

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ/ПРАКТИКЕ**

**ИММУНОПРОФИЛАКТИКА**

Направление подготовки (специальность): **32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

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.	<b>Темы:</b> 1. Этические и деонтологические аспекты вакцинопрофилактики. 2. Оценка безопасности и эффективности вакцин 3. Перспективы применения новых вакцин 4. Система безопасности иммунопрофилактики. 5. Организация и проведение серологического мониторинга. Интерпретация результатов и принятие управленческих решений. 6. Вакцинопрофилактика актуальных инфекций в соответствии с Календарем прививок. Отечественный и зарубежный опыт. 7. Организация работы прививочного кабинета: оснащение, документация, санитарно-эпидемиологический режим, режим работы. 8. Принципы планирования и организация прививок населению. Холодовая цепь. 9. Оценка работы детской поликлиники по профилактическим прививкам 10. Экстренная иммунопрофилактика в целях защиты населения в очагах инфекций, при ухудшении эпидемиологической обстановки и стихийных бедствиях. 11. Пассивная иммунопрофилактика. 12. Иммунопрофилактика бешенства и столбняка 13. Лечебные вакцины 14. Оценка качества и эффективности иммунопрофилактики 15. Нормативное и методическое обеспечение иммунопрофилактики.	УК-1, УК-3, УК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-14, ПК-16	<b>Знать</b> Правила врачебной этики, этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, правовые акты конфиденциальности информации, порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, эпидемиологический подход к изучению болезней человека; -виды эпидемиологических исследований и их предназначение; -эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, -эпидемиологию неинфекционных и генетически обусловленных заболеваний; -основы доказательной медицины	Тесты	20
			<b>Уметь</b> устанавливать доверительные отношения с коллегами, партнерами, проводить обследования объектов с соблюдением правил деонтологии и правовых актов конфиденциальности информации. пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности применять нормативные правовые акты Российской Федерации	Тесты	20

		<p>Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности; самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии; пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности; выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них; использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; использовать статистические и эвристические алгоритмы диагностики и управления лечением заболеваний, оценить их эффективность</p>		
		<p><b>Владеть</b> Базовыми технологиями, технологиями преобразования информации : текстовые, табличные</p>	Тесты	20

			<p>редакторы, поиск в сети Интернет; навыками работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней; методами эпидемиологической диагностики госпитальных инфекций, современными методами диагностики паразитарных заболеваний; вопросы борьбы с внутрибольничной инфекцией в хирургическом стационаре; методикой сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения; методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; оценкой эффективности противоэпидемических мероприятий</p>		
--	--	--	--	--	--

## Тестовые задания

### по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»

### по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)

### по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
1. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕНА МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ: 1. механизм передачи возбудителя 2. восприимчивый организм (коллектив) 3. возбудитель инфекции 4. источник инфекции	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
2. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ: 1. только Ig M 2. только Ig G 3. Ig M, затем Ig G 4. Ig G, затем Ig M	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
3. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ: 1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре 2. развитие специфических местных элементов 3. инфильтрат диаметром 6-8 см 4. местную гиперемию и зуд	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
4. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИСЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ: 1. режимом хранения 2. режимом транспортировки 3. температурным режимом 4. «холодовой цепью»	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
5. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН: 1. в термостате 2. в холодильной камере 3. на складе при комнатной температуре 4. в морозильной камере	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
6. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ: 1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена 2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена 3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена 4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
7. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ: 1. длительность поствакцинального иммунного ответа	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16

<ul style="list-style-type: none"> <li>2. среднегеометрическая титра антител</li> <li>3. коэффициент иммунологической эффективности</li> <li>4. показатель сероконверсии</li> <li>5. все ответы верны</li> </ul>	
<p>8. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 0; 1; 6 мес.</li> <li>2. 0; 1; 2; 6 мес.</li> <li>3. 0; 1; 2; 12 мес.</li> <li>4. 0; 3; 6 мес.</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>9. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. АДС</li> <li>2. АДС-м</li> <li>3. АКДС</li> <li>4. нет необходимости делать профилактические прививки</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>10. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. живой авирулентный вирус уличного бешенства</li> <li>2. инактивированный вирус уличного бешенства</li> <li>3. живой вакцинный штамм</li> <li>4. инактивированный вакцинный штамм</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>11. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. вакцину против клещевого энцефалита</li> <li>2. антитоксическую сыворотку</li> <li>3. специфический иммуноглобулин</li> <li>4. антибиотики</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>12. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. инактивированную культуру M. tuberculosis</li> <li>2. живую культуру M. bovis</li> <li>3. вакцинный штамм M. bovis 1</li> <li>4. живую культуру M. avium</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>13. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. в первые 24 часов жизни</li> <li>2. в 3-7 дней жизни</li> <li>3. в 5-6 дней жизни</li> <li>4. в первые 12 часов жизни</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>14. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. накожно</li> <li>2. внутрикожно</li> <li>3. подкожно</li> <li>4. внутримышечно</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>15. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета</li> <li>2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ</li> <li>3. определение инфицированности туберкулезом</li> <li>4. все ответы верны</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16
<p>16. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 0,01</li> <li>2. 0,02</li> <li>3. 0,03</li> <li>4. 0,04</li> </ul>	УК-1, УК-3,УК-8,ПК-5, ПК-8, ПК-14,ПК-16

