

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность): **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Кафедра **ЭПИДЕМИОЛОГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине является неотъемлемым приложением к рабочей программе. На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест №1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
5	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
6	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Наименование оценочного средства	
				Вид	Количество
1.	Общая медицинская микробиология	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,	<p>знать правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</p> <ul style="list-style-type: none"> распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков; распространение микробов, их влияние на здоровье человека. Экологию микроорганизмов, их роль в круговороте веществ. методы микробиологической диагностики <p>применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов</p> <p>уметь провести забор, маркировку и оформить направление биологического материала от пациента и объектов среды обитания на микробиологическое исследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной и функциональной диагностики; обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных заболеваний; пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); <p>пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>владеть базовыми технологиями преобразо-</p>	Тестовые задания	326
2.	Экология микроорганизмов				35
3.	Общая вирусология				42
4.	Генетика бактерий				42
5.	Антибиотики				25
6.	Инфекционный процесс Патогенность вирулентность				38
7.	Частная медицинская микробиология				275
8.	Частная медицинская вирусология				153

			<p>вания информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков; • информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; <p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.</p>		
--	--	--	--	--	--

Тестовые задания
по дисциплине **Микробиология, вирусология**
по специальности **Педиатрия 31.05.02**

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
Раздел Частная бактериология	
Тема « Принципы лабораторной диагностики бактериальных инфекций »	
1. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ, РЕШАЕМЫЕ В РАМКАХ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ 1) подтверждение клинического диагноза 2) подтверждение эпидемиологического диагноза 3) слежение за эпидемиологически опасными ситуациями (работа в системе эпиднадзора) 4) определение чувствительности бактерий к антимикробным препаратам 5) уточнение тактики лечебных мероприятий	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ 1) выделение и идентификация чистой культуры 2) оценка уровня цитокинов 3) выявление специфических иммунологических сдвигов, возбуждаемых инфекцией 4) выявление микробных компонентов (маркеров) в материале, полученном от пациента 5) оценка выраженности воспалительного процесса	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
3. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ КУЛЬТУРАЛЬНОГО МЕТОДА (БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА) 1) основан на идентификации чистых микробных культур 2) базисный метод диагностики бактериальных инфекций 3) состоит из нескольких этапов (многоэтапность) 4) требует использования питательных сред 5) относится к экспресс-диагностике	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. ВЫДЕЛЕНИЕ И ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР БАКТЕРИЙ (КУЛЬТУРАЛЬНЫЙ МЕТОД) ПРЕДПОЛАГАЕТ	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,

<ul style="list-style-type: none"> 1) использование селективных и дифференциально-диагностических сред 2) характеристику отдельных (изолированных) колоний 3) изучение ферментативной (биохимической) активности чистой культуры 4) возможность изучения генотипа и протеомный анализ 5) возможность определения чувствительности к антибиотикам 	ПК-18,
<p>5. ИДЕНТИФИКАЦИЯ БАКТЕРИЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БАЗИРУЕТСЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ МАРКЕРОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ферменты 2) антигены 3) ДНК 4) РНК 5) метаболиты 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>6. ДОСТОИНСТВА КУЛЬТУРАЛЬНОГО МЕТОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) возможность сохранения изолированных штаммов 2) абсолютная чувствительность и специфичность 3) возможность определения резистентности чистой культуры бактерий к антимикробным препаратам 4) возможность консервации исследуемого материала 5) высокая скорость получения результатов 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>7. НЕДОСТАТКИ КУЛЬТУРАЛЬНОГО МЕТОДА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) длительность анализа 2) невозможность выявления «некультивируемых» микроорганизмов 3) вероятность ложноотрицательных результатов на фоне антимикробной терапии 4) проблемы при выявлении ауксотрофных бактерий 5) трудности, связанные с выделением облигатных анаэробов 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>8. ПРИНЦИП, ПОЛОЖЕННЫЙ В ОСНОВУ «НЕКУЛЬТУРАЛЬНЫХ» МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) определение титра сывороточных антител 2) выявление качественной сероконверсии 3) выявление количественной сероконверсии 4) выделение и идентификация чистой культуры 5) идентификация возбудителя без выделения чистой культуры (экспресс-диагностика) 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>9. МЕТОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ЭКСПРЕСС-ВАРИАНТЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) микроскопия исследуемого материала 2) выявление микробных антигенов 3) выявление антител 4) выявление генетических фрагментов микроорганизма 5) выявление специфических метаболитов и микробных ферментов 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>10. ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР) МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ КОМПОНЕНТОВ БАКТЕРИЙ В МАТЕРИАЛЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) микробные антигены 2) антитела 3) фрагменты микробного генома 4) фрагменты РНК 5) фрагменты ДНК 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>11. ПРИНЦИП, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОСНОВОЙ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БАК-</p>	УК-1, УК-8, ОПК-

<p>ТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление бактериемии 2) выявление антигенемии 3) выявление циркулирующих фрагментов микробного генома 4) выявление специфических сдвигов гуморального иммунитета (антитела), связанных с инфекцией 5) выявление неспецифических реакций, связанных с инфекцией 	<p>4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>12. ИНДИКАТОРЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СЕРОДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фрагменты геномных молекул 2) ферменты бактерий 3) антитела 4) цитокины 5) культуральные свойства бактерий 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>13. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анализ сыворотки крови 2) абсолютная чувствительность и специфичность 3) ретроспективность 4) необходимость выделения микробных культур 5) обязательное использование методов иммунохимического анализа 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>14. ПРИ ИЗУЧЕНИИ КАЧЕСТВЕННОЙ И КОЛИЧЕСТВЕННОЙ СЕРОКОНВЕРСИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ И МЕТОДЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) однократное определение титра антител 2) динамическое изучение титров антител (реакции с парными сыворотками) 3) характеристика классов антител (в динамике заболевания) 4) динамическое изучение спектра антител к различным антигенам микроорганизма 5) определение аффинности антител 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>15. МАРКЕРЫ, КОТОРЫЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В СЫВОРОТКЕ БОЛЬНЫХ ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление антител 2) выявление микробных антигенов (антигенемия) 3) выявление фрагментов микробного генома 4) возможность выявления бактериальных экзотоксинов (токсемия) 5) ферменты бактерий 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>Тема «СТАФИЛОКОККИ»</p>	
<p>1. СТАФИЛОКОККИ ПРИНАДЛЕЖАТ К СЕМЕЙСТВУ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Streptococcaceae 2) Neisseriaceae 3) Pseudomonadaceae 4) Staphylococcaceae 5) Enterobacteriaceae 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>2. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ (STAPHYLOCOCCUS) ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ СТАФИЛОКОККОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тинкториальные свойства 2) метаболические особенности 3) ауксотрофность 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

4) морфологию 5) экологический профиль	
3. СТАФИЛОКОККИ, БЛИЖЕ ВСЕГО СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОНЯТИЮ «ПАТОГЕННЫЕ БАКТЕРИИ» 1) <i>S. aureus</i> 2) <i>S. saprophyticus</i> 3) <i>S. epidermidis</i> 4) коагулазопозитивные стафилококки 5) коагулазонегативные стафилококки	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. СТАФИЛОКОККИ – ОБЛИГАТНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КОЖИ 1) <i>S. aureus</i> 2) <i>S. saprophyticus</i> 3) <i>S. epidermidis</i> 4) коагулазопозитивные стафилококки 5) коагулазонегативные стафилококки	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
5. ВИДОВОЙ ЭПИТЕТ (AUREUS) ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ <i>S. AUREUS</i> 1) тинкториальные свойства 2) культуральные особенности 3) морфологию 4) экологию 5) болезнетворность	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
6. ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ВЫЯВИТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ПРИЗНАКИ <i>S. AUREUS</i> 1) среда Эндо 2) желточно-солевой агар 3) кровяной агар 4) мясо-пептонный агар 5) шоколадный агар	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
7. ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВНУТРИВИДОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ <i>S. AUREUS</i> 1) культуральные особенности 2) спектр продуцируемых токсинов 3) спектр инвазивных/антифагоцитарных факторов 4) чувствительность к фагам 5) антигенные особенности капсулы	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
8. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ <i>S. AUREUS</i> 1) пиогенные инвазии 2) специфические интоксикации 3) пищевые инфекции 4) постинфекционные реактивные осложнения 5) облигатное представительство в нормальной микрофлоре	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
9. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПИОГЕННОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ (<i>S. AUREUS</i>) ИНВАЗИИ 1) флегмона (целлюлит) 2) мионекроз 3) эксфолиативный синдром	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

4) абсцесс 5) синдром токсического шока	
9. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПИОГЕННОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ (S. AUREUS) ИНВАЗИИ 1) флегмона (целлюлит) 2) мионекроз 3) эксфолиативный синдром 4) абсцесс 5) синдром токсического шока	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
10. СЕПТИКОПИЕМИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВНУТРИСОСУДИСТОЙ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНВАЗИИ 1) остеомиелит 2) синдром токсического шока 3) поражение эндокарда 4) эксфолиативный синдром 5) метастатические абсцессы в легких	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
11. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ АБСЦЕССОВ ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ (S. AUREUS) ВНУТРИСОСУДИСТОЙ ИНВАЗИИ 1) головной мозг 2) кожа 3) легкие 4) эндокард (клапаны сердца) 5) костный мозг	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
12. ФЕРМЕНТЫ S. AUREUS, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ ПИОГЕННОЙ ИНВАЗИИ 1) липаза (лецитиназа / лецитовителлаза) 2) гиалуронидаза 3) стафилокиназа (фибринолизин) 4) плазмокоагулаза 5) ДНК-аза	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
13. ТОКСИНЫ S. AUREUS, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПИОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ 1) стафилолизины 2) лейкоцидин 3) эксфолиатин 4) эндотоксин 5) энтеротоксин	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
14. АНТИФАГОЦИТАРНЫЕ ФАКТОРЫ S. AUREUS 1) липаза 2) белок А 3) стафилолизины 4) плазмокоагулаза 5) лейкоцидин	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
15. ГЕМОЛИЗИНЫ S. AUREUS 1) плазмокоагулаза 2) лейкоцидин 3) эксфолиатин 4) стафилолизины 5) стафилокиназа	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

