

ОРД-СТОМ.ТЕР-22

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

Кафедра микробиологии

УТВЕРЖДЕНО
Протоколом заседания
Центрального координационно
учебно-методического совета
22.03.2022г. Пр.№4.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология
терапевтическая утвержденной 30.03.2022 г.

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «18» марта 2022 г. (протокол № 8)**

Зав. кафедрой микробиологии,

д.м.н.  И.Е. Третьякова

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - вопросы к зачету.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**РЕЦЕНЗИЯ
На фонд оценочных средств**

По дисциплине - «Микробиология»

Для - ординаторов ФПДО

По специальности- **31.08.73. Стоматология терапевтическая.**

Фонд оценочных средств составлен на кафедре микробиологии на основании рабочей программы дисциплины и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности (направлению подготовки) 31.08.73, Стоматология терапевтическая.

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Центрального координационного учебно-методического совета.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Микробиология» включает в себя экзаменационные билеты, тестовые задания.

Банк тестовых заданий включает тестовые задания с шаблонами ответов.

Количество билетов к экзамену достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Микробиология» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися профессиональными компетенциями.

Считаю, что рецензируемый фонд оценочных средств, составленный кафедрой микробиологии Северо-Осетинской государственной медицинской академии, может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации ординаторов-стоматологов терапевтов.

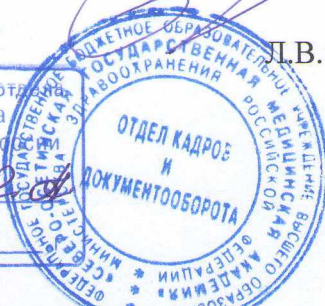
Рецензент:

Зав. кафедрой биологии и гистологии ФГБОУ ВО
СОГМА Минздрава России,
д.м.н. профессор

ВЕРНО: специалист по кадрам
кадров и документооборота
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

Ирина Дубова

20



И.В. Бибаева

**Паспорт фонда оценочных средств по
микробиологии**

(название дисциплины (модулю)/учебной/производственной практики- выбрать необходимое)

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
зачет	Клиническая микробиология полости рта	УК-1, ПК-5	Собеседование. Тестовый контроль

ОРД-СТОМ.ТЕР-22

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная
медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

Кафедра микробиологии

Эталоны тестовых заданий

по микробиологии

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология
терапевтическая утвержденной 30.03.2022 г.

для - ординаторов ФПДО

по специальности 31.08.73. Стоматология терапевтическая

г. Владикавказ, 2022 год

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела дисциплины	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций
1	2	3	4
Вид контроля			
1.	Клиническая микробиология полости рта.	34	УК-1; ПК-5

Тестовые задания №1

ВАРИАНТ № 1.

1) При стерилизации наиболее быстро разрушаются следующие виды химических связей в пептидогликане бактериальной клеточной стенки:

- а) пептидные
- б) гликозидные
- в) водородные
- г) ковалентные

2) Вещества, которые вызывают задержку размножения и гибель микроорганизмов в ничтожно малых концентрациях называются:

- а) антибиотиками
- б) антисептиками
- в) дезинфектантами
- г) консервантами

3) Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение на/в объектах патогенных микробов называется

- а) асептика
- б) антисептика
- в) дезинфекция
- г) стерилизация
- д) тиндализация

4) Пастеризацию с последующим быстрым охлаждением проводят в следующем режиме:

- а) при t 100С в течении 30 секунд
- б) при t 65-95С в течении 2-30 минут
- в) при t 35-55С в течении 60 минут
- г) все ответы верны

5) Если средство обладает моющим и антимикробным свойствами, то:

- а) допускается совмещение дезинфекции и предстерилизационной отчистки
- б) дезинфекция и предстерилизационная отчистка должны проводиться отдельно
- в) данное средство может использоваться только для очистки
- г) данное средство может использоваться только для дезинфекции

6) Для десневого желобка слизистой оболочки характерны следующие представители нормальной микрофлоры...

