Взятие клинического материала у женщин при подозрении на ИППП.
14. Взятие клинического материала с эрозий и язв, из прямой кишки при подозрении на ИППП.
15. Висцеральный сифилис.
16. Внутриутробный сифилис.
17. Экстрагенитальные гонококковые поражения.
18. Типичные ошибки при микроскопии клинического материала от пациентов с подозрением на ИППП.
19. Типичные ошибки при сборе клинического материала от пациентов с подозрением на ИППП.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Прочие средства, применяемые для текущего контроля:

Оценка освоения практических навыков (умений)

1. Окрашивание фиксированного мазка от пациента с подозрением на ИППП (простой способ окраски)
2. Окрашивание фиксированного мазка от пациента с подозрением на ИППП (сложный способ окраски)
3. Микроскопия окрашенного мазка от пациента с подозрением на ИППП
4. Определение способов окраски мазка при микроскопии
5. Ориентировочное определение родовой принадлежности микроорганизмов по результатам микроскопии
6. Интерпретация результатов лабораторного исследования
7. Выбор препаратов для специфического лечения по результатам лабораторного исследования
8. Определение дальнейшей тактики лабораторного исследования по полученным ранее результатам
9. Интерпретация результатов серологических исследований

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 7 семестре - зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в виде тестирования. Рабочая программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации студент показал знание основных положений программы, умение решать конкретные тестовые задания из числа предусмотренных программой, используя при этом рекомендованную литературу.

Критерии оценки:

При проведении зачета в виде тестовых испытаний зачет считается сданным, если обучающийся дал 50% и более правильных ответов

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. *Trichomonas vaginalis* способна повторять рельеф эпителиальной клетки, на которой она паразитирует
 - а) верно
 - б) неверно
2. В нативных препаратах *Trichomonas vaginalis* определяется по грушевидной или овальной форме тела величиной немного больше лейкоцита, характерным толчкообразным движениям жгутиков
 - а) верно
 - б) неверно
3. При бактериальном вагинозе наблюдается сдвиг рН влагалищной среды в сторону щелочной реакции.
 - а) верно
 - б) неверно
4. При бактериальном вагинозе количество морфотипов лактобацилл в мазке (крупные грамположительные бациллы) снижено
 - а) верно
 - б) неверно

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. К нетрепонемным тестам в диагностике сифилиса относят
 - а) ИФА
 - б) RPR
 - в) TRUST
 - г) ИХЛ
2. К трепонемным тестам в диагностике сифилиса относят
 - а) ИФА
 - б) RPR
 - в) TRUST
 - г) ИХЛ

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Для лечения бактериального вагиноза целесообразно применение
 - а) клиндамицина
 - б) метронидазола
 - в) пенициллина
 - г) клиндамицина и метронидазола
 - д) всего перечисленного
2. Особенности взятия мазков при подозрении на гонококковую инфекцию у женщин
 - а) мазки берутся, как правило, из уретры и цервикального канала
 - б) мазки необходимо брать до назначения антибактериальных препаратов
 - в) за 1 час до взятия мазков больная не должна мочиться
 - г) в день взятия мазков женщина не должна подмываться или спринцеваться

- д) *все перечисленное*
3. Назовите основной клинический симптом бактериального вагиноза
- а) зуд наружных половых органов и промежности
 - б) *гомогенные беловато-серые выделения из половых путей, часто с неприятным «рыбным» запахом, усиливающиеся после незащищенного полового акта, после проведения гигиенических процедур с использованием мыла, после менструации*
 - в) дизурия
 - г) боль внизу живота

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. *Neisseriagonorrhoeae* относится к
 - а) *парным коккам грам-отрицательным*
 - б) парным коккам грам-положительным
 - в) парным коккам грам-вариабельным
 - г) коккобациллам грам-отрицательным
 - д) коккобациллам грам-вариабельным
2. *Gardnerellavaginalis* является
 - а) облигатно-патогенным микроорганизмом
 - б) *условно-патогенным микроорганизмом*
 - в) представителем резидентной микрофлоры толстого кишечника
 - г) *все перечисленное правильно*
 - д) *все перечисленное неверно*
3. Поражения суставов наблюдаются при всех перечисленных заболеваниях, кроме
 - а) гонококковой инфекции
 - б) *урогенитального трихомониаза*
 - в) хламидийной инфекции
 - г) уrogenитального микоплазмоза
4. *Gardnerellavaginalis* представляет собой
 - а) грам-отрицательные коккобациллы
 - б) *грам-вариабельные коккобациллы*
 - в) грам-положительные кокковые формы микроорганизмов
 - г) грам-положительные бациллярные формы микроорганизмов
 - д) грам-вариабельные кокковые формы микроорганизмов
5. *Трепонemapallidum* была открыта немецкими микробиологами Фрицем Шаудином (нем. FritzRichardSchaudinn, 1871—1906) и Эрихом Гофманом (нем. Erich Hoffmann, 1863—1959). в
 - а) 1890 г
 - б) 1895 г
 - в) *1905 г*
 - г) 1910 г
6. ИФА с трепонемным антигеном становится положительным
 - а) *с 3 недели от момента заражения и ранее*
 - б) с 7 недели от момента заражения
 - в) со 2 недели от момента заражения
 - г) сразу после заражения