<p>16. ФАКТОР <i>S. AUREUS</i>, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ОБРАЗОВАНИЕ ПСЕВДОКАПСУЛЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) липаза 2) стафилокиназа 3) плазмокоагулаза 4) гиалуронидаза 5) белок А 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>17. ТОКСИНЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПАТОГЕНЕЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) экзотоксины 2) эндотоксин 3) энтеротоксин 4) эксфолиатин <p>5) токсин синдрома токсического шока</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>18. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ СТАФИЛОКОККОВОГО ЭНТЕРОТОКСИНА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) образуется при размножении стафилококка в кишечнике человека 2) продуцируется всеми штаммами <i>S. aureus</i> 3) представлен несколькими антигенными вариантами (антигенная неоднородность) 4) действие ограничено местным (энтеротропным) эффектом 5) токсинемия 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>19. К ПАТОГЕНЕЗУ И ШИРОКОМУ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ПИЩЕВЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ИМЕЮТ ОТНОШЕНИЕ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) галотолерантность стафилококков 2) высокий процент энтеротоксигенных штаммов внутри вида 3) широкое носительство <i>S. aureus</i> среди людей 4) термостабильность энтеротоксинов 5) устойчивость энтеротоксинов к протеолитическим ферментам ЖКТ 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>20. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ТОКСИНА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) антифагоцитарная активность 2) эпителиотропность 3) антигенная неоднородность 4) продуцируется всеми штаммами <i>S. aureus</i> 5) продуцируется <i>S. epidermidis</i> 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>21. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ТОКСИНА СИНДРОМА ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) представлен несколькими серотипами 2) обладает свойствами суперантигенов 3) принадлежит к семейству пирогенных токсинов 4) токсинемия 5) контролируется умеренными фагами <i>S. aureus</i> 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>22. СВОЙСТВАМИ СУПЕРАНТИГЕНОВ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ <i>S. AUREUS</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стафилолизины 2) энтеротоксины 3) токсины синдрома токсического шока 4) белок А 5) плазмокоагулаза 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>23. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК "ГОСПИТАЛЬНЫХ ШТАММОВ" <i>S. AUREUS</i></p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-</p>

<ul style="list-style-type: none"> 1) энтеротоксигенность 2) плазмокоагулазная активность 3) полирезистентность к антибиотикам 4) наличие белка А 5) продукция токсинов синдрома токсического шока 	4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>24. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ S. EPIDERMIDIS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) условная патогенность 2) облигатный компонент нормальной микрофлоры кожи 3) обладает комплексом инвазивных и антифагоцитарных факторов 4) высокая способность колонизировать полимерные материалы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5) токсигенность</p> <p>25. ОСНОВНОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВЫХ ПИОГЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) экспресс-диагностика 2) аллергодиагностика 3) бактериологический (культуральный) метод 4) иммунологический метод 5) молекулярно-генетические методы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>26. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ S. AUREUS (ВИРУЛЕНТНЫХ ШТАММОВ) ОТ СТАФИЛОКОККОВ ДРУГИХ ВИДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ВЫЯВЛЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) плазмокоагулаза 2) лецитиназа 3) гиалуронидаза 4) белок А 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5) ДНК-аза</p> <p>27. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА СТАФИЛОКОККА ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) мокрота 2) слизь из носа 3) испражнения 4) слизь из зева 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5) кровь</p> <p>28. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ (ПРИ ЭПИДЕМИ-ОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ) МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) серотипирование (серовар) 2) определение биохимической активности (биовар) 3) фаготипирование (фаговар) 4) аллергическая кожная проба 5) молекулярно-генетические методы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
Тема «СТРЕПТОКОККИ»	
<p>1. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ (STREPTOCOCCUS) ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ СТРЕПТОКОККОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) образование эндоспор 2) тинкториальные свойства 3) особенности метаболизма 4) морфологию и взаиморасположение клеток 5) потенциальную болезнетворность 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

<p>2. СЕРОГРУППЫ СТРЕПТОКОККОВ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ПО СЛЕДУЮЩИМ КОМПОНЕНТАМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тейхоевые/липотейхоевые кислоты 2) полисахариды клеточной стенки 3) пептидогликан 4) капсульные антигены 5) М-белок 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>3. СТРЕПТОКОККИ, ВЫПАДАЮЩИЕ ИЗ СЕРОГРУППОВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <i>S. salivarius</i> 2) <i>S. pneumoniae</i> 3) <i>S. pyogenes</i> 4) <i>S. mutans</i> 5) <i>S. agalactiae</i> 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>4. ПРИЗНАК, ПОЛОЖЕННЫЙ В ОСНОВУ РАЗДЕЛЕНИЯ АЛЬФА-, БЕТА- И ГАММА-СТРЕПТОКОККОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) болезнетворность 2) антигенные особенности 3) действие на эритроциты 4) морфотинкториальные свойства 5) представительство в нормальной микрофлоре 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>5. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ <i>S. PYOGENES</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) принадлежность к группе А 2) представитель нормальной микрофлоры 3) представлен множеством К (капсульных) - серотипов 4) бета-гемолиз 5) возбудитель ангины 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>6. ИНВАЗИВНЫЕ ФЕРМЕНТЫ ПАТОГЕННЫХ СТРЕПТОКОККОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стрептокиназа 2) протеазы 3) гиалуронидаза 4) стрептодорназа (ДНК-аза) 5) М-белок 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>7. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ <i>S. PYOGENES</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стрептокиназа 2) стрептолизины 3) М-белок 4) С5а-пептидаза 5) гиалуронидаза 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>8. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ М-БЕЛКА <i>S. PYOGENES</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) структурный компонент клеточной стенки 2) капсульный антиген 3) типоспецифический антиген 4) протективный антиген 5) антифагоцитарный фактор 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>9. ФАКТОРЫ <i>S. PYOGENES</i>, ОСЛАБЛЯЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОПСОНОФАГОЦИТАРНЫХ РЕАКЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стрептолизины 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

<ul style="list-style-type: none"> 2) плазмокоагулаза 3) М-белок 4) «псевдокапсула» 5) С5а-пептидаза 	
<p>10. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ "СКАРЛАТИНОЗНОГО ТОКСИНА"</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) продуцируется всеми штаммами <i>S. pyogenes</i> 2) антигенная неоднородность 3) принадлежит к семейству пирогенных токсинов 4) протективный антиген (стимулирует антитоксический иммунитет) 5) протективный антиген (стимулирует антиинвазивный иммунитет) 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>11. СВОЙСТВАМИ СУПЕРАНТИГЕНОВ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ <i>S. PYOGENES</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1) гиалуронидаза 2) пептидогликан 3) стрептолизины 4) пирогенные (скарлатинозные) токсины 5) стрептокиназа 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>12. ПРОЯВЛЕНИЯ (КЛИНИЧЕСКИЕ И ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ) СРЕПТОКОККОВОЙ (<i>S. PYOGENES</i>) ИНФЕКЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ангина 2) импетиго 3) рожа 4) флегмона 5) скарлатина 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>13. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СРЕПТОКОККОВОЙ (<i>S. PYOGENES</i>) ИНФЕКЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) пиогенные осложнения 2) реактивные осложнения 3) ревматизм 4) эндокардит 5) острый гломерулонефрит 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>14. ОСНОВА МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) экспресс-диагностика 2) аллергодиагностика 3) культуральный метод (бактериологический анализ) 4) иммунологический метод (серодиагностика) 5) молекулярно-генетические методы 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>15. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ <i>S. PNEUMONIAE</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1) образование длинных цепочек 2) альфа-гемолиз 3) склонность к аутолизу 4) множество серотипов 5) патогенетически значимая капсула 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>16. СТРУКТУРНАЯ ОСНОВА ДЛЯ ВНУТРИВИДОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ <i>S. PNEUMONIAE</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 1) клеточная стенка 2) капсула 3) пептидогликан 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

4) наружная мембрана 5) фимбрии (пили)	
17. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ КАПСУЛЫ <i>S. PNEUMONIAE</i> 1) фактор вирулентности 2) протективный антиген 3) представлена множеством серотипов 4) Т-независимый антиген 5) токсигенность	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
18. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ 1) крупозная пневмония 2) бронхопневмония 3) септическая ангина 4) средний гнойный отит 5) гнойный менингит	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
19. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ 1) крупозная пневмония 2) бронхопневмония 3) септическая ангина 4) средний гнойный отит 5) гнойный менингит	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
20. ВОЗМОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ БАКТЕРИЕМИИ 1) крупозная пневмония 2) гнойный менингит 3) асептический менингит 4) эндокардит 5) средний гнойный отит	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
21. ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОТЛИЧАТЬ ПНЕВМОКОКК ОТ СТРЕПТОКОККОВ ДРУГИХ ВИДОВ 1) окраска по Граму (тинкториальные свойства) 2) морфология (диплококки) 3) наличие α -гемолиза 4) тип дыхания 5) лизис клеток желчью	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
22. СТРЕПТОКОККИ, ИМЕЮЩИЕ НАИБОЛЕЕ РЕАЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ К НЕОНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ 1) стрептококк серогруппы В 2) <i>S. pneumoniae</i> 3) «зеленящие» (оральные) стрептококки 4) <i>S. agalactiae</i> 5) <i>S. pyogenes</i>	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
23. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ «ОРАЛЬНЫХ» СТРЕПТОКОККОВ 1) облигатное представительство в нормальной микрофлоре 2) участие в развитии кариеса 3) «физиологическая» бактериемия 4) участие в развитии эндокардита 5) возбудители пиогенных инвазий слизистых оболочек	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
24. ДЛЯ ЭНТЕРОКОККОВ (РОД <i>ENTEROCOCCUS</i>) СПРАВЕДЛИВЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОЗИЦИИ	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,