- а – микроаэрофильные стрептококки, нейссерии, стафилококки
- б – бактероиды, превотеллы, актиномицеты, фузобактерии
- в – ротии, гемофиллы, ацинетобактерии и грибы
- г – кишечная палочка, синегнойная палочка, бордетеллы

7) К аэробным бактериям относятся...

- а – имеющие ферменты гиалуронидазу и пероксидазу
- б – не имеющие ферменты супероксиддисмутазу и оксидоредуктазу
- в – имеющие ферменты супероксиддисмутазу и оксидоредуктазу
- г – не имеющие ферменты гиалуронидазу и пероксидазу

8) Представителями облигатно-анаэробных бактерий полости рта являются...

- а – стрептококки группы «сангвис», коринебактерии и ротии
- б – стрептококки группы «мутанс», энтерококки и актиномицеты
- в – превотеллы, порфиромонады, спирохеты и фузобактерии
- г – стафилококк, синегнойная и кишечная палочки

- 9) **Фактором токсичности у *S. sanguis* является...**
а – наличие пилей и фимбрий
б – наличие адгезинов и факторов коагрегации с др. бактериями
в – наличие капсулы
г – наличие альфа- или бетта-гемолизин
- 10) **Под термином «токсигенность» понимают способность бактерий...**
а – продуцировать вещества, специфически нарушающие процессы метаболизма в организме
б – к инвазивным процессам
в – специфически индуцировать синтез антитоксических антител
г – проявлять свою вирулентность при попадании в чувствительный организм
- 11) **Пролонгирование кариесогенного эффекта бактерий полости рта в ночное время обеспечивается за счет...**
а – депонирования моносахаров в печени
б – продукции некоторыми микробами декстранов и леванов
в – снижения слюноотделения
г – коллоидных свойств слюны
- 12) **Качественный состав ассоциации резидентов в различных участках организма определяется...**
а – наличием ферментов агрессии
б – продукцией экзотоксинов
в – особенностями условий обитания в данной нише
г – наличием эндотоксинов
- 13) **Антагонистами кариесогенных бактерий являются...**
а – ротии и актиномицеты
б – бактериоиды и спирохеты
в – лактобактерии и бифидумбактерии
г – нейссерии и вейллонеллы
- 14) **Под термином «вирулентность» понимают...**
а – степень болезнетворности микроба, обусловленная совокупным наличием у него факторов инвазивности и токсичности
б – только количественную характеристику инвазивности микроба
в – способность микроба заселять определенную экологическую нишу в организме человека
г – степень токсичности патогена, выраженная в единицах минимальной токсической дозы
- 15) **Механизмом кариесогенного действия *S. mutans* и *S. sanguis* является...**
а – адгезия на поверхности эмали
б – кислотообразование и деминерализация эмали
в – полимеризация глюкозы и других моносахаридов
г – формирование ветвящихся микроколоний

ВАРИАНТ № 2.

- 1) **Расположите в правильной последовательности последовательность процессов:**
а) предстерилизационная очистка → стерилизация
б) предстерилизационная очистка → стерилизация → дезинфекция
в) предстерилизационная очистка → дезинфекция → стерилизация
г) дезинфекция → предстерилизационная очистка → стерилизация
- 2) **Азопириновая проба оценивает качество:**