5. 0,05	
<p>17. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при ранении нехищными птицами</li> <li>2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных</li> <li>3. при укусах через тонкую одежду</li> <li>4. при укусах дикими грызунами</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-14, ПК-16
<p>18. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. БЦЖ</li> <li>2. вакцина против гепатита А</li> <li>3. вакцина против коклюша</li> <li>4. вакцина против кори</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-14, ПК-16
<p>19. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. дифтерии</li> <li>2. столбняка</li> <li>3. коклюша</li> <li>4. краснухи</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-14, ПК-16
<p>20. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ветряной оспы</li> <li>2. гепатита А</li> <li>3. брюшного тифа</li> <li>4. гриппа</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-8, ПК-5, ПК-8, ПК-14, ПК-16



## Ответы на тесты:

1) 2; 2) 3; 3) 1; 4) 4; 5) 2; 6) 4; 7) 5; 8) 3; 9) 2; 10) 4; 11) 3; 12) 3; 13) 2; 14) 2; 15) 4; 16) 3; 17) 1,2; 18) 1, 4; 19) 1, 2, 3; 20) 2,3.

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

### Вариант 1.

1. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:
  1. механизм передачи возбудителя
  2. восприимчивый организм (коллектив)
  3. возбудитель инфекции
  4. источник инфекции
2. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:
  1. только Ig M
  2. только Ig G
  3. Ig M, затем Ig G
  4. Ig G, затем Ig M
3. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ:
  1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре
  2. развитие специфических местных элементов
  3. инфильтрат диаметром 6-8 см
  4. местную гиперемию и зуд
4. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. режимом хранения
  2. режимом транспортировки
  3. температурным режимом
  4. «холодовой цепью»
5. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:
  1. в термостате
  2. в холодильной камере
  3. на складе при комнатной температуре
  4. в морозильной камере
6. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена
  2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена
  3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена
  4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена

7. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ:

1. длительность поствакцинального иммунного ответа
2. среднегеометрическая титра антител
3. коэффициент иммунологической эффективности
4. показатель сероконверсии
5. все ответы верны

8. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА

1. 0; 1; 6 мес.
2. 0; 1; 2; 6 мес.
3. 0; 1; 2; 12 мес.
4. 0; 3; 6 мес.

9. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:

1. АДС
2. АДС-м
3. АКДС
4. нет необходимости делать профилактические прививки

10. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:

1. живой авирулентный вирус уличного бешенства
2. инактивированный вирус уличного бешенства
3. живой вакцинный штамм
4. инактивированный вакцинный штамм

11. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:

1. вакцину против клещевого энцефалита
2. антитоксическую сыворотку
3. специфический иммуноглобулин
4. антибиотики

12. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:

1. инактивированную культуру *M. tuberculosis*
2. живую культуру *M. bovis*
3. вакцинный штамм *M. bovis* 1
4. живую культуру *M. avium*

13. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:

1. в первые 24 часов жизни
2. в 3-7 дней жизни
3. в 5-6 дней жизни
4. в первые 12 часов жизни

14. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:

1. накожно
2. внутрикожно
3. подкожно
4. внутримышечно

15. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:

1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета
2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ
3. определение инфицированности туберкулезом
4. все ответы верны

16. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):

1. 0,01
2. 0,02
3. 0,03
4. 0,04
5. 0,05

17. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:

1. при ранении нехищными птицами
2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных
3. при укусах через тонкую одежду
4. при укусах дикими грызунами

18. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:

1. БЦЖ
2. вакцина против гепатита А
3. вакцина против коклюша
4. вакцина против кори

19. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:

1. дифтерии
2. столбняка
3. коклюша
4. краснухи

20. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. ветряной оспы
2. гепатита А
3. брюшного тифа
4. гриппа