<ul style="list-style-type: none"> 1) семейство Staphylocaceae 2) семейство Streptococcaceae 3) представитель нормальной микрофлоры кишечника 4) условная патогенность 5) полирезистентность к антибиотикам 	ПК-18,
<p>25. ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ РОД ENTEROCOCCUS ОТ РОДА STREPTOCOCCUS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) морфология 2) тинкториальные свойства (окраска по Граму) 3) способность расти в присутствии солей желчных кислот 4) тип гемолиза 5) полирезистентность к антибиотикам 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>Тема «ПАЛОЧКА ИНФЛЮЭНЦЫ»</p>	
<p>1. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ (HAEMOPHILUS) ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЛОЧКИ ИНФЛЮЭНЦЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) морфотинкториальные свойства 2) болезнетворность 3) ауксотрофность 4) экологический профиль 5) гемолитическую активность 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>2. ПРИЗНАКИ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ КУЛЬТИВИРОВАНИИ ПАЛОЧКИ ИНФЛЮЭНЦЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ауксотрофность 2) мезофилы 3) гемолитическая активность 4) галотолерантность 5) факультативные анаэробы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>3. ИНВАЗИВНЫЕ ИНФЕКЦИИ СВЯЗАНЫ СО СЛЕДУЮЩИМИ РАЗНОВИДНОСТЯМИ H. INFLUENZAE</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тип «a» 2) тип «b» 3) типы «c» и «d» 4) типы «e» и «f» 5) безкапсульные (нетипируемые) варианты 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>4. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ФАКТОР ШТАММОВ H. INFLUENZAE С ВЫСОКОЙ (СИСТЕМОЙ) ИНВАЗИВНОСТЬЮ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) эндотоксин 2) пили 3) IgA-протеаза 4) капсула 5) ингибитор мукоцилиарного транспорта 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5. СПЕКТР ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ H. INFLUENZAE</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) синусит 2) отит 3) пневмония 4) эпиглоттит 5) менингит 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>6. ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С Т-НЕЗАВИСИМОСТЬЮ КАПСУЛЬНОГО АНТИГЕНА</p>	УК-1, УК-8, ОПК-

<p>НІВ (H. INFLUENZAЕ, тип b)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возрастной профиль Нів-инфекции 2) широкое представительство Нів в нормальной микрофлоре 3) конституциональная резистентность Нів к антибиотикам 4) адаптивная резистентность Нів к антибиотикам 5) специализированный подход к конструированию Нів-вакцины 	<p>4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>7. ПРЕПАРАТЫ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НІВ-ИНФЕКЦИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) живая вакцина 2) рекомбинантная вакцина 3) ДНК-вакцина 4) конъюгированная вакцина 5) анатоксин 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>8. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ГЕМОФИЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кровяной агар 2) шоколадный агар 3) желточно - солевой агар 4) агар Файлдса (пептический перевар эритроцитов) 5) среда Эндо 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>9. ПРИ КУЛЬТУРАЛЬНОМ МЕТОДЕ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ H. INFLUENZAЕ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ПЦР - диагностика 2) «метод кормушки» («метод сателлита») 3) латекс-агглютинация 4) тест «набухания капсулы» с типовыми сыворотками 5) обнаружение капсульного антигена с помощью иммуноферментного метода 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>Тема «НЕЙССЕРИИ (МЕНИНГОКОККИ, ГОНОКОККИ)»</p>	
<p>1. К РОДУ NEISSERIA ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ БАКТЕРИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клостридии 2) гонококки 3) палочка инфлюэнцы 4) менингококки 5) энтерококки 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>2. ПОЛОЖЕНИЯ, ОБЩИЕ ДЛЯ БАКТЕРИЙ РОДА NEISSERIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грамотрицательные диплококки 2) аэробы 3) образование эндоспор 4) полиауксотрофность 5) представительство в нормальной микрофлоре 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>3. СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МЕНИНГОКОККА БАЗИРУЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ СТРУКТУРНЫХ КОМПОНЕНТАХ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пили 2) капсула 3) пептидогликан 4) жгутики 5) наружная мембрана 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>4. ФАКТОРЫ МЕНИНГОКОККА, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ КОЛОНИЗАЦИИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК</p>	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,</p>

<ul style="list-style-type: none"> 1) эндотоксин 2) сидерофоры 3) пили 4) белки наружной мембраны 5) IgA-протеаза 	ПК-18,
<p>5. ВОЗМОЖНЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА, СВЯЗАННОГО С NEIS-SERIA MENINGITIDIS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) гнойная пиодермия 2) бессимптомное бактерионосительство 3) назофарингит 4) менингококкемия 5) менингит 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>6. МИКРОБНЫЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПАТОГЕНЕЗ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) капсула 2) пили 3) эндотоксин 4) пептидогликан 5) плазмокоагулаза 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>7. ФАКТОРЫ И МЕХАНИЗМЫ МЕНИНГОКОККА, СНИЖАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕМЕНТ - ЗАВИСИМОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО КЛИРЕНСА БАКТЕРИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) эндотоксин 2) пили 3) капсула 4) IgA-протеаза 5) ареактивность в системе альтернативного каскада комплемента 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>8. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ КАПСУЛЫ МЕНИНГОКОККА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) серологическая (антигенная) неоднородность 2) структурный компонент, определяющий устойчивость к бактерицидным сывороточным факторам (системе комплемента) 3) протективный антиген 4) T-независимый антиген 5) полисахарид 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>9. ФАКТОР МЕНИНГОКОККА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ИНТОКСИКАЦИЮ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) экзотоксины 2) эндотоксин 3) пили 4) капсульные полисахариды 5) белки наружной мембраны 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>10. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНДОТОКСИНА МЕНИНГОКОККА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) отсутствие O-специфических углеводных радикалов (ЛОС) 2) компонент капсулы 3) главный фактор септической интоксикации 4) фактор адгезии при местной менингококковой инфекции 5) способствует преодолению N.meningitidis гематоэнцефалического барьера 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>11. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) дихотомия (расщепление, относительная независимость) местного и 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,

<p>системного иммунитета</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) корреляция между местной и генерализованной инфекцией 3) возрастные особенности 4) возможность эпидемий 5) адаптивная (вторичная) резистентность к пенициллинам 	ПК-18,
<p>12. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) решающая роль сывороточных (противокапсульных) антител 2) группо- и типоспецифическая направленность протективных антител 3) корреляция с местным иммунитетом 4) возможность воспроизведения при помощи конъюгированных вакцин из капсульных полисахаридов 5) зависимость от комплемента 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>13. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ИММУНИТЕТА ПРИ МЕСТНОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) корреляция с антителами сыворотки 2) решающая роль секреторных IgA-антител 3) надежная защита от повторной инфекции 4) препятствует бактерионосительству 5) зависимость от комплемента 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>14. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) культуральный метод 2) бактериоскопическая диагностика ликвора/гнойного экссудата 3) окраска по Граму 4) выявление внутриклеточного (нейтрофилы) расположения бактерий в материале 5) обнаружение незавершенного фагоцитоза 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>15. ВОЗМОЖНЫЕ ПОДХОДЫ К ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА (АНАЛИЗ СПИННОМОЗГОВОГО ЭКССУДАТА)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление характерных признаков чистой культуры и серотипирование 2) выявление типичных морфо-тинкториальных форм бактерий внутри фагоцитов 3) обнаружение сывороточных антител 4) качественная и количественная сероконверсия 5) обнаружение специфических фрагментов (последовательностей) ДНК менингококков 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>16. СРЕДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕВА МЕНИНГОКОККОВ ИЗ СЛИЗИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кровяной агар 2) сывороточный агар 3) желточно-солевой агар 4) среды с антибиотиками (ристомин / линкомицин) для подавления сопутствующей микрофлоры 5) среда с пенициллином для подавления сопутствующей микрофлоры 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>17. СРЕДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕВА N. MENINGITIDIS ИЗ ЛИКВОРА ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кровяной агар 2) сывороточный агар 3) среда Эндо 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

4) МПА 5) шоколадный агар	
18. ТЕМПЕРАТУРНО-КУЛЬТУРАЛЬНЫЙ ТЕСТ 1) используется в диагностике менингококкового назофарингита 2) позволяет дифференцировать патогенные нейссерии от непатогенных 3) проводится в двух температурных режимах (20°C, 37°C) 4) проводится с использованием мясо-пептонного и сывороточного агаров 5) является окончательным этапом диагностики	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
19. ФАКТОРЫ ГОНОКОККА, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ АДГЕЗИИ И КОЛОНИ-ЗАЦИИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК 1) пили 2) IgA-протеаза 3) капсула 4) белки наружной мембраны 5) сидерофоры	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
20. ФАКТОРЫ ГОНОКОККА, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ ПИОГЕННОЙ ИНВАЗИИ (ГНОЙНОМУ ВОСПАЛЕНИЮ) 1) пили 2) капсула 3) гиалуронидаза 4) белки наружной мембраны 5) эндотоксин	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
21. АНТИФАГОЦИТАРНЫЕ ФАКТОРЫ ГОНОКОККА 1) пили 2) пептидогликан 3) белки наружной мембраны 4) сидерофоры 5) плазмокоагулаза	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
22. ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ГОНОКОККА 1) пили 2) белки наружной мембраны 3) ферменты инвазии 4) эндотоксин 5) антигенная вариабельность	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
23. МЕХАНИЗМЫ ПАТОГЕННОСТИ ГОНОКОККА 1) трансэпителиальная инвазия 2) пиогенность 3) прямое повреждение тканей 4) не прямое повреждение тканей 5) быстро эволюционирующая резистентность к антибиотикам	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
24. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ГОНОРЕИ 1) эпителиальная инфекция 2) первичное поражение уретры и цервикального канала 3) возможность субэпителиальной инвазии 4) высокая пиогенность 5) возможность экстрагенитальных осложнений	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
25. ПРОТЕКТИВНЫЕ АНТИГЕНЫ ГОНОКОККА 1) капсульные полисахариды	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,