- а) дезинфекции
 - б) предстерилизационной очистки
 - в) стерилизации
 - г) тиндализации
- 3) Для контроля качества предстерилизационной обработки применяют**
- а) азопириновую пробу
 - б) полимеразную цепную реакцию
 - в) амидопириновую пробу
 - г) бактериологическое исследование
- 4) Дробная стерилизация используется для обработки:**
- а) медицинских изделий из металлов
 - б) перевязочного материала
 - в) объектов которые могут быть питательным субстратом для микроорганизмов
 - г) жидких медикаментов
- 5). При дезинфекции изделий медицинского назначения кипячением в дистиллированной воде с 2% двууглекислым натрием (содой) экспозиция составляет:**
- а) не менее 5 минут
 - б) не менее 10 минут
 - в) не менее 15 минут
 - г) не менее 40 минут
- 6) Количественное соотношение резидентов в экологической нише определяется...**
- а – наличием у резидентов факторов инвазивности
 - б – наличием у резидентов факторов инфективности
 - в – состоянием защитных сил организма
 - г – токсигенностью резидентов
- 7) После прорезывания зубов в полости рта появляется значительное количество...**
- а – нейссерий и гемофилов
 - б – бацилл и клостридий
 - в – лактобактерий и коринебактерий
 - г – бактериоидов и извитых форм
- 8) Кариесогенное действие бактерий в ночное время реализуется благодаря...**
- а – наличию лектинов клеточной стенки
 - б – продукции полимеразы
 - в – синтезу гликанов
 - г – образованию капсулы
- 9) Под «метаболическим взрывом» в полости рта понимают...**
- а – резкое усиление гликолиза и фосфорилирования после приема пищи
 - б – дегрануляцию иммунокомпетентных клеток
 - в – активацию комплемента по альтернативному пути
 - г – выброс ферментов агрессии и токсических метаболитов микробов
- 10) Факторами неспецифической резистентности ротовой жидкости являются...**
- а – циркулирующие иммуноглобулины
 - б – секреторные иммуноглобулины
 - в – миелопероксидаза слюны
 - г – Т-лимфоциты
- 11) Примерная структура микробиоценоза полости рта...**
- а – стафилококки – 1/2, стрептококки – 1/4, дифтероиды – 1/4
 - б – стрептококки – 1/2, вейллонеллы – 1/4, дифтероиды – 1/4

в – бактероиды – 1/3, вейллонеллы – 1/3, стрептококки – 1/3
г – стафилококки – 1/4, кишечная палочка – 1/8, дифтероиды – 1/4,
стрептококки – 1/4, вейллонеллы – 1/8

12) Основные особенности симбиоза микробов и человека это...

- а – взаимосвязанность метаболизма двух разнородных систем
- б – жизнедеятельность одной живой системы в другой
- в – многоступенчатость разных компонентов симбиоза
- г – многосистемность ассоциаций, составляющих симбиоз

13) Для стерилизации перевязочных материалов применяются...

- а – глас-перленовый стерилизатор
- б – сухожаровой шкаф
- в – водно-паровой стерилизатор
- г – автоклав

14) Специфическими факторами защиты, действующими в ротовой полости жидкости являются...

- а – лизоцим и миелопероксидаза
- б – компоненты комплемента и пропердин
- в – гранулоциты и фибробласты
- г – sIgA

15) Заболевания, непосредственной причиной которых являются резидентные микробы, называются...

- а – оппортунистическими
- б – микст-инфекциями
- в – инфекционными
- г – токсикозами.

ВАРИАНТ № 3.

1) Для дезинфекция изделий из металлов, контаминированных бактериями туберкулёза используют:

- а) 5% раствор хлорамина, время экспозиции 240 минут
- б) 3% раствор хлорамина, время экспозиции 60 минут
- в) 1% раствор хлорамина, время экспозиции 30 минут

2) Стерилизация это комплекс мероприятий направленных на:

- а) уничтожение на объектах конкретных видов микробов
- б) предотвращение попадания микроорганизмов в рану
- в) полное обеспложивание объектов от всех видов микробов
- г) уничтожение вирулентных видов микробов

3). Для контроля качества стерилизации применяют:

- а) физико-химические тесты
- б) фенолфталеиновую пробу
- в) биологические тесты
- г) показания приборов
- д) молекулярно-генетические методы

4) Для уменьшения вероятности токсических и токсико-аллергических реакций у персонала предпочтительнее использовать дезинфекцию путём:

- а) орошения
- б) погружения
- в) аэрозольной обработки

5) Экологически безопасными следует считать следующие методы стерилизации:

