

Приложение к рабочей программе

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Гельминтозы»

Направление подготовки (специальность): 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения: Очная

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

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

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	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	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
3	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------

УК-1	Текущий	Раздел 1 Нематодозы (круглые черви) Раздел 2 Цестодозы (ленточные черви) Раздел 3 Трематодозы (сосальщики)	Реферат доклад
ПК-5	Текущий	Раздел 1 Нематодозы (круглые черви) Раздел 2 Цестодозы (ленточные черви) Раздел 3 Трематодозы (сосальщики)	Реферат доклад
ПК-6	Текущий	Раздел 1 Нематодозы (круглые черви) Раздел 2 Цестодозы (ленточные черви) Раздел 3 Трематодозы (сосальщики)	Реферат доклад
ПК-8	Текущий	Раздел 1 Нематодозы (круглые черви) Раздел 2 Цестодозы (ленточные черви) Раздел 3 Трематодозы (сосальщики)	Реферат доклад
УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8	Промежуточный	Раздел 1 Нематодозы (круглые черви) Раздел 2 Цестодозы (ленточные черви) Раздел 3 Трематодозы (сосальщики)	Тест

* - не предусмотрены для программ аспирантуры

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

4.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тесты по разделам дисциплины: тестовые задания.

4.1.1 Тестовые вопросы с вариантами ответов к зачёту по дисциплине «Гельминтозы».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
------------------	--------------------------------

<p>1. Биологические свойства гельминтов, определяющие эпидемиологические особенности гельминтов</p> <p>а. способ питания б. стадийность развития в. особенности размножения г. большая продолжительность индивидуальной жизни д. характер патогенного действия на организм человека е. различные экологические требования на разных стадиях развития</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>2. Человек является окончательным хозяином паразитов при:</p> <p>а. тениаринхозе б. эхинококкозе в. гименолепидозе г. альвеококкозе д. анкилостомозе</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>3. Животные являются окончательными хозяевами паразита при:</p> <p>а. дифиллоботриозе б. эхинококкозе в. трихинеллезе г. тениаринхозе д. энтеробиозе</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>4. Полный цикл развития паразита осуществляется в организме одного хозяина при:</p> <p>а. трихинеллезе б. описторхозе в. аскаридозе г. гименолепидозе д. энтеробиозе</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>5. Приобретенный иммунитет при гельминтозах приводит к:</p> <p>а. уменьшению интенсивности инвазии б. снижению репродуктивной способности гельминтов в. повышению адаптированности гельминтов к хозяину г. удлинению эпидемиологической инкубации д. сокращению продолжительности жизни гельминтов</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>6. Напряженность приобретенного иммунитета при гельминтозах зависит от:</p> <p>а. количества попавшего в организм хозяина инвазионного материала при первом заражении б. числа повторных заражений в. адаптированности гельминта к организму человека г. продолжительности индивидуальной жизни гельминтов</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>7. В основу эпидемиологической классификации гельминтов положены:</p> <p>а. пути выделения инвазионного материала из организма окончательного хозяина б. характер развития пропативных стадий вне организма окончательного хозяина в. видовая принадлежность окончательного хозяина</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

г. пути заражения промежуточных хозяев д. пути заражения окончательных хозяев	
8. Продолжительность инкубационного периода при трихинеллезе составляет: а. 24-48 часов б. 3-45 дней в. более 45 дней	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
9. Для определения времени оборота инвазии при различных гельминтозах необходимо знать: а. время эпидемиологической инкубации б. продолжительность жизни гельминта в. время, необходимое для развития яиц (личинок) во внешней среде г. время, необходимое для развития яиц (личинок) в организме промежуточного хозяина	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
10. К природно-очаговым гельминтозам относят: а. трихинеллез б. тениаринхоз в. альвеококкоз г. тениоз	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
11. Соблюдение режима обработки рыбы является основным мероприятием в профилактике: а. трихоцефалеза б. дифиллоботриоза в. стронгилоидоза г. описторхоза	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
12. Соблюдение режима обработки мяса и мясной продукции является основным мероприятием в профилактике: а. тениаринхоза б. анкилостомоза в. трихинеллеза г. описторхоза	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8
13. В РФ имеются условия для распространения гельминтозов: а. аскаридоза б. тениаринхоза в. стронгилоидоза г. филяриатозов д. анкилостомидозов е. шистосомозов	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8