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. В средах с сахарами *Neisseriagonorrhoeae* разлагает
 - а) лактозу
 - б) галактозу
 - в) *декстрозу*
 - г) сахарозу
 - д) рибозу
2. Показаниями к использованию трепонемных тестов в диагностике сифилиса являются
 - а) *подтверждение положительных результатов нетрепонемных тестов*
 - б) *подтверждение в случае расхождения результатов скринингового трепонемного теста и последующего нетрепонемного теста, а также скринингового и подтверждающего трепонемных тестов*
 - в) прием антибиотиков в течение инкубационного периода
 - г) контроль эффективности терапии
4. *Neisseriagonorrhoeae* обычно располагаются внутриклеточно в протоплазме лейкоцитов
 - а) *верно*
 - б) неверно
5. Метод ИФА является быстрым диагностическим методом для обнаружения *Neisseriagonorrhoeae*
 - а) верно
 - б) *неверно*

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, Основные задачи и функции клиничко-диагностических лабораторий по борьбе с распространением ИППП):

- а) организация для населения доступной и своевременной гарантированной диагностической помощи по выявлению ИППП вне зависимости от социального статуса, уровня доходов и места жительства граждан;
 - б) проведение качественных серологических, микробиологических и молекулярно-биологических лабораторных исследований по диагностике ИППП с использованием современных методов исследования;
 - в) использование стандартизированных по чувствительности и специфичности сертифицированных диагностических наборов и тест-систем, дающих воспроизводимые результаты, имеющих внутренний контроль и сводящих до минимума возможность случайной ошибки
 - г) *все вышеперечисленное*
1. Помещения «чистой зоны» клиничко-диагностической лаборатории включают:
 - а) помещения для проведения подготовительных работ (препараторская, моечная, дистилляционная)
 - б) стерилизационную;
 - в) комнату для приготовления питательных сред;
 - г) *все вышеперечисленное*

ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, иммунобиологические препараты при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины

- 1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**
1. Иммунохроматографические тесты применяют для определения содержания трепонемоспецифических антител к возбудителю сифилиса в
 - a. а) образцах сыворотки
 - b. б) цельной крови
 - c. в) вагинальном содержимом
 - d. г) отделяемом твердого шанкра
 2. Для вторичного сифилиса характерно все перечисленное, кроме
 - a. а) полиморфизма высыпаний
 - b. б) отсутствия острых воспалительных явлений
 - c. в) зуда в очагах поражения
 - d. г) самопроизвольного разрешения высыпаний
- 2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**
1. Трепонемные тесты могут давать ложноположительные результаты у больных
 - a. а) гриппом
 - b. б) аутоиммунными заболеваниями
 - c. в) онкологическими заболеваниями
 - d. г) эндокринной патологией
 - e. д) гонококковой инфекцией
 2. Ложноположительные и ложноотрицательные реакции при диагностике сифилиса невозможны.
 - a. а) верно
 - b. б) неверно
 3. Скрининговое обследование на сифилис не проводится при прохождении медицинского осмотра.
 - a. а) верно
 - b. б) неверно
- 3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**
1. Комплекс помещений «заразной зоны» клинико-диагностической лаборатории включает:
 - a) помещение для приема и регистрации патологического биологического материала;
 - b) помещение первичной обработки биологических материалов (центрифугирование, инактивация, пробоподготовка);
 - c) комнаты для проведения бактериологических исследований;
 - d) все вышеперечисленное
 2. Медицинскому персоналу при попадании биологических материалов на кожу необходимо
 - a) этот очаг немедленно обработать 70% раствором этилового спирта
 - b) вымыть под проточной водой с мылом
 - c) повторно обработать 70% раствором этилового спирта
 - d) все вышеперечисленное

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Клиническим материалом для лабораторных исследований при подозрении на гонококковую инфекцию у женщин является отделяемое (соскоб)
 - а) уретры,
 - б) цервикального канала,
 - в) влагалища,
 - г) *все перечисленное*
2. При бактериальном вагинозе в составе вагинальной микрофлоры преобладают
 - а) *Bacteroides spp., Prevotella spp., Gardnerella vaginalis*
 - б) *Lactobacillus* spp.
 - в) *все вышеперечисленное*
 - г) *ничего из перечисленного*
3. В диагностике сифилиса РИФ применяется
 - а) *для дифференциации скрытых форм сифилиса и ложноположительных результатов исследований на сифилис*
 - б) в качестве простого быстрого теста (ПБТ)
 - в) в качестве разновидности метода ИХЛ
 - г) *все перечисленное верно*
 - д) *ничего из перечисленного*
4. Основной путь передачи папилломавирусной инфекции
 - а) лимфогенный
 - б) капельный
 - в) *половой*
 - г) гематогенный
5. Трепонемные тесты могут быть использованы для контроля эффективности терапии
 - а) *верно*
 - б) *неверно*
6. Для лечения урогенитальных заболеваний, вызванных *M. genitalium* у беременных применяют:
 - а) офлоксацин
 - б) доксициклина моногидрат
 - в) *джозамицин*
 - г) цефтриаксон
7. Наиболее доступным для поражения гонококками являются слизистые оболочки, выстланные
 - а) многослойным плоским неороговевающим эпителием
 - б) переходным эпителием
 - в) *цилиндрическим эпителием*
 - г) многослойным плоским ороговевающим эпителием
 - д) кубическим эпителием
8. *Gardnerella vaginalis* представляет собой
 - а) *факультативный анаэроб*
 - б) факультативный аэроб
 - в) облигатный анаэроб