- а) физические

- б) химические
 - в) комбинированные
- 6) В составе микрофлоры детей доминируют...**
- а – бактероиды, фузобактерии и актиномицеты
 - б – лактобактерии, нейссерии и коринебактерии
 - в – бифидобактерии, спирохеты и стафилококки
 - г – бациллы, клостридии и спириллы
- 7) Аэробными бактериями, являющимися антагонистами кариесогенной флоры можно считать...**
- а – нейссерии
 - б – вейллонеллы
 - в – гемофильную палочку
 - г – фузобактерии
- 8) Основным фактором инфективности у *Str. mutans* является...**
- а – образование гемолизина
 - б – адгезины клеточной стенки
 - в – декстраны, продуцируемые при утилизации сахарозы
 - г – молочная кислота
- 9) По данным ВОЗ группа кариесогенных микробов включает...**
- а – *S. mutans*, *S. sanguis*, *Lactobacterium*, *Actinomyces*
 - б – *S. sanguis*, *Fusobacterium*, *Actinomyces*, *E. corrodens*
 - в – *S. mutans*, *S. sanguis*, *Bacteroides*, *R. dentocariosa*, *Neisseria*
 - г – *Lactobacterium*, *Bifidobacterium*, *Propionibacterium*
- 10) Для ассоциаций слизистой в области спинки языка характерно доминирование...**
- а – лептотрихий и грибов кандиды
 - б – стрептококков, в частности *Str. salivarius*
 - в – нитевидных форм, в частности ротий *R. dentocariosa*
 - г – бактероиды и фузобактерии
- 11) С точки зрения возникновения кариеса антагонистами являются...**
- а – стрептококки и вейллонеллы
 - б – стрептококки и актиномицеты
 - в – стрептококки и бактероиды
 - г – грибы и спирохеты
- 12) Представителями облигатно-анаэробных бактерий полости рта являются...**
- а – стрептококки группы «сангвис», коринебактерии и ротии
 - б – стрептококки группы «мутанс», энтерококки и актиномицеты
 - в – превотеллы, порфиромонады, спирохеты и фузобактерии
 - г – стафилококк, синегнойная и кишечная палочки
- 13) Для десневого желобка и лакун слизистой оболочки характерны следующие представители нормальной микрофлоры...**
- а – микроаэрофильные стрептококки, нейссерии, стафилококки
 - б – бактероиды, превотеллы, актиномицеты, фузобактерии
 - в – ротии, гемофиллы, ацинетобактерии и грибы
 - г – кишечная палочка, синегнойная палочка, бордетеллы.
- 14) Заболевания, непосредственной причиной которых являются резидентные микробы, называются...**
- а – токсикозами
 - б – инфекционными заболеваниями
 - в – микст-инфекциями
 - г – оппортунистическими заболеваниями

15) Для поверхности зуба наиболее характерны следующие представители орального микробиоценоза...

- а – бактероиды, порфиромонады и превотеллы
- б – фузобактерии и лептотрихии
- в – микроаэрофильные стрептококки и актиномицеты
- г – стафилококки и коринебактерии

ВАРИАНТ № 4.

1) Что позволяет увеличить жизнеспособность микробов с целью продления срока годности живых вакцин:

- а) замораживание
- б) высушивание
- в) фильтрование
- г) лиофильная сушка

2) К физическим методам стерилизации относятся:

- а) лазер
- б) ультразвук
- в) паровая стерилизация
- г) ионизированная плазма

3) Пастеризацию с последующим быстрым охлаждением проводят в следующем режиме:

- а) при t 100С в течении 30 секунд
- б) при t 65-95С в течении 2-30 минут
- в) при t 35-55С в течении 60 минут

4) Расположите в правильной последовательности последовательность процессов:

- а) предстерилизационная очистка → стерилизация
- б) предстерилизационная очистка → стерилизация → дезинфекция
- в) предстерилизационная очистка → дезинфекция → стерилизация
- г) дезинфекция → предстерилизационная очистка → стерилизация