<p>14. Характерными ранними признаками трихинеллеза является все перечисленное, кроме:</p> <p>а. одутловатость лица, конъюнктивита б. лихорадки, эозинофилии в. анемии г. болей в мышцах д. различных высыпаний на коже</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>15. Поражение сердечно-сосудистой системы при трихинеллезе проявляются всем перечисленным, кроме:</p> <p>а. гипотонии б. блокады проводящих путей сердца в. изменений на ЭКГ г. эндокардита д. миокардита</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>16. Рецидивы клинических проявлений при трихинеллезе обусловлены:</p> <p>а. возобновление продукции личинок кишечными трихинеллами б. возобновление миграции личинок, осевших в тканях в. неспецифической локализацией мигрирующих личинок г. всем перечисленным</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>17. При тениаринхозе наиболее поражаются:</p> <p>а. городское население б. сельское население в. взрослые г. дети</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>18. При подозрении на трихинеллез следует назначить больному:</p> <p>а. декарис б. минтезол, вермокс в. хлоксил г. ванкин д. комбантрин</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>19. Противоэпидемические мероприятия при тениозах:</p> <p>а. выявление и дегельминтизация инвазированных людей б. выявление и дегельминтизация инвазированных сельскохозяйственных животных в. охрана внешней среды от заражения яйцами паразита г. санитарное просвещение</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

<p>20. Ксеноорганизмы при эхинококкозе:</p> <p>а. собаки б. овцы в. волки г. свиньи д. крупный рогатый скот</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>21. При дифиллоботриозе зооорганизмами являются:</p> <p>а. веслоногие рачки б. собаки в. рыбы г. свиньи д. кошки</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>22. Противоэпидемические мероприятия при дифиллоботриозе</p> <p>а. выявление и дегельминтизация инвазированных людей б. выявление и дегельминтизация инвазированных сельскохозяйственных животных в. предотвращение фекального загрязнения водоемов г. санитарное просвещение д. уничтожение яиц гельминтов во внешней среде</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>23. Заражение описторхозом происходит при употреблении:</p> <p>а. рыбы б. моллюсков в. рыбных продуктов г. ракообразных</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>24. Трихинеллезом заражаются при употреблении:</p> <p>а. мяса диких животных б. свинины в. говядины г. рыбной продукции</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>25. Группы повышенного риска заражения трихинеллезом:</p> <p>а. работники свиноводческих ферм б. повара в. сотрудники лабораторий ветеринарно-санитарной экспертизы г. домохозяйки д. работники пунктов забоя животных</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

<p>26. Промежуточный хозяин возбудителей фасциолезов:</p> <p>а. рыбы б. пресноводные моллюски в. ракообразные г. земноводные</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>27. Развитие яиц аскарид в почве зависит от:</p> <p>а. температуры б. влажности в. времени пребывания во внешней среде г. химического состава почвы</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>28. Мероприятия по профилактике аскаридоза:</p> <p>а. выявление источников инвазии путем ежегодного обследования на аскаридоз лиц повышенного риска заражения б. оздоровление выявленных очагов инвазии в. санитарно-гельминтологический мониторинг в очагах инвазии г. анализ и оценка эффективности оздоровительных мероприятий</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>29. Объем и характер комплексных мероприятий по борьбе с аскаридозом определяются:</p> <p>а. уровнем пораженности населения б. климатическими условиями в. условиями быта г. результатами санитарно-гельминтологического мониторинга</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>30. Тяжесть клинических проявлений при трихинеллезе зависит от:</p> <p>а. количества поступивших инвазионных личинок б. уровня неспецифической резистентности и иммунитета инвазированного в. особенностей штамма возбудителя г. от всего перечисленного</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>31. Развитие миокардита при трихинеллезе связано с:</p> <p>а. поражением сердечной мышцы трихинеллами б. аллергическим поражением сердечной мышцы в. нарушением кровообращения сердечной мышцы г. всем перечисленным</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

<p>32. С целью диагностики трихинеллеза мышечная ткань берется из:</p> <p>а. икроножной мышцы б. дельтовидной мышцы спины в. широкой мышцы спины г. трапециевидной мышцы</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>33. Первичные факторы передачи энтеробиоза:</p> <p>а. постельные принадлежности б. руки в. пыль г. игрушки</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>34. Заражение энтеробиозом обычно происходит:</p> <p>а. в летне-осенний период б. в весенне-летние месяцы в. в течение всего года г. в осенние месяцы</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>35. Противоэпидемические мероприятия при энтеробиозе:</p> <p>а. выявление и дегельминтизация инвазированных б. соблюдение правил личной гигиены в. охрана внешней среды от загрязнения яйцами паразита г. санитарное просвещение</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>36. Токсокароз характеризуется всем перечисленным, кроме:</p> <p>а. в организме человека токсокара развивается до половозрелой стадии б. характерно развитие эозинофильной лейкомоидной реакции крови в. часто отмечается увеличение печени и селезенки г. патологический процесс связан с миграцией и жизнедеятельностью личинок токсокар д. основные методы диагностики – серологические</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>37. Для ранней стадии инвазии при аскаридозе характерны:</p> <p>а. диспепсические расстройства б. гепатохолецистит в. поражение легких г. лихорадка и гепато-лиенальный синдром д. выраженная лейкопения и эозинопения</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>38. Изменения периферической крови в ранней стадии описторхоза:</p> <p>а. анемия б. лейкопения в. лимфоцитоз г. гиперэозинофилия д. ускорение соэ</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