2) пили 3) белки наружной мембраны 4) экзотоксины 5) Т-независимые антигены	ПК-18,
26. МЕХАНИЗМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ВЫСОКУЮ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПРОТЕКТИВНЫХ АНТИГЕНОВ ГОНОКОККА 1) мутабельность генов 2) «перетасовка» (рекомбинация) фрагментированных генов 3) фазовые вариации 4) обмен плазмидами 5) обмен умеренными фагами	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
27. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ 1) прочный постинфекционный иммунитет 2) всегда острая, клинически-выраженная инфекция 3) возможность патогенетически значимой персистенции возбудителя 4) возможность повторных инфекций 5) возможность интранатального инфицирования	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
28. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ГОНОРЕЕ 1) низкая иммуногенность протективных антигенов 2) низкая эффективность Т-клеточного иммунитета 3) дефекты местного (секреторного) иммунитета 4) антигенная вариабельность (изменчивость) гонококка 5) дефекты в системе комплемента	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
29. «ГНОЙНЫЕ КЛЕТКИ» ПРИ ГОНОРЕЕ 1) нейтрофилы 2) морфологические проявления «незавершенного фагоцитоза» 3) результат селекции клонов, устойчивых к фагоцитозу 4) важный диагностический критерий при острой гонорее 5) надежный диагностический критерий при хронической гонорее	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
30. ОСНОВНЫЕ ИСТОЧНИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГОНОРЕЮ 1) уретра 2) цервикальный канал 3) прямая кишка 4) зев 5) кровь	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
31. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ (КУЛЬТУРАЛЬНЫЙ МЕТОД) ПРИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ 1) для подтверждения предварительного диагноза острой гонорее 2) при хронической гонорее 3) при экстрагенитальной гонорее и бленнорее у детей 4) независимо от результатов бактериоскопического исследования 5) с последующим определением антибиотикорезистентности	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
Тема «СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА»	
1. СЕМЕЙСТВО, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ СИНЕГНОЙНУЮ ПАЛОЧКУ 1) Enterobacteriaceae 2) Vibrionaceae	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

3) Bacillaceae 4) Pseudomonadaceae 5) Bacteroidaceae	
2. РОД, ВКЛЮЧАЮЩИЙ СИНЕГНОЙНУЮ ПАЛОЧКУ 1) Bacillus 2) Clostridium 3) Neisseria 4) Haemophilus 5) Pseudomonas	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
3. ВИДОВОЙ ЭПИТЕТ «AERUGINOSA» (P. AERUGINOSA) ОТРАЖАЕТ 1) особенности экологии синегнойной палочки 2) болезнетворность 3) особенности репродукции 4) культуральные особенности 5) морфо - тинкториальные свойства	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ P. AERUGINOSA 1) грамотрицательные палочки 2) аэробы 3) активная подвижность 4) образование эндоспор 5) потенциальная патогенность для человека	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
5. ПРИЗНАКИ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭКОЛОГИИ ПОТЕНЦИАЛЬНО БОЛЕЗНЕТВОРНЫХ ПСЕВДОМОНАД 1) убиквитарность 2) сапрофитизм 3) неприязательность к питательным субстратам («всеядность») 4) факультативная анаэробность 5) факультативный паразитизм	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
6. КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ 1) отсутствие роста на простых питательных средах 2) образование мукоидных (слизистых) колоний 3) пигментация среды 4) образование летучих (пахучих) веществ 5) вязкость бульонных культур	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
7. ДЛЯ ШТАММОВ P. AERUGINOSA ХАРАКТЕРНЫМИ КУЛЬТУРАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) образование нерастворимых пигментов 2) пигмент флюоресцеин (пиовердин) 3) пигменты пиорубин/ пиоцианин/ пиомеланин 4) гемолиз 5) рост только в присутствии кислорода	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
8. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ВАЖНЫЕ ПРИЗНАКИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ 1) широкое распространение во внешней среде 2) устойчивость к антисептикам и дезинфектантам 3) факультативное представительство в нормальной микрофлоре 4) рост в широком диапазоне температур 5) болезнетворность для практически здоровых людей	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
9. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ВАЖНЫЕ ПРИЗНАКИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ	УК-1, УК-8, ОПК-

<ul style="list-style-type: none"> 1) деструктивные экзоферменты 2) эндотоксин 3) экзотоксины (токсины «частного приложения») 4) антифагоцитарные факторы 5) альгинат (слизистый чехол) 	4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>10. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭКЗОПОЛИСАХАРИДА (АЛЬГИНАТ) СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) структурный компонент клеточной стенки бактерий 2) патогенетически важный фактор 3) определяет один из характерных культуральных признаков 4) фактор конституциональной устойчивости к антибиотикам <p>5) антифагоцитарная активность</p>	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>11. ФАКТОРЫ И МЕХАНИЗМЫ, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) иммунокомпромитированность хозяина 2) «пассивная инвазивность» 3) обладают комплексом провоспалительных и антифагоцитарных факторов 4) формирование биопленок 5) антибиотикорезистентность 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>12. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) госпитальные инфекции 2) катетер-ассоциированные инфекции 3) местные пиогенные инфекции 4) способность к системным (септическим) инвазиям 5) прочный постинфекционный иммунитет 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>13. ЭФФЕКТОРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ИММУНИТЕТА, НАЦЕЛЕННЫЕ ПРОТИВ ПИОГЕННОЙ ИНВАЗИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) цитотоксические Т-лимфоциты (Т-киллеры) 2) Т-зависимые реакции макрофагов 3) опсонинзависимые реакции нейтрофилов 4) антитоксические антитела 5) секреторные IgA-антитела 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>14. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ P. AERUGINOSA</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) экспресс-диагностика 2) бактериологический (культуральный) 3) серологический 4) биологический (проба на животных) 5) аллергический 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
Тема «ЭНТЕРОБАКТЕРИИ. ОБЩАЯ ЧАСТЬ»	
<p>1. ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ СЕМЕЙСТВА ENTEROVACTERIACEAE</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) грамотрицательные палочки 2) образование эндоспор 3) подвижность (наличие жгутиков) 4) образование капсулы 5) факультативные анаэробы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>2. ПРИЗНАК, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ ЭНТЕРО-БАКТЕРИЙ НА УРОВНЕ РОДОВЫХ ТАКСОНОВ</p>	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5,

<ul style="list-style-type: none"> 1) морфология 2) тинкториальные свойства 3) ферментативная (биохимическая) активность 4) чувствительность к бактериофагам 5) антигенный профиль 	ПК-18,
<p>3. РОДОВЫЕ ТАКСОНЫ СЕМЕЙСТВА ENTEROBACTERIACEAE</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Proteus 2) Yersinia 3) Klebsiella 4) Neisseria 5) Enterobacter 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>4. УГЛЕВОД, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ СРЕД ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) глюкоза 2) сахароза 3) манноза 4) лактоза 5) фруктоза 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5. ПРИЗНАКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ ЭНТЕРО-БАКТЕРИЙ НА УРОВНЕ ВИДОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) морфология 2) тинкториальные свойства 3) ферментативная (биохимическая) активность 4) чувствительность к бактериофагам 5) антигенный профиль 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>6. ГЛАВНЫЙ КРИТЕРИЙ ВНУТРИВИДОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ферментативный (биохимический) профиль (биовары) 2) чувствительность к антибиотикам (резистовары) 3) антигенные особенности (серовары) 4) чувствительность к бактериофагам (фаговары) 5) экологические особенности (эковары) 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>7. АНТИГЕНЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИММУНОТИПИРОВАНИЯ (ТИПИРОВАНИЯ/ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ) ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) О-антиген 2) рибосомальные белки 3) Н-антиген 4) фимбриальные белки 5) К-антигены 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>8. СТРУКТУРА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ, СОДЕРЖАЩАЯ О-АНТИГЕН</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) клеточная стенка (пептидогликан) 2) наружная мембрана клеточной стенки 3) плазматическая мембрана 4) микрокапсула 5) жгутики 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>9. ХИМИЧЕСКАЯ ПРИРОДА О-АНТИГЕНА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) полисахарид 2) липид 3) липополисахарид 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

4) белок 5) нуклепротеин	
10. О-АНТИГЕН ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) содержат видоспецифичные эпитопы 2) может содержать групповые и типоспецифичные эпитопы 3) используется для серотипирования энтеробактерий 4) входит в состав эндотоксина 5) компонент бактериальной капсулы	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
11. СТРУКТУРНАЯ ОСНОВА ДЛЯ Н-АНТИГЕНА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) клеточная стенка (пептидогликан) 2) клеточная стенка (наружная мембрана) 3) плазматическая мембрана 4) микрокапсула 5) жгутики	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
12. ХИМИЧЕСКАЯ ПРИРОДА Н-АНТИГЕНА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) липополисахарид 2) полисахарид 3) нуклепротеин 4) белок 5) липид	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
13. СТРУКТУРНАЯ ОСНОВА ДЛЯ К-АНТИГЕНА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) клеточная стенка (пептидогликан) 2) клеточная стенка (наружная мембрана) 3) плазматическая мембрана 4) капсула 5) жгутики	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
14. ХИМИЧЕСКАЯ ПРИРОДА К-АНТИГЕНОВ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) липополисахариды 2) липиды 3) белки 4) нуклепротеины 5) полисахариды	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
15. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНДОТОКСИНА ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ 1) носитель О-эпитопов 2) носитель Н-эпитопов 3) один из белков наружной мембраны 4) липополисахарид 5) носитель К-эпитопов	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
16. ЭНТЕРОБАКТЕРИИ, ИМЕЮЩИЕ ВЫРАЖЕННУЮ (СТРУКТУРНО ОФОРМЛЕННУЮ) КАПСУЛУ 1) Escherichia 2) Shigella 3) Salmonella 4) Klebsiella 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
17. ЭНТЕРОБАКТЕРИИ, ЛИШЕННЫЕ Н-АНТИГЕНА 1) Salmonella 2) Shigella	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

3) Escherichia 4) Proteus 5) Klebsiella	
18. РОД ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ, НОСЯЩИЙ ИМЯ ГРЕЧЕСКОГО БОЖЕСТВА 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Yersinia 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
19. РОД ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ ОБЛИГАТНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЧЕЛОВЕКА 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Klebsiella 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
20. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИЗЕНТЕРИИ 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Yersinia 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
21. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА / ПАРАТИФОВ 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Yersinia 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
22. РОДОВОЕ НАЗВАНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Yersinia 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
23. ЭНТЕРОБАКТЕРИИ - ВОЗБУДИТЕЛИ ГОСПИТАЛЬНЫХ (ВНУТРИ-БОЛЬНИЧНЫХ) ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ 1) Escherichia 2) Salmonella 3) Shigella 4) Yersinia 5) Proteus	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
24. ЭНТЕРОБАКТЕРИИ, ЛИДИРУЮЩИЕ В ЭТИОЛОГИИ НЕГОСПИТАЛЬНЫХ («ПЕРВИЧНЫХ») ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ (ЦИСТИТ, ПИЕЛОНЕФРИТ) 1) Proteus 2) Klebsiella 3) Enterobacter 4) Yersinia	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

5) Escherichia	
25. ЭНТЕРОБАКТЕРИАЛЬНЫЕ АНТРОПОНОЗЫ 1) брюшной тиф 2) дизентерия 3) энтерогеморрагический эшерихиоз 4) сальмонеллез 5) чума	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
26. ТРАНСМИССИВНЫЙ ЭНТЕРОБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ЗООНОЗ 1) эшерихиоз(ы) 2) брюшной тиф 3) дизентерия 4) сальмонеллез 5) чума	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
27. ЭНТЕРОБАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНА БАКТЕРИ- ЕМИЯ 1) брюшной тиф 2) дизентерия 3) сальмонеллезы 4) эшерихиозы 5) йерсиниоз	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
Тема «ШИГЕЛЛЫ»	
1. ВИДОВУЮ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ШИГЕЛЛ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИ- ЗНАКАМ 1) морфология 2) тинкториальные свойства 3) ферментативная (биохимическая) активность 4) особенности О-антигенов 5) особенности Н-антигенов	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
2. ВИДЫ ШИГЕЛЛ, ВКЛЮЧАЮЩИЕ НЕСКОЛЬКО СЕРОВАРОВ 1) <i>S. dysenteriae</i> 2) <i>S. flexneri</i> 3) <i>S. boydii</i> 4) <i>S. sonnei</i> 5) <i>S. enterica</i>	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
3. СЕРОГРУППЫ И СЕРОТИПЫ ШИГЕЛЛ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО СЛЕДУЮЩИМ КРИТЕРИ- ЯМ 1) особенности О-антигенов 2) особенности Н- антигенов 3) особенности К-антигенов 4) особенности фимбриальных антигенов 5) профиль биохимической (ферментативной) активности	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. МЕХАНИЗМЫ БОЛЕЗНЕТВОРНОСТИ ШИГЕЛЛ 1) продукция энтеротоксина 2) внутриэпителиальная (энтероциты) инвазия 3) субэпителиальная инвазия 4) размножение в субэпителиальных макрофагах 5) цитокинзависимое воспаление	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
5. ОБЩИЕ МЕХАНИЗМЫ И ПРОЯВЛЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ	УК-1, УК-8, ОПК-4,

<ul style="list-style-type: none"> 1) инвазия в энтероциты толстого кишечника 2) бактериемия 3) прямое повреждение тканей 4) не прямое (иммунологически-зависимое) повреждение тканей 	ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5) диарея деструктивного типа</p> <p>6. ШИГЕЛЛЫ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ СИЛЬНЫЙ ЭКЗОТОКСИН (ТОКСИН ШИГА)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) <i>S. dysenteriae</i> (все серотипы) 2) <i>S. dysenteriae</i> серотип 1 3) <i>S. flexneri</i> 4) <i>S. boydii</i> 5) <i>S. sonnei</i> 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>7. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ БОЛЕЗНЕТВОРНОСТЬ <i>S. DYSENTERIAE</i> СЕРОТИП 1</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) капсула 2) внутриэпителиальная (энтероциты) инвазия 3) субэпителиальное воспаление 4) экзотоксин (цитотоксин) 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>5) устойчивость во внешней среде</p> <p>8. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ТОКСИНА ШИГА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ограничен действием на энтероциты толстого кишечника 2) токсинемия 3) подавляет синтез белка в клетках 4) стимулирует выход жидкости в просвет кишечника 5) индуцирует гемолитико-уремический синдром 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>9. МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИЗЕНТЕРИЮ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) кровь 2) моча 3) фекалии 4) желчь 5) секционный материал (отрезок толстого кишечника) 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>10. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИЗЕНТЕРИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) экспресс-диагностика 2) аллергодиагностика 3) выделение и идентификация копрокультуры 4) серодиагностика 5) выделение и идентификация гемокультуры 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
Тема « ЭШЕРИХИИ »	
<p>1. РОД ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ, К КОТОРОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ КИШЕЧНАЯ ПАЛОЧКА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) <i>Salmonella</i> 2) <i>Klebsiella</i> 3) <i>Proteus</i> 4) <i>Escherichia</i> 5) <i>Yersinia</i> 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>2. АНТИГЕНЫ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДИТСЯ РАЗДЕЛЕНИЕ ЭШЕРИХИЙ НА СЕРОГРУППЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) O 2) H 3) K 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

4) Vi 5) фимбриальные антигены	
3. ПОЛНЫЙ ИММУНОФЕНОТИП ЭШЕРИХИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО СЛЕДУЮЩИМ АНТИГЕНАМ 1) O 2) H 3) K 4) Vi 5) фимбриальные антигены	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. ПОЛОЖЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ШТАММОВ E. COLI - ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ 1) комменсалы кишечника 2) уропатогенные штаммы 3) возбудители пищевых антропонозов 4) возбудители пищевого зооноза 5) возбудители оппортунистических пиогенных инфекций	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
5. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНТЕРОПАТОГЕННЫХ ЭШЕРИХИЙ 1) колонизируют энтероциты тонкого кишечника 2) инвазируют энтероциты 3) имеют адгезины, действующие по типу «контактных токсинов» 4) вызывают диарею секреторного типа 5) принадлежат к ограниченному числу O-серогрупп	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
6. «КОНТАКТНЫЕ ТОКСИНЫ» ЭНТЕРОПАТОГЕННЫХ ЭШЕРИХИЙ 1) экзотоксины 2) относятся к категории адгезинов 3) эндотоксины 4) обеспечивают патогенетически значимые контакты в системе «бактерии - клетка» 5) содействуют введению в клетку секреторных продуктов бактерий	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
7. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ ЭШЕРИХИЙ 1) колонизация тонкого кишечника 2) колонизация толстого кишечника 3) продукция энтеротропных экзотоксинов 4) диарея секреторного типа 5) принадлежат к ограниченному числу O-серогрупп	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
8. БОЛЕЗНЕТВОРНОСТЬ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ ЭШЕРИХИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ ФАКТОРОВ И МЕХАНИЗМОВ 1) капсула 2) адгезины для энтероцитов тонкого кишечника 3) адгезины для энтероцитов толстого кишечника 4) энтеротоксины 5) внутриэпителиальная инвазия	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
9. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНТЕРОТОКСИНОВ E.COLI 1) нарушают баланс энтероцитов по циклическим нуклеотидам 2) вызывают деструкцию энтероцитов 3) закодированы в плазмиде 4) закодированы в хромосоме 5) единственный фактор патогенности энтеротоксигенных эшерихий	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
10. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНТЕРОИНВАЗИВНЫХ ЭШЕРИХИЙ	УК-1, УК-8, ОПК-4,

<ul style="list-style-type: none"> 1) проникают в энтероциты толстого кишечника 2) колонизируют тонкий кишечник 3) продуцируют энтеротоксины 4) вызывают диарею деструктивного типа 5) принадлежат к ограниченному числу O - серогрупп 	ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>11. ЭШЕРИХИИ, ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ БЛИЗКИЕ ШИГЕЛЛАМ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) энтеропатогенные штаммы 2) энтеротоксигенные штаммы 3) энтероинвазивные штаммы 4) энтерогеморрагические штаммы 5) энтероагрегирующие штаммы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>12. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭНТЕРОГЕМОМОРРАГИЧЕСКИХ ЭШЕРИХИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) колонизируют толстый кишечник 2) способны инвазировать энтероциты 3) продуцируют цитотоксины 4) имеют резервуар среди животных 5) имеют доминантный иммунофенотип 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>13. ЭШЕРИХИИ, СПОСОБНЫЕ ПРОДУЦИРОВАТЬ ШИГА-ПОДОБНЫЙ ТОКСИН</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) энтеропатогенные штаммы 2) энтеротоксигенные штаммы 3) энтероинвазивные штаммы 4) энтерогеморрагические штаммы 5) энтероагрегирующие штаммы 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>14. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ УРОПАТОГЕННЫХ ЭШЕРИХИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) комменсалы толстого кишечника 2) сложный набор адгезинов 3) продукция энтеротоксинов 4) флогогенность 5) имеют доминантный иммунофенотип 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>15. МИКРОБНЫЕ ФАКТОРЫ И МЕХАНИЗМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКИ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) потенциальная патогенность 2) выраженное капсулообразование 3) резистентность к опсонофагоцитарным реакциям 4) устойчивость против цитотоксических Т-лимфоцитов 5) пиогенность 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>16. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЕДИНСТВЕННОГО ИММУНОТИПА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЭШЕРИХИЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) энтеропатогенные штаммы 2) энтеротоксигенные штаммы 3) энтерогеморрагические штаммы 4) энтероинвазивные штаммы 5) штаммы, вызывающие неонатальный сепсис 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
<p>17. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИАРЕЕГЕННЫМИ ЭШЕРИХИЯМИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) выделение копрокультуры 2) выделение гемокультуры и урокультуры 3) бактериологический (культуральный) метод 	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