5) Стерилизация это комплекс мероприятий направленных на:

- а) уничтожение на объектах конкретных видов микробов
- б) предотвращение попадания микроорганизмов в рану
- в) полное обеспложивание объектов от всех видов микробов
- г) уничтожение вирулентных видов микробов

6) К вирусным заболеваниям слизистой оболочки полости рта относят:

- а) герпес
- б) сифилис
- в) стоматит
- г) опоясывающий лишай

7) К парадонтопатогенным видам относят

- а) *Porphyromonas gingivalis*
- б) *Str. mutans*
- в) *Prevotella melaninogenica*
- г) *Staf. Aureus*

8) Микробная флора при пульпите представлена:

- а) фузобактериями
- б) стафилококками
- в) стрептококками группы Д

9) Возбудителем сифилиса является:

- а) *Prevotella melaninogenica*
- б) *Treponema pallidum*

- в) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*
- г) *Veillonella parvula*

10) ВИЧ поражает:

- а) лимфоциты
- б) эритроциты
- в) макрофаги
- г) тромбоциты

11) Для диагностики болезней пародонта применяют методы:

- а) рентгенологический
- б) определение индекса Федорова – Володкиной
- в) определение индекса Green – Vermillion
- г) определение индекса CPITN
- д) клиническое исследование крови

12) Основной метод обследования стоматологического больного:

- а) рентгенологический
- б) клинический
- в) цитологический
- г) лабораторный

13) Виды рентгенограмм, применяемые для диагностики заболеваний пародонта:

- а) контактная внутриротовая
- б) ортопантограмма
- в) внутриротовая в прикусе

14) На ортопантограмме получают:

- а) развернутое рентгеновское изображение в/челюсти
- б) рентгеновское изображение височно-н/ч сустава
- в) развернутое рентгеновское изображение н/ч
- г) развернутое рентгеновское изображение в. и н/ч
- д) развернутое рентгеновское изображение в/ч, н/ч и в.н./ч суст.

15) При определении подвижности зубов выделяют:

- а) две степени подвижности
- б) три степени подвижности
- в) пять степеней подвижности

1. Роль резидентной микрофлоры в развитии оппортунистических процессов.
2. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика внутрибольничных инфекции.
3. Нормальная или резидентная микрофлора полости рта.
4. Характеристика облигатно-анаэробной и аэробной микрофлоры полости рта в патологии челюстно-лицевой области.
5. Микробная флора и иммунные процессы при заболеваниях пародонта.
6. Возбудители и патогенез гингивита и пародонтита.
7. Иммунные явления при заболеваниях пародонта.
8. Биопленка зуба и патогенез кариеса зубов.
9. Принципы антимикробной терапии в стоматологии.
10. Способы дезинфекции и стерилизации.
11. Антисептики, дезинфектанты, антибиотики в стоматологии.
12. Характеристика возбудителей стоматитов.
13. Характеристика возбудителей сифилиса и спирохетозов.
14. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика газовой гангрены.
15. Санитарно-эпидемиологические мероприятия в очаге газовой гангрены.
16. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика столбняка.
17. Лечение и профилактика столбняка.
18. Санитарно-эпидемиологические мероприятия в очаге столбняка.
19. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика дизентерии.
20. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика колиэнтеритов.
21. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика стрептококковой инфекций.
22. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика стафилококковых инфекций.
23. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика менингококковых инфекций.
24. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика гонококковых инфекций.
25. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика туберкулеза.
26. Санитарно-эпидемиологические мероприятия в очаге туберкулеза.
27. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика герпесвирусных инфекции.
28. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика гепатита В.
29. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика гепатита С.
30. Этиология, эпидемиология и лабораторная диагностика ВИЧ.
31. Характеристика эукариотических микробов полости рта (грибы, постейшие).