<p>39. Укажите неправильное утверждение в отношении эхинококкоза:</p> <p>а. симптоматика определена локализацией и размерами эхинококковых пузырей</p> <p>б. часто протекает бессимптомно и обнаруживается при случайном обследовании</p> <p>в. при эхинококкозе легкого наблюдается несоответствие субъективных ощущений с физикальными данными</p> <p>г. одно из осложнений – образование абсцесса печени с прорывом в брюшную полость</p> <p>д. для диагностики производят пункцию эхинококкового пузыря</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>40. Заражение дифиллоботриозом происходит:</p> <p>а. от больного человека</p> <p>б. при употреблении сырого мяса крупного рогатого скота</p> <p>в. при употреблении в пищу сырого свиного мяса</p> <p>г. при употреблении свежей икры и сырой рыбы</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>41. Для характеристики тениоза все перечисленные утверждения верны, кроме:</p> <p>а. заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого свиного мяса</p> <p>б. возбудитель может паразитировать у человека в половозрелой и личиночной стадии</p> <p>в. взрослый гельминт паразитирует в тонком кишечнике в течение многих лет</p> <p>г. членики паразита активно выходят из ануса</p> <p>д. цистицеркоз развивается в результате попадания в желудок яиц цепня свиного</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>42. Для тениаринхоза характерно все перечисленное, кроме:</p> <p>а. заражение человека происходит при употреблении в пищу сырого свиного мяса</p> <p>б. взрослый гельминт паразитирует в тонком кишечнике в течение многих лет</p> <p>в. основные факторы патогенеза – механическое, токсико-аллергическое и рефлекторное воздействие паразита на организм человека</p> <p>г. патогномонический симптом – самопроизвольное выползание члеников из ануса</p> <p>д. в перианальном соскобе и кале обнаруживаются яйца паразита</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>43. Для лечения больных тениозом используют:</p> <p>а. фенасал</p> <p>б. диклорофен</p> <p>в. вермокс</p> <p>г. экстракт мужского папортника</p> <p>д. минтезол</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

<p>44. Клинический симптом, наиболее характерный для энтеробиоза:</p> <p>а. нарушение аппетита б. схваткообразные боли в животе в. перианальный зуд г. головные боли д. кишечные расстройства</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>45. Дифиллоботриоз вызывается:</p> <p>а. бычьим цепнем б. карликовым цепнем в. свиным цепнем г. широким лентецом д. острицами</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>46. Для характеристики описторхоза верно утверждение:</p> <p>а. относится к нематодозам б. распространен в тропических странах в. развивается при употреблении сырой, мало посоленной или не полностью приготовленной рыбы, содержащей личинки гельминта г. сопровождается поражением легких д. лечится мебендазолом</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>47. Для характеристики трихинеллеза верно утверждение:</p> <p>а. заражение происходит при употреблении рыбы, недостаточно термически обработанной б. поражается желудочно-кишечный тракт в. ведущую роль в патогенезе играют токсикоаллергические реакции г. диагноз подтверждается обнаружением яиц паразита в испражнениях д. длительность течения болезни составляет до 2 лет</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>48. Для дирофиляриоза характерна локализация гельминта в:</p> <p>а. головном мозге б. легких в. подкожной клетчатке г. тонкой кишке д. толстой кишке</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>49. Диагноз "дирофиляриоз" можно подтвердить:</p> <p>а. методом ифа б. методом пцр в. при морфологическом исследовании удаленного червя г. при проведении кожно-аллергической пробы</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>
<p>50. Лечение дирофиляриоза проводится в объеме:</p> <p>а. назначение празиквантела курсом 2 недели б. назначение празиквантела курсом 6 недель в. хирургическое удаление червя г. однократное назначение пирантела</p>	<p>УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8</p>

Ключи к тесту:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	б,в,г,д	21	Б,Г,Д	41	д
2	А,в,д	22	А,в,Г	42	а
3	А,б,в	23	А,в	43	а
4	В,г,д	24	А,б	44	в
5	А,б,г,д	25	Б,г	45	г
6	А,б	26	б	46	в
7	Б,в,д	27	А,б,г	47	в
8	б	28	Б,в,Г	48	в
9	А,в,Г	29	А,б,в,Г	49	в
10	А,в	30	г	50	в
11	Б,г	31	г		
12	б	32	а		
13	А,б,в,д	33	А,б		
14	в	34	в		
15	б	35	А,б,в,Г		
16	а	36	а		
17	Б,в	37	в		
18	б	38	г		
19	А,в,Г	39	д		
20	А,в	40	г		

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 «Гельминтозы» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=4417>