<p>4) внутривидовое серотипирование 5) иммунологический метод</p>	
<p>Тема «САЛЬМОНЕЛЛЫ»</p>	
<p>1. ВИД, КОТОРЫЙ СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ ТАКСОНОМИКЕ ОБЪЕДИНЯЕТ ВСЕ СЕРОВАРЫ («ПСЕВДОВИДЫ») САЛЬМОНЕЛЛ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) S. Enteritidis 2) S. Typhi 3) S. Typhimurium 4) S. enterica 5) S. Choleraesuis 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>2. О-АНТИГЕНЫ САЛЬМОНЕЛЛ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) имеют эпитопы, общие для вида S. enterica 2) имеют группоспецифические эпитопы 3) служат единственным критерием деления сальмонелл на серотипы (серовары) 4) входят в состав эндотоксина 5) структурно связаны с наружной мембраной бактерии 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>3. VI-АНТИГЕН</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разновидность О-антигена 2) разновидность Н-антигена 3) разновидность К-антигена 4) характерен для всех бактерий рода Salmonella 5) характерен для S. Typhi 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>4. ВОЗБУДИТЕЛИ БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) S. Enteritidis 2) S. Typhi 3) S. Typhimurium 4) S. Paratyphi A 5) S. Paratyphi B 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>5. СОБЫТИЯ, ПРОИСХОДЯЩИЕ В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ БРЮШНОГО ТИФА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) транэпителиальная (энтероциты) инвазия бактерий 2) первичная бактериемия 3) вторичная бактериемия 4) выделение бактерий с фекалиями 5) размножение бактерий в макрофагах регионарных лимфоузлов 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>6. ФАКТОРЫ И МЕХАНИЗМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутриэпителиальная инвазия бактерий 2) энтеротоксины 3) действие эндотоксина 4) эндогенное реинфицирование тонкого кишечника 5) аллергическое (Т-зависимое) воспаление кишечника 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>7. НАИБОЛЕЕ РАННИЙ И ДОСТОВЕРНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выделение копрокультуры 2) серодиагностика 3) выделение гемокультуры 4) выделение уринокультуры 5) выделение биликультуры 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

<p>8. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ИСПРАЖНЕНИЙ САЛЬМОНЕЛЛ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДЫ НАКОПЛЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) среда Эндо 2) среда Плоскирева 3) селенитовый бульон 4) желчный бульон 5) кровяной агар 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>9. ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ (В РЕАКЦИИ ВИДАЛЯ) ОПРЕДЕЛЯЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анти-О антитела 2) анти-Н антитела 3) анти-Vi антитела 4) диагностический титр антител 5) количественную сероконверсию 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>10. ВОЗБУДИТЕЛИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) S. Enteritidis 2) S. Typhi 3) S. Typhimurium 4) S. Paratyphi A 5) S. Choleraesuis 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>11. ФАКТОРЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ШИРОКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ САЛЬМОНЕЛЛАМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) представительство в нормофлоре кишечника домашней птицы 2) возможная контаминация пищевых продуктов 3) размножение бактерий в контаминированной пище 4) низкая инфицирующая доза 5) высокая чувствительность человека к эндотоксину 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>12. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полиэтиологичность 2) пищевая инфекция 3) высокая вероятность бактериемии 4) острый гастроэнтерит 5) функциональная диарея 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>13. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выделение гемокультуры 2) выделение биликультуры 3) серодиагностика 4) выделение уринокультуры 5) выделение копрокультуры 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>Тема «ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ»</p>	
<p>1. ВОЗБУДИТЕЛИ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТСЯ К СЕМЕЙСТВУ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pseudomonodaceae 2) Enterobacteriaceae 3) Bacillaceae 4) Vibrionaceae 5) Neisseriaceae 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>2. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ХОЛЕРНЫХ ВИБРИОНОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грамотрицательные 2) образование эндоспор 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

3) образование капсулы 4) монотрихи 5) ферментативный (бродильный) тип метаболизма	
3. ОСНОВНЫЕ КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ 1) требователен к питательной среде 2) растет на кислых средах 3) факультативный анаэроб 4) способен к быстрому росту 5) образует пигмент - содержащие колонии	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
4. ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ХОЛЕРНЫХ ВИБРИОНОВ 1) почвенные сапрофиты 2) водные сапрофиты 3) облигатные симбионты (паразиты) теплокровных животных 4) ауксотрофность 5) алкалофилы	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
5. БИОВАРЫ VIBRIO CHOLERAЕ 1) Огава 2) Инаба 3) Гикошима 4) «Классический» 5) Эль-Тор	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
6. О-ГРУППОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ХОЛЕРЫ 1) O1 2) O26 3) O111 4) O139 5) O145	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
7. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ПРИЗНАКИ ХОЛЕРНЫХ ВИБРИОНОВ 1) способность к размножению в щелочной среде 2) активная подвижность 3) пилезависимая адгезия 4) экологически - зависимая ко-экспрессия генов вирулентности 5) энтеротоксигенность	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
8. ПОЛОЖЕНИЯ, СПРАВЕДЛИВЫЕ ДЛЯ ЭКЗОТОКСИНА V. CHOLERAЕ (ХОЛЕРОГЕНА) 1) единственный фактор патогенности 2) деструктивный токсин 3) функциональный токсин 4) бинарное строение (субъединичный токсин) 5) липополисахарид	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
9. ТОКСИН V. CHOLERAЕ (ХОЛЕРОГЕН) 1) АДФ-рибозилтрансфераза 2) усиливает аденилатциклазную активность 3) блокирует фактор элонгации - 2 4) продуцируется всеми штаммами V. cholerae 5) закодирован в умеренном бактериофаге	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,
10. МЕХАНИЗМ ДИАРЕЕГЕННОГО ЭФФЕКТА ХОЛЕРНОГО ТОКСИНА 1) структурное повреждение энтероцитов 2) подавление синтеза белка в энтероцитах	УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,

<ul style="list-style-type: none"> 3) цАМФ-зависимое нарушение водно-солевого баланса энтероцитов 4) стимулирует выход электролитов и воды в просвет кишечника 5) нейротропность 	
<p>11. МЕХАНИЗМЫ И ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНЕТВОРНОСТИ ХОЛЕРНЫХ ВИБРИОНОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) бактериемия 2) диарея секреторного типа («водная» диарея) 3) диарея инвазивного типа 4) местная интоксикация (тонкий кишечник) 5) токсинемия 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>12. МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ ХОЛЕРЕ МОГУТ СЛУЖИТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) испражнения 2) рвотные массы 3) мокрота 4) желчь 5) трупный материал 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>13. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) щелочной пептонный бульон 2) щелочной агар 3) кровяной агар 4) тиосульфат-цитратный агар (ТСВС) 5) среду Эндо 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>14. ДЛЯ УСКОРЕННОГО ОБНАРУЖЕНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) высевы с первой среды (бульона) на щелочной агар или среду накопления 2) окраску по Граму 3) иммунофлюоресцентный метод 4) реакции агглютинации и иммобилизации вибрионов с холерной О-сывороткой 5) ПЦР 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>
<p>15. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ДИАГНОЗ «ХОЛЕРА» СТАВИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) на основании идентификации <i>V. cholerae</i> 2) с использованием серотипирования 3) с использованием биотипирования 4) по результатам серодиагностики 5) на основании результатов резистограммы 	<p>УК-1, УК-8, ОПК-4, ОПК-5, ПК-5, ПК-18,</p>

ОТВЕТЫ

Принципы лабораторной диагностики бактериальных инфекций

1(1-5), 2(1,3,4), 3(1,2,3,4), 4(1-5), 5(1-5), 6(1,3,4), 7(1-5), 8(5), 9(1,2,4,5), 10(3-5), 11(4), 12(3), 13(1,3,5), 14(2-5), 15(1-4)

Бактериология

Стафилококки

1(4), 2(4), 3(1,4), 4(3,5), 5(2), 6(2,3), 7(4), 8(1,2), 9(4), 10(1,3,5), 11(5), 12(1,2,5), 13(1,2), 14(2-5), 15(4), 16(3), 17(3-5), 18(3,5), 19(1-5), 20(2,3), 21(1-5), 22(2,3), 23(3), 24(1,2,4), 25(3), 26(1,2,4), 27(2), 28(3,5)

Стрептококки

1(4), 2(2), 3(2,4), 4(3), 5(1,4,5), 6(1,3,4), 7(2), 8(1,3,4,5), 9(1,3,5), 10(2,3,4), 11(4), 12(1-5), 13(1-5), 14(3), 15(2-5), 16(2), 17(1-4), 18(4), 19(1), 20(2,4), 21(2,5), 22(1,4), 23(1-4), 24(2-5), 25(3-5)

Палочка инфлюэнцы

1(3), 2 (1,2,5), 3(2), 4(4), 5(1-5), 6(1,5), 7(4), 8(2,4), 9(2)

Нейссерии

1 (2,4), 2 (1,2), 3 (2,5), 4 (2-5), 5 (2-5), 6 (1,3), 7 (1,3,5), 8 (1-5), 9 (2), 10 (1,3,5), 11(1,3,4), 12 (1,2,4,5), 13 (2), 14(1-5), 15(2,5), 16(2,4), 17(2,5), 18(1-4), 19(1,2,4,5), 20(3-5), 21(1,3), 22(1,2,4,5), 23(1-5), 24(1-3,5), 25(2,3), 26(1-3), 27(3-5), 28(4), 29(1-4), 30(1-4), 31(1-5)

Синегнойная палочка

1(4), 2(5), 3(4), 4(1-3,5), 5(1-3,5), 6(2-5), 7(2-5), 8(1-4), 9(1-5), 10(2-5), 11(1-5), 12 (1-4), 13(3), 14(2)

Энтеробактерии. Общая часть

1(1,5), 2(3), 3(1-3,5), 4(4), 5(3,5), 6(3), 7(1,3,5), 8(2), 9(3), 10 (1-4), 11(5), 12(4), 13 (4), 14 (5), 15(1,4), 16(4), 17(2,5), 18(5), 19(1), 20(3), 21(2), 22(4), 23(1,5), 24(5), 25 (1,2), 26(5), 27(1)

Шигеллы

1(3-5), 2 (1-3), 3(1), 4(2-5), 5(1,3-5), 6(2), 7(2-4), 8(2-5), 9(3,5), 10(3,4)

Эшерихии

1(4), 2(1), 3(1-3), 4(1,2,5), 5(1,3-5), 6(2,4,5), 7(1,3-5), 8(2,4), 9(1,3), 10(1,4,5), 11(3), 12(1-5), 13(4), 14(1,2,4), 15(1-3,5), 16(3,5), 17(1,3,4)

Сальмонеллы

1(4), 2(1,2,4,5), 3(3,5), 4 (2,4,5), 5 (1,2,5), 6(4,5), 7(3), 8(3,4), 9(1,2,4,5), 10(1,3,5), 11(1-3), 12(1,2,4,5), 13(5)

Возбудители холеры

1(4), 2(1,3,5), 3(3,4), 4(2,5), 5(4,5), 6(1,4), 7(1-5), 8(3,4), 9(1,2,5), 10(3,4), 11(2,4), 12(1,2,5), 13(1,2,4), 14(1,3-5), 15(1-3)

Общая микробиология

1. Систематика бактерий. Вид как основная таксономическая единица. Принципы внутривидовой дифференцировки бактерий. Внутривидовые варианты (группы, типы, вары). Штамм, клон, популяция.
2. Основные группы микроорганизмов. Эукариоты и прокариоты. Особенности структурной организации прокариот. Генетический аппарат бактерий, его особенности, примеры автономных репликонов бактерий.
3. Понятие о подвижных генетических элементах. Гены-вставки, транспозоны, их функции. Инсерционный мутагенез.
4. Плазмиды бактерий: функции и их разновидности. Значение в экологии бактерий. Фенотипические признаки бактерий, определяемые плазмидами. Система «бактерии – плазмиды» в генной инженерии; рекомбинантные белки.
5. Фенотипическая и генотипическая изменчивость бактерий. Механизмы и примеры фенотипической изменчивости. Регуляция экспрессии генов. Экологически зависимая ко-экспрессия генов, регулон. Понятие о спонтанных и индуцированных мутациях.
6. Типы генетических рекомбинаций (гомологичная, негомологичная, сайтспецифическая). Механизмы мобилизации бактериальных генов: трансформация, трансдукция и конъюгация. Фаговая конверсия.
7. Принцип фенотипической классификации бактерий. Основные морфологические формы бактерий. Работы А. Левенгука.
8. Структурные компоненты бактериальной клетки: цитоплазматическая мембрана, внутриклеточные включения, жгутики, их структура и функции. Методы обнаружения включений и жгутиков.
9. Экологически зависимые структуры бактериальной клетки. Строение и функции бактериальной эндоспоры и капсулы, методы их обнаружения.
10. Тинкториальные свойства бактерий. Связь с особенностями строения трех основных типов клеточной стенки. Принцип окраски по методу Грама.
11. Актиномицеты, спирохеты как нетипичные бактерии. Особенности строения и физиологии.
12. Риккетсии, хламидии, микоплазмы как нетипичные бактерии. Особенности строения, метаболизма, экологии.
13. Классификация бактерий по отношению к источникам углерода и факторам роста. Автотрофы, гетеротрофы. Прототрофы, ауксотрофы. Экологическая характеристика бактерий: сапрофиты и симбионты. Комменсалы. Облигатные и факультативные паразиты.
14. Конструктивный метаболизм бактерий. Скорость и фазы размножения бактерий на питательных средах. Бактериальные ферменты, их функции. Экзоферменты и эндоферменты. Конститутивные и индуцибельные ферменты.
15. Принципы и методы культивирования бактерий. Условия, влияющие на рост и размножение бактерий. Ростовые факторы. Питательные среды и их классификация. Работы Р. Коха.
16. Энергетический метаболизм бактерий. Фототрофы и хемотрофы. Разновидности хемосинтеза (дыхание, брожение). Облигатные аэробы и анаэробы, их разновидности. Факультативные анаэробы. Эффект Пастера. Принципы культивирования облигатных анаэробов.
17. Культуральные свойства бактерий. Характеристика колоний. Методы изучения культуральных свойств бактерий. Понятие о биотипе (биоваре).
18. Стерилизация и дезинфекция. Понятие о дезинфектантах и антисептиках. Основные методы стерилизации при проведении микробиологических исследований.

19. Антибиотики. Классификация по происхождению (продуцентам). Основные химические группы антибиотиков. Принцип действия антибиотиков, селективная токсичность. Химиотерапевтический индекс. Классификация антибиотиков по механизму действия. Классификация антибиотиков по спектру антимикробной активности.
20. Антибиотикорезистентность бактерий. Генетические механизмы лекарственной устойчивости бактерий, пути преодоления. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.
21. Вирусы как особая форма жизни. Экология вирусов. Строения и химический состав вириона. Принципы классификации вирусов. Значение вирусов в патологии человека. Работы Д. Ивановского.
22. Молекулярные основы репродукции вирусов. Репродукция ДНК-содержащих вирусов, варианты репродукции РНК-содержащих вирусов. Принципы этиотропной терапии вирусных инфекций. Возможные мишени для противовирусных препаратов.
23. Результаты взаимодействия вируса с клеткой (для вируса и для клетки). Персистенция вирусов: экологическое значение и клинические проявления. Молекулярные механизмы персистенции (виrogenия), ее разновидности.
24. Бактериофаги: строение, взаимодействие с бактериальной клеткой. Умеренные и вирулентные фаги. Лизогения. Практическое использование фагов. Понятие о фаговаре.
25. Микробиологический анализ как основа лабораторной диагностики инфекционных заболеваний. Принципы и основные направления. Культурально-зависимые и культурально-независимые методы диагностики.
26. Культуральный метод (бактериологический анализ) в диагностике инфекционных заболеваний. Правила забора материала и основные этапы анализа. Принципы идентификации бактерий.
27. Принципы и методы экспресс-диагностики инфекционных заболеваний. Молекулярно-генетические методы. Понятие о полимеразной цепной реакции (ПЦР), преимущества и ограничения метода.
28. Иммунохимический анализ. Задачи иммунохимического анализа. Серотипирование и серодиагностика. Реакции биологической нейтрализации.
29. Иммунохимический анализ: реакции агглютинации, преципитации. Варианты постановки реакций.
30. Иммунохимические реакции на основе меченых антител. Иммуноферментный анализ. Иммуноблоттинг.
31. Серологическая диагностика. Титр антител. Принципы изучения качественной и количественной сероконверсии.
32. Нормальная микробиота человека: постоянная и транзиторная, облигатная и факультативная. Механизмы формирования микробиоты. Значение нормальной микробиоты в жизнедеятельности организма человека. Микробиота и патология.
33. Инфекционный процесс и инфекционное заболевание. Первичная, вторичная (оппортунистическая) инфекции, суперинфекция, реинфекция, рецидив. Экзогенная и эндогенная инфекции. Механизмы передачи возбудителя. Входные ворота инфекции. Механизмы генерализации инфекционного процесса. Понятие о персистенции возбудителя.
34. Экология как основа учения о болезнетворности микроорганизмов. Патогенные, условно-патогенные и непатогенные микроорганизмы. Понятие об оппортунистических инфекциях. Антропонозы, зоонозы, сапронозы (примеры инфекций). Понятие об инфекциях, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Физиологические особенности госпитальных штаммов бактерий.
35. Патогенность и вирулентность бактерий. Болезнетворность как потенциальный признак. Прямая и опосредованная болезнетворности бактерий. Генетические основы болезнетворности бактерий, понятие об островах патогенности.

36. Патогенность и вирулентность бактерий: факторы и механизмы, способствующие адгезии, колонизации, инвазии, персистенции. Антифагоцитарные факторы бактерий.
37. Бактериальные экзотоксины, их характеристика, принцип действия. Классификация экзотоксинов. Молекулярное строение и функция бинарных токсинов. Суперантигены, механизм их токсического эффекта.
38. Эндотоксины бактерий, их характеристика. Патогенез ЛПС-зависимой интоксикации. Понятие о модулинах. Контактные токсины, механизм их действия.
39. Факторы патогенности вирусов. Механизмы прямой и опосредованной болезнетворности вирусов. Возможные механизмы ускользания вирусов от эффекторов иммунитета.
40. Микровицеты (дрожжи, плесени): особенности структурной организации и химического состава. Диморфные и полиморфные, высшие и низшие микровицеты. Вегетативное и половое размножение грибов. Разновидности половых спор.

Частная микробиология

Бактериология

1. Общая характеристика стафилококков (таксономия, морфология, тинкториальные свойства), представители. Культуральные свойства. Спектр заболеваний, вызываемых стафилококками. Гнойно-воспалительные инфекции, примеры. Типовое проявление стафилококковой инвазии. Особенности иммунитета, отношение к антибиотикотерапии, принципы лабораторной диагностики.
2. Факторы патогенности стафилококков, участвующие в развитии пиогенных инвазий. Факторы инвазии, токсины, антифагоцитарные факторы *S. aureus*. Роль стафилококков в возникновении госпитальных инфекций. Катетер - ассоциированные инфекции, связанные со стафилококками, значение *S. epidermidis*.
3. *S. aureus* как возбудитель специфических интоксикаций. Варианты интоксикаций, клинические проявления. Механизм действия токсинов. Иммунитет против стафилококковых интоксикаций.
4. Общая характеристика стрептококков, роды *Streptococcus* и *Enterococcus* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Принципы классификации стрептококков. Классификация по Р.Ленсфильд, основные серогруппы, примеры. Стрептококки, выпадающие из серогрупповой классификации.
5. Факторы патогенности *S. pyogenes*, участвующие в развитии пиогенных инвазий (факторы инвазии, токсины, антифагоцитарные факторы). Типовое проявление стрептококковой инвазии. Примеры инфекций кожи и слизистых, вызываемые *S. pyogenes*. Патогенетическая эволюция стрептококковой ангины. Пиогенные и реактогенные осложнения стрептококковых инвазий.
6. Факторы патогенности *S. pyogenes*, участвующие в развитии специфической интоксикации. Механизм действия эритрогенных (скарлатинозных) токсинов. Патогенез скарлатины. Особенность иммунитета при скарлатине. Принципы лабораторной диагностики инфекций, вызываемых *S. pyogenes* (гнойно-воспалительные инфекции, специфическая интоксикация, реактогенные осложнения).
7. Общая характеристика пневмококков (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). *S. pneumoniae*. Экология. Внутривидовая классификация. Факторы патогенности. Пиогенные пневмококковые инвазии. Особенности иммунитета и специфическая профилактика пневмококковой инфекции.
8. Стрептококки, входящие в состав нормальной микрофлоры («оральные» стрептококки, *S. agalactiae*, энтерококки). Общая характеристика (таксономия, морфология, тинкториальные свойства), экология и их роль в патологии. Устойчивость к антибиотикам представителей родов *Streptococcus* и *Enterococcus*.
9. Общая характеристика гемофильных бактерий (морфология, тинкториальные свойства). *H. influenzae*: культуральные свойства. Внутривидовая классификация и экология серотипов. Зна-

- чение капсулы в реализации патогенности. Спектр заболеваний. Принципы лабораторной диагностики.
10. Факторы патогенности *H. influenzae* тип b (Hib). Роль в патологии человека. Значение капсульного антигена Hib в патогенезе заболевания и формировании иммунитета. Специфическая профилактика гемофильной инфекции.
 11. Общая характеристика рода *Neisseria*: морфология, тинкториальные свойства. Культуральные свойства. Экология нейссерий. Патогенные нейссерии (особенности морфологии и внутривидовой классификации). Взаимоотношения с фагоцитами. Варианты инфекций (местные, генерализованные).
 12. Факторы патогенности *N. meningitidis*, содействующие местной менингококковой инфекции. Эпидемиология и клинические проявления заболевания. Лабораторная диагностика менингококкового назофарингита. Температурно-культуральный тест. Дихотомия иммунитета при менингококковой местной и генерализованной инфекциях.
 13. Факторы патогенности *N. meningitidis*, содействующие генерализации менингококковой инфекции. Патогенетическое значение капсулы. Особенности эндотоксина. Патогенез и клинические проявления менингококкового (специфического) менингита. Принципы антибиотикотерапии. Специфическая профилактика. Принципы лабораторной диагностики.
 14. Общая характеристика *N. gonorrhoeae* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Эпидемиология и клинические формы инфекции. Острая и хроническая гонорея. Механизмы персистенции возбудителя. Особенности иммунитета. Принципы лабораторной диагностики. Тесты для выявления острой и хронической формы гонореи.
 15. Факторы патогенности *N. gonorrhoeae*. Патогенез гонококковой инфекции, особенности течения у мужчин и женщин, исходы. Бленнорея новорожденных (эпидемиология, профилактика).
 16. Общая характеристика *P. aeruginosa* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Экология. Культуральные свойства синегнойной палочки. Эпидемиология, спектр заболеваний. Принципы лабораторной диагностики.
 17. Основные факторы патогенности *P. aeruginosa*. Синегнойная инфекция, особенности, клинические проявления. *P. aeruginosa* как возбудитель госпитальных и катетер-ассоциированных инфекций. Особенности иммунитета, принципы лабораторной диагностики, проблемы антибиотикотерапии.
 18. Общая характеристика семейства *Enterobacteriaceae* (примеры родовых таксонов, морфология, тинкториальные свойства). Принципы культивирования энтеробактерий. Экология энтеробактерий. Роль энтеробактерий в патологии человека (варианты заболеваний).
 19. Общая характеристика рода *Shigella* (морфология, тинкториальные свойства). Культуральные свойства. Возбудители дизентерии (виды). Эпидемиология и патогенез дизентерии.
 20. *Shigella spp.* как возбудители инфекции (клинические проявления, исходы заболевания). Шигеллы, продуцирующие токсин Шига. Характеристика токсина, механизм его действия, местный и системный эффекты. Постинфекционный иммунитет. Принципы лабораторной диагностики шигеллеза.
 21. **Общая характеристика *E. coli* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Культуральные свойства. Эшерихии как возбудители внекишечных пиогенных инфекций (ГВИ): эпидемиология, факторы патогенности. Принципы лабораторной диагностики.**
 22. **Эшерихии как возбудители острых кишечных инфекций (ОКИ). Основные экологические группы диареегенных эшерихий: энтеропатогенные, энтероинвазивные, энтеротоксигенные, энтерогеморрагические (факторы патогенности внутри группы, механизм патогенеза, тип диареи). Понятие об иммунодоминантном фенотипе.**

23. **Общая характеристика рода *Salmonella* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Культуральные свойства. *S. enterica*. Особенности внутривидовой классификации. Спектр заболеваний, вызываемых сальмонеллами. Сальмонеллы - возбудители пищевой токсикоинфекции (гастроэнтерита): факторы патогенности, патогенез, постинфекционный иммунитет.**
24. **Сальмонеллы - возбудители брюшного тифа и паратифов. Эпидемиология (источники инфекции, механизм передачи). Факторы патогенности *S. Typhi*. Патогенез брюшного тифа. Специфическая профилактика. Принципы лабораторной диагностики брюшного тифа.**
25. Общая характеристика *V. cholerae* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Внутривидовая классификация. Культуральные свойства. Экология и эпидемиология (резервуары инфекции и механизм передачи). Клинические проявления и возможные исходы заболевания. Специфическая профилактика.
26. Факторы патогенности *V. cholerae*. Генетические основы токсигенности. Экологически зависимая ко-экспрессия генов вирулентности. Характеристика холерогена (строение, механизм действия, клетки-мишени). Патогенез холеры. Принципы лабораторной диагностики холеры.
27. Общая характеристика рода *Clostridium* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства, физиология, экология). *C. difficile* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства), факторы патогенности. Патогенез заболевания. Принципы лабораторной диагностики и терапии.
28. Основные возбудители газовой анаэробной инфекции. Экология и эпидемиология возбудителей. Факторы патогенности *C. perfringens*. Патогенез заболевания. Особенности специфического и этиотропного лечения.
29. Общая характеристика *C. tetani* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства, экология). Характеристика токсина (строение, мишени, механизм действия). Патогенез и клинические проявления столбняка. Специфическая терапия и профилактика (экстренная и плановая) заболевания.
30. Общая характеристика *C. botulinum* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства, экология). Характеристика токсина (варианты, строение, мишени, механизм действия). Условия накопления токсина в пищевых продуктах. Патогенез заболевания, клинические проявления ботулизма. Принципы лабораторной диагностики и специфического лечения.
31. Общая характеристика *B. anthracis* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Культуральные свойства. Экология возбудителя, принцип и механизмы передачи инфекции. Факторы патогенности, характеристика полифункционального токсина. Основные клинические формы сибирской язвы, исходы инфекции. Принципы лабораторной диагностики и специфической профилактики.
32. Общая характеристика *C. diphtheriae* (таксономия, морфология, тинкториальные свойства). Культуральные свойства. Характеристика основных биоваров. Эпидемиология дифтерии (механизмы и пути передачи), основные клинические проявления. Этапы диагностики дифтерии (определение токсигенности).
33. Факторы патогенности *C. diphtheriae*. Дифтерийный токсин (строение, мишени, механизм действия). Генетические основы токсигенности. Дифтерия как мономолекулярная интоксикация, патогенез (проявления на местном и системном уровне). Постинфекционный иммунитет. Специфическая профилактика и специфическое лечение.
33. Общая характеристика микобактерий (морфология, тинкториальные свойства), экологические группы. Признаки микобактерий, связанные с особенностями строения клеточной стенки. Культуральные свойства. Микобактерии, вызывающие туберкулез. Факторы патогенности *M. tuberculosis*.
34. Взаимоотношение *M. tuberculosis* с макрофагами. Этапы образования гранулемы и туберкула. Понятие о «первичном» и «вторичном» туберкулезе. Эпидемиология и патогенез «первичного» туберкулеза. Первичный туберкулезный комплекс, исходы инфекции.

35. Эпидемиология «вторичного» туберкулеза. Особенности формирования гранулемы при «вторичном» туберкулезе, патогенез, клинические проявления, исходы заболевания. Особенности иммунитета при туберкулезе. Скрининговые тесты. Принципы лабораторной диагностики и специфическая профилактика туберкулеза.
36. Общая характеристика хламидий (морфология, особенности пептидогликана, экология), классификация (примеры родов и видов). *S. pneumoniae*: эпидемиология, факторы патогенности, патогенез заболевания, особенности антибиотикотерапии, диагностики. *S. psittaci*: эпидемиология, особенности течения заболевания, исходы заболевания.
37. *S. trachomatis*: общая характеристика (морфология, особенности пептидогликана, экология). Патогенетическая характеристика серотипов. Трахома и генитальный хламидиоз (эпидемиология, патогенез, клинические проявления). Синдром Рейтера. Патология новорожденных. Этиотропная терапия, иммунитет, принципы лабораторной диагностики.
38. *M. pneumoniae* как возбудитель респираторного микоплазмоза. Общая характеристика. Эпидемиология, факторы и механизмы патогенности, иммунологически-опосредованная болезнетворность. Варианты заболеваний. Понятие об «атипичной» пневмонии (примеры возбудителей).
39. Классификация урогенитальных микоплазм. Общая характеристика. Эпидемиология. Факторы и механизмы патогенности *U. urealyticum*. Эпидемиология. Патология и бактериносительство, возможные последствия. Особенности этиотропной терапии микоплазмозов. Принципы лабораторной диагностики, трактовка анализа.
40. Общая характеристика риккетсий (морфология, тинкториальные свойства, особенности экологии), основные родовые таксоны. *R. prowazekii*: эпидемиология, факторы патогенности, патогенез заболевания. Проявления и исходы (клинические и микробиологические) эпидемического сыпного тифа. Болезнь Брилла-Цинссера. Лабораторная диагностика.

Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета (пример)

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.

Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Средний/высокий

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов
Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений,	Сформированность компетенции соответствует минимальным требова-	Сформированность компетенции в целом соот-	Сформированность компетенции полностью соответствует тре-

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	ниям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	ветствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам	бованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/>)