

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Фтизиопульмонологии»
для обучающихся 2020 года поступления
по образовательной программе
специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
в 2025-2026 учебном году**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ПК-10.1.1./з-1, ПК-1.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1, ПК-10.3.1./н-1, ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.

1. Вторичные формы туберкулеза - это

- а) заболевание, возникшее через некоторое время после инфицирования, чаще вследствие эндогенной реактивации незаживших очагов первичного инфицирования и характеризующееся преимущественно органным поражением
- б) туберкулез у лиц среднего и пожилого возраста
- в) легочная локализация туберкулеза

2. В слизи дыхательных путей преобладают иммуноглобулины класса

- а) А
- б) Е
- в) G
- г) М

3. Ингибиторами протеолитических ферментов бронхиального секрета, предохраняющими опорный аппарат стенки бронха и легкого от разрушения являются

- а) альфа 1-антитрипсин и альфа 1-антихимопсин
- б) интерлейкины
- в) простагландины

4. Газообмен в легком осуществляется в

- а) ацинусе легкого
- б) паренхиме легкого
- в) дольке легкого

5. Ацинус дренируется

- а) терминальной бронхиолой
- б) бронхом 12-го порядка
- в) мембранным бронхом
- г) респираторной бронхиолой

6. Основным типом аллергической реакции при туберкулезе является

- а) замедленный ответ
- б) немедленный ответ
- в) поздний ответ

7. Специфичной морфологической реакцией для туберкулезного воспаления является скопление в очаге поражения

- а) эпителиоидных клеток с включением гигантских типа Лангханса
- б) лимфоидных клеток
- в) нейтрофильных клеток

8. Казеозный некроз

- а) как правило, наблюдается при туберкулезе, редко встречается при другой патологии
- б) специфичен для туберкулеза, он не встречается при других заболеваниях
- в) не является специфичной тканевой реакцией для туберкулеза, он встречается при раке, саркоидозе и некоторых других болезнях

9. Эпителиоидно- и гигантоклеточная гранулема с клетками Лангханса наблюдается

- а) при туберкулезе, саркоидозе, раке, бериллеозе и некоторых других заболеваниях
- б) только при туберкулезе
- в) при туберкулезе и саркоидозе

10. Туберкулезный бугорок представляет собой

- а) гранулему, состоящую из скопления лимфоидных, эпителиоидных клеток с включением гигантских клеток Лангханса, в центре которой имеется участок казеозного некроза
- б) инфильтрат, состоящий из скопления нейтрофилов, лимфоидных, эпителиоидных клеток с некрозом в центре и включением гигантских клеток Лангханса

1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, тестирование.

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Организация борьбы с туберкулезом в Российской Федерации. История развития фтизиатрической службы.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
2	Возбудитель туберкулёза и его свойства. Атипичные формы микобактерий.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
3	Основные эпидемиологические показатели туберкулёза: инфицированность, заболеваемость, болезненность, смертность	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
4	Источники, пути и способы заражения туберкулёзом.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
5	Основные этапы развития туберкулёзного процесса. Первичный и вторичный периоды туберкулёзной инфекции	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
6	Значение анамнестических данных при диагностике туберкулёза.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
7	Интоксикационный и бронхолёгочный синдромы при туберкулёзе.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
8	Физикальные данные при туберкулёзе органов дыхания.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
9	Изменение лабораторных показателей при туберкулёзном процессе.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
10	Определение микобактерий туберкулёза в	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1

	патологическом материале бактериоскопическим методом.	
11	Определение микобактерий туберкулёза в патологическом материале бактериологическим методом.	ПК-1.1.1./з-1, ПК-10.3.1./н-1
12	Определение лекарственной устойчивости микобактерий туберкулёза и её клиническое значение.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
13	Туберкулин. Виды туберкулина.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
14	Проба Манту. Показания, противопоказания, техника, оценка результатов.	ПК-1.1.1./з-1, ПК-10.3.1./н-1
15	Диаскин тест. Техника, диагностическое значение.	ПК-1.1.1./з-1, ПК-10.3.1./н-1
16	Методы рентгенологического исследования, их использование для диагностики туберкулёза.	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
17	Первичный туберкулез, формы. Особенности патогенеза и диагностики. Формы. Клиника.	ПК-10.2.1./у-1
18	Вторичный туберкулез, клинические формы. Особенности патогенеза и диагностики.	ПК-10.2.1./у-1
19	Хронические деструктивные формы. Особенности патогенеза, клинические формы.	ПК-10.2.1./у-1
20	Туберкулёз и ВИЧ - инфекция.	ПК-10.2.1./у-1
21	Противотуберкулёзный диспансер, его структура и организация работы.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
22	Группировка контингентов противотуберкулёзного диспансера.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
23	Методы и значение профилактики туберкулеза. Социальная, санитарная и специфическая профилактика туберкулеза.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
24	Химиопрофилактика туберкулёза.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
25	Очаг туберкулёзной инфекции. Типы очагов.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
26	Проведение текущей дезинфекции в очаге туберкулёзной инфекции.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
27	Проведение заключительной дезинфекции в очаге туберкулёзной инфекции.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
28	Вакцинация БЦЖ. Методика проведения вакцинации. Показания, противопоказания, техника введения вакцины.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
29	Реакция организма на введение БЦЖ, наблюдение за течением прививочной реакции. Длительность поствакцинального иммунитета.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
30	Проведение ревакцинации БЦЖ. Контингенты, подлежащие ревакцинации, сроки проведения.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
31	Показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.
32	Осложнения вакцинации БЦЖ.	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1.