- г) облигатный аэроб
 - д) все перечисленное
9. Методы диагностики урогенитальной хламидийной инфекции включают
- а) цитологические
 - б) серологические
 - в) *выделение возбудителя на клетках McCoу*
 - г) *полимеразная цепная реакция*
 - д) все перечисленное
10. Экспериментально гонококковая инфекция получена у следующих лабораторных животных
- а) у человекообразных обезьян
 - б) у морских свинок
 - в) у кроликов
 - г) у собак
 - д) *ни у одного животного*
11. В целях профилактики гонококковой офтальмии новорожденных закапывают на слизистую глаза
- а) 10% раствор сульфацила натрия после рождения
 - б) 30% раствор спустя 2 ч после рождения
 - в) окомистин сразу после рождения
 - д) *нитрат серебра, водный раствор 1% однократно*
12. Для диагностики хламидийной инфекции недопустимо использовать
- а) ПИФ
 - б) ИФА
 - в) NASBA
 - г) ПЦР

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

- 1. Для диагностики бактериального вагиноза необходимо отмечать наличие/отсутствие следующих признаков:
 - а) уменьшение количества или исчезновение лактобацилл
 - б) увеличение количества смешанной микробной (не лактобациллярной) микрофлоры;
 - в) наличие «ключевых» клеток
 - г) *все перечисленное*
- 2. Сроки получения клинического материала с учетом применения антибактериальных лекарственных препаратов для идентификации *S. trachomatis* методом амплификации РНК (NASBA)
 - а) *не ранее чем через 14 дней после окончания приема препаратов*
 - б) не ранее чем 24 часа после окончания приема препаратов
 - в) не ранее чем через месяц после окончания приема препаратов
 - г) не имеет значения
- 3. Какие препараты применяют для лечения генитальной хламидийной инфекции?
 - а) *антибиотики тетрациклинового ряда*
 - б) *антибиотики группы макролидов*
 - в) бета-лактамы антибиотики
 - г) глюкокортикоиды

3) **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Бактериоскопическая идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме
 - а) парности кокков
 - б) грам-отрицательности
 - в) *грам-положительности*
 - г) бобовидности формы
2. Диагностическими критериями, подтверждающими наличие уретрита у мужчин, вызванного *Mycoplasma genitalium* являются обнаружение:
 - а) в отделяемом уретры 5 и более полиморфноядерных лейкоцитов в поле зрения при просмотре более 5 полей зрения при увеличении светового микроскопа $\times 1000$;
 - б) в осадке первой порции мочи 10 и более лейкоцитов при увеличении светового микроскопа $\times 400$
 - в) *все вышеперечисленное*
 - г) ничего из вышеперечисленного
3. Рецидивы при инфицировании ВПГ II типа возникают раньше и чаще, чем при инфицировании ВПГ I типа.
 - а) *верно*
 - б) *неверно*
4. Для прямого обнаружения бледной трепонемы в очагах поражений осуществляют
 - а) *темнопольную микроскопию*
 - б) микроскопию препаратов, окрашенных по Бурри
 - в) микроскопию препаратов, окрашенных по Романовскому- Гимзе
 - д) микроскопическое исследование не проводят
5. Прямые методы для диагностики сифилиса применяют при
 - а) *первичном и вторичном сифилисе с эрозивно-язвенными элементами*
 - б) *для подтверждения врожденного сифилиса*
 - в) для контроля эффективности проводимого лечения
 - г) прямые методы в диагностике сифилиса не применяют
6. Массовый скрининг населения с целью выявления больных с активными формами сифилитической инфекции проводится при помощи
 - а) *нетрепонемных тестов*
 - б) комплекса нетрепонемного и трепонемного тестов
 - в) трепонемных тестов
 - г) нетрепонемных количественных тестов
7. Ложноотрицательные серологические реакции на сифилис могут наблюдаться при
 - а) *вторичном сифилисе вследствие феномена прозоны при тестировании неразведенной сыворотки*
 - б) *при обследовании лиц с иммунодефицитным состоянием (ВИЧ-инфицированных пациентов)*
 - в) при инфаркте миокарда
 - г) во время менструации