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

**Вариант 2.**

1. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена
  2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена
  3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена
  4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена
2. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ:
  1. длительность поствакцинального иммунного ответа
  2. среднегеометрическая титра антител
  3. коэффициент иммунологической эффективности
  4. показатель сероконверсии
  5. все ответы верны
3. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА
  1. 0; 1; 6 мес.
  2. 0; 1; 2; 6 мес.
  3. 0; 1; 2; 12 мес.
  4. 0; 3; 6 мес.
4. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:
  1. АДС
  2. АДС-м
  3. АКДС
  4. нет необходимости делать профилактические прививки
5. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:
  1. живой авирулентный вирус уличного бешенства
  2. инактивированный вирус уличного бешенства
  3. живой вакцинный штамм
  4. инактивированный вакцинный штамм
6. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:
  1. вакцину против клещевого энцефалита
  2. антитоксическую сыворотку
  3. специфический иммуноглобулин
  4. антибиотики
7. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:
  1. инактивированную культуру *M. tuberculosis*
  2. живую культуру *M. bovis*
  3. вакцинный штамм *M. bovis* 1
  4. живую культуру *M. avium*
8. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:
  1. в первые 24 часов жизни
  2. в 3-7 дней жизни
  3. в 5-6 дней жизни

4. в первые 12 часов жизни
9. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:
  1. накожно
  2. внутрикожно
  3. подкожно
  4. внутримышечно
10. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:
  1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета
  2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ
  3. определение инфицированности туберкулезом
  4. все ответы верны
11. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):
  1. 0,01
  2. 0,02
  3. 0,03
  4. 0,04
  5. 0,05
12. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:
  1. при ранении нехищными птицами
  2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных
  3. при укусах через тонкую одежду
  4. при укусах дикими грызунами
13. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:
  1. БЦЖ
  2. вакцина против гепатита А
  3. вакцина против коклюша
  4. вакцина против кори
14. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:
  1. дифтерии
  2. столбняка
  3. коклюша
  4. краснухи
15. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:
  1. ветряной оспы
  2. гепатита А
  3. брюшного тифа
  4. гриппа
16. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕНА МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:
  1. механизм передачи возбудителя
  2. восприимчивый организм (коллектив)
  3. возбудитель инфекции
  4. источник инфекции
17. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:

1. только Ig M
2. только Ig G
3. Ig M, затем Ig G
4. Ig G, затем Ig M

18. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ:

1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре
2. развитие специфических местных элементов
3. инфильтрат диаметром 6-8 см
4. местную гиперемию и зуд

19. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ:

1. режимом хранения
2. режимом транспортировки
3. температурным режимом
4. «холодовой цепью»

20. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:

1. в термостате
2. в холодильной камере
3. на складе при комнатной температуре
4. в морозильной камере

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

**Вариант 3.**

1. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:
  1. вакцину против клещевого энцефалита
  2. антитоксическую сыворотку
  3. специфический иммуноглобулин
  4. антибиотики
2. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:
  1. инактивированную культуру *M. tuberculosis*
  2. живую культуру *M. bovis*
  3. вакцинный штамм *M. bovis* 1
  4. живую культуру *M. avium*
3. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:
  1. в первые 24 часов жизни
  2. в 3-7 дней жизни
  3. в 5-6 дней жизни
  4. в первые 12 часов жизни
4. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:
  1. наочно
  2. внутриочно
  3. подкожно
  4. внутримышечно
5. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:
  1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета
  2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ
  3. определение инфицированности туберкулезом
  4. все ответы верны
6. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):
  1. 0,01
  2. 0,02
  3. 0,03
  4. 0,04
  5. 0,05
7. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:
  1. при ранении нехищными птицами
  2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных
  3. при укусах через тонкую одежду
  4. при укусах дикими грызунами
8. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:
  1. БЦЖ
  2. вакцина против гепатита А
  3. вакцина против коклюша
  4. вакцина против кори

9. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:

1. дифтерии
2. столбняка
3. коклюша
4. краснухи

10. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. ветряной оспы
2. гепатита А
3. брюшного тифа
4. гриппа

11. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕНА МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:

1. механизм передачи возбудителя
2. восприимчивый организм (коллектив)
3. возбудитель инфекции
4. источник инфекции

12. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:

1. только Ig M
2. только Ig G
3. Ig M, затем Ig G
4. Ig G, затем Ig M

13. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ:

1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре
2. развитие специфических местных элементов
3. инфильтрат диаметром 6-8 см
4. местную гиперемию и зуд

14. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ:

1. режимом хранения
2. режимом транспортировки
3. температурным режимом
4. «холодовой цепью»

15. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:

1. в термостате
2. в холодильной камере
3. на складе при комнатной температуре
4. в морозильной камере

16. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена
2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена
3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена
4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена

17. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ:



1. длительность поствакцинального иммунного ответа
2. среднегеометрическая титра антител
3. коэффициент иммунологической эффективности
4. показатель сероконверсии
5. все ответы верны

18. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА

1. 0; 1; 6 мес.
2. 0; 1; 2; 6 мес.
3. 0; 1; 2; 12 мес.
4. 0; 3; 6 мес.

19. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:

1. АДС
2. АДС-м
3. АКДС
4. нет необходимости делать профилактические прививки

20. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:

1. живой авирулентный вирус уличного бешенства
2. инактивированный вирус уличного бешенства
3. живой вакцинный штамм
4. инактивированный вакцинный штамм

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

**Вариант 4.**

1. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):

1. 0,01
2. 0,02
3. 0,03
4. 0,04
5. 0,05

2. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:

1. при ранении нехищными птицами
2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных
3. при укусах через тонкую одежду
4. при укусах дикими грызунами

3. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:

1. БЦЖ
2. вакцина против гепатита А
3. вакцина против коклюша
4. вакцина против кори

4. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:

1. дифтерии
2. столбняка
3. коклюша
4. краснухи

5. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. ветряной оспы
2. гепатита А
3. брюшного тифа
4. гриппа

6. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:

1. механизм передачи возбудителя
2. восприимчивый организм (коллектив)
3. возбудитель инфекции
4. источник инфекции

7. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:

1. только Ig M
2. только Ig G
3. Ig M, затем Ig G
4. Ig G, затем Ig M

8. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ:

1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре
2. развитие специфических местных элементов
3. инфильтрат диаметром 6-8 см
4. местную гиперемию и зуд

9. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ:

1. режимом хранения
2. режимом транспортировки
3. температурным режимом
4. «холодовой цепью»

10. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:

1. в термостате
2. в холодильной камере
3. на складе при комнатной температуре
4. в морозильной камере

11. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена
2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена
3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена
4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена

12. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ:

1. длительность поствакцинального иммунного ответа
2. среднегеометрическая титра антител
3. коэффициент иммунологической эффективности
4. показатель сероконверсии
5. все ответы верны

13. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА

1. 0; 1; 6 мес.
2. 0; 1; 2; 6 мес.
3. 0; 1; 2; 12 мес.
4. 0; 3; 6 мес.

14. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:

1. АДС
2. АДС-м
3. АКДС
4. нет необходимости делать профилактические прививки

15. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:

1. живой авирулентный вирус уличного бешенства
2. инактивированный вирус уличного бешенства
3. живой вакцинный штамм
4. инактивированный вакцинный штамм

16. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:

1. вакцину против клещевого энцефалита
  2. антитоксическую сыворотку
  3. специфический иммуноглобулин
  4. антибиотики
17. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:
1. инактивированную культуру *M. tuberculosis*
  2. живую культуру *M. bovis*
  3. вакцинный штамм *M. bovis* 1
  4. живую культуру *M. avium*
18. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:
1. в первые 24 часов жизни
  2. в 3-7 дней жизни
  3. в 5-6 дней жизни
  4. в первые 12 часов жизни
19. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:
1. накожно
  2. внутрикожно
  3. подкожно
  4. внутримышечно
20. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:
1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета
  2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ
  3. определение инфицированности туберкулезом
  4. все ответы верны

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

**Вариант 5.**

1. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:
  1. в термостате
  2. в холодильной камере
  3. на складе при комнатной температуре
  4. в морозильной камере
2. БУСТЕР-ЭФФЕКТОМ НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. первичный иммунный ответ при повторном введении антигена
  2. первичный иммунный ответ при первом введении антигена
  3. вторичный иммунный ответ при первом введении антигена
  4. вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена
3. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ:
  1. длительность поствакцинального иммунного ответа
  2. среднегеометрическая титра антител
  3. коэффициент иммунологической эффективности
  4. показатель сероконверсии
  5. все ответы верны
4. КАКАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУПП РИСКА
  1. 0; 1; 6 мес.
  2. 0; 1; 2; 6 мес.
  3. 0; 1; 2; 12 мес.
  4. 0; 3; 6 мес.
5. ЧТО НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 9 ЛЕТ (ПРИВИТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ АКДС В 2 ГОДА), КОТОРЫЙ НАХОДИЛСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ:
  1. АДС
  2. АДС-м
  3. АКДС
  4. нет необходимости делать профилактические прививки
6. АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ:
  1. живой авирулентный вирус уличного бешенства
  2. инактивированный вирус уличного бешенства
  3. живой вакцинный штамм
  4. инактивированный вакцинный штамм
7. В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШИХСЯ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ ПОСТРАДАВШИМ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:
  1. вакцину против клещевого энцефалита
  2. антитоксическую сыворотку
  3. специфический иммуноглобулин
  4. антибиотики
8. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ:
  1. инактивированную культуру *M. tuberculosis*
  2. живую культуру *M. bovis*
  3. вакцинный штамм *M. bovis* 1