Итоговое тестирование (примеры тестов)

№ п/п	Вопросы	Проверяемые компетенции
	Выберите один правильный ответ.	
1	К основным биологическим особенностям возбудителя туберкулеза,	ПК-10.1.1./з-1

	<p>которые делают его устойчивым к внешним воздействиям, относятся все перечисленные, кроме</p> <p>а) своеобразия строения оболочки микобактерий б) усиленного размножения в) способности выработать устойчивость к химиопрепаратам г) большого содержания липидов</p>	
2	<p>Для идентификации атипичных микобактерий наиболее достоверны</p> <p>а) биологические методы б) биохимические методы в) иммунологические методы г) культуральные методы</p>	ПК-10.1.1./з-1
3	<p>Возможны следующие пути проникновения возбудителя в организм человека</p> <p>а) аэрогенный б) алиментарный в) трансплацентарный г) контактный д) все перечисленные</p>	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
4	<p>Проникновение микобактерий туберкулеза контактным путем через неповрежденную кожу</p> <p>а) возможно б) невозможно в) возможно при особых условиях</p>	ПК-10.1.1./з-1, ПК-10.2.1./у-1
5	<p>Локальные проявления туберкулезной инфекции чаще всего выявляются у детей</p> <p>а) в кровеносной системе б) в кроветворной системе в) в лимфатической системе г) в бронхиальной системе</p>	ПК-10.2.1./у-1
6	<p>При защите организма человека от туберкулезной инфекции преобладают</p> <p>а) гуморальный фактор иммунитета б) клеточный фактор иммунитета в) клеточно-гуморальный фактор иммунитета</p>	ПК-1.3.1./н-1, ПК-1.2.1./у-1
7	<p>Самым частым механизмом возникновения вторичного туберкулеза является</p> <p>а) экзогенная суперинфекция б) экзогенная реинфекция в) эндогенная реинфекция</p>	ПК-10.2.1./у-1
8	<p>Лица, инфицированные туберкулезом, в последующем заболевают этой инфекцией</p> <p>а) в 0.1% случаев б) в 4-5% случаев в) в 10-15% случаев</p>	ПК-10.2.1./у-1
9	<p>Специфичной морфологической реакцией для туберкулезного воспаления является скопление в очаге поражения</p> <p>а) лимфоидных клеток б) нейтрофильных клеток в) эпителиоидных клеток с включением гигантских типа Лангханса</p>	ПК-10.1.1./з-1
10	<p>При низкой активности специфического воспалительного процесса в очаге поражения</p>	ПК-10.2.1./у-1

	<p>а) казеозные массы компактны, среди них имеются участки отложения солей кальция. При окраске по Цилю - Нильсену микобактерии туберкулеза в них не обнаруживаются</p> <p>б) казеозные массы разрыхлены, среди них имеются скопления лимфоцитов и единичные нейтрофилы. При окраске по Цилю - Нильсену микобактерии туберкулеза в них не обнаруживаются</p> <p>в) казеозные массы разрыхлены, среди них имеются их расплавления с большой инфильтрацией казеозных масс нейтрофилами. При окраске по Цилю - Нильсену среди расплавленных казеозных масс видны микобактерии туберкулеза</p>	
--	--	--

Пример зачетного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: фтизиопульмонологии

Дисциплина: фтизиопульмонологии

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)

Учебный год: 20__-20__

Зачетный билет № 2

Вопросы:

1. Источник заражения туберкулёзом. Пути передачи туберкулезной инфекции.

1.3. Примеры оценочных средств для СРО:

1.3.1 Примеры тестовых заданий.

Проверяемые компетенции: ПК-10.2.1./у-1., ПК-1.1.1./з-1.

1. В населенных пунктах, отдаленных от медицинской организации по профилю «фтизиатрия», санитарно-противоэпидемические мероприятия выполняются

- 1) специалистами по профилю «фтизиатрия»;
- 2) специалистами по профилю «эпидемиология»;
- 3) специалистами участковой амбулаторно-поликлинической сети;
- 4) специалистами по профилю «бактериология».

2. Внеочередная заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза проводится

- 1) в случае смерти больного от туберкулеза на дому;
- 2) выбытия больного из домашнего очага;
- 3) перед возвращением родильниц из родильного дома;
- 4) с момента выявления больного, проживающего в очаге.

3. Возбудитель туберкулеза

- 1) шигелла;
- 2) коринебактерия;
- 3) микобактерия;
- 4) риккетсия.

4. Вторая группа очагов

- 1) больной, выделяющий микобактерии, умер;

- 2) больной активным туберкулезом органов дыхания без установленного выделения микобактерий, но проживающий с детьми и подростками;
- 3) больной туберкулезом органов дыхания, выделяющий микобактерии туберкулеза и проживающий с детьми и подростками;
- 4) больной туберкулезом органов дыхания, выделяющий микобактерии туберкулеза и проживающий без детей и подростков.

5. Заключительная дезинфекция в очагах туберкулеза осуществляется с момента получения заявки не позднее (в часах)

- 1) 48;
- 2) 12;
- 3) 24;
- 4) 72.

6. Заключительная дезинфекция в очаге туберкулеза осуществляется

- 1) в случае смерти больного;
- 2) при изменении места жительства;
- 3) в случае выбытия больного из домашнего очага;
- 4) с момента выявления больного, проживающего в очаге.

7. Заключительная дезинфекция при наличии в очаге лиц, страдающих психическими заболеваниями, силами специализированных организаций осуществляется не реже

- 1) 1 раза в год;
- 2) 2 раза в год;
- 3) не проводится;
- 4) 1 раз в 2 года.

8. Изоляция новорожденных от бактериовыделителей проводится на период формирования поствакцинального иммунитета не менее чем на (месяцев)

- 1) 6;
- 2) 12;
- 3) 2;
- 4) 1