4. живую культуру *M. avium*
9. ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ:
  1. в первые 24 часов жизни
  2. в 3-7 дней жизни
  3. в 5-6 дней жизни
  4. в первые 12 часов жизни
10. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ:
  1. накожно
  2. внутрикожно
  3. подкожно
  4. внутримышечно
11. ПРОБУ МАНТУ СТАВЯТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:
  1. оценка напряженности поствакцинального иммунитета
  2. отбор контингентов для ревакцинации БЦЖ
  3. определение инфицированности туберкулезом
  4. все ответы верны
12. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ ПРИ ДИФТЕРИИ СЧИТАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/Л):
  1. 0,01
  2. 0,02
  3. 0,03
  4. 0,04
  5. 0,05
13. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ:
  1. механизм передачи возбудителя
  2. восприимчивый организм (коллектив)
  3. возбудитель инфекции
  4. источник инфекции
14. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ:
  1. только Ig M
  2. только Ig G
  3. Ig M, затем Ig G
  4. Ig G, затем Ig M
15. ЧТО ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ:
  1. инфильтрат свыше 8 см в диаметре
  2. развитие специфических местных элементов
  3. инфильтрат диаметром 6-8 см
  4. местную гиперемию и зуд
16. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО НАЗЫВАЕТСЯ:
  1. режимом хранения
  2. режимом транспортировки
  3. температурным режимом
  4. «холодовой цепью»
17. ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА НЕ ПРОВОДЯТ В СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ:

1. при ранении нехищными птицами
  2. при случайном употреблении не обработанного термически мяса больных бешенством животных
  3. при укусах через тонкую одежду
  4. при укусах дикими грызунами
18. К ЖИВЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:
1. БЦЖ
  2. вакцина против гепатита А
  3. вакцина против коклюша
  4. вакцина против кори
19. РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ:
1. дифтерии
  2. столбняка
  3. коклюша
  4. краснухи
20. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ РФ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:
1. ветряной оспы
  2. гепатита А
  3. брюшного тифа
  4. гриппа

**Тестовые задания на выживаемость знаний  
по дисциплине по выбору «Иммунопрофилактика»  
по направлению подготовки «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)  
по специальности «Медико-профилактическое дело» (32.05.01)**

**Эталоны ответов**

	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4	Вариант 5
1.	2	4	4	3	2
2.	3	5	3	1,2	4
3.	1	3	3	1,4	5
4.	4	2	2	1,2,3	3
5.	2	4	2	2,3	2
6.	4	3	4	2	4
7.	5	3	3	3	3
8.	3	2	1,2	1	3
9.	2	2	1,4	4	2
10.	4	4	1,2,3	2	2
11.	3	3	2,3	4	4
12.	3	1,2	2	5	3
13.	2	1,4	3	3	2
14.	2	1,2,3	1	2	3
15.	4	2,3	4	4	1
16.	3	2	2	3	4
17.	1,2	3	4	3	1,2
18.	1,4	1	5	2	1,4
19.	1,2,3	4	3	2	1,2,3
20.	2,3	2	2	4	2,3

**Критерии оценивания результатов обучения**

*Для зачета (пример)*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено



<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
<b>Наличие умений</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
<b>Мотивация (личностное отношение)</b>	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
<b>Характеристика сформированности компетенции*</b>	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.
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	Низкий	Средний/высокий

\* - не предусмотрены для программ аспирантуры

Для экзамена (пример)

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительный	удовлетворительный	хорошо	отлично
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<b>Наличие умений</b>	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	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными

Результаты обучения	Оценки сформированности компетенций			
	неудовлетворительный	удовлетворительный	хорошо	отлично
		полном объеме.	негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	ми недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	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
<b>Характеристики сформированности компетенции*</b>	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач	Сформированность компетенции и в целом соответствует 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	Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач
<b>Уровень сформированности компетенций*</b>	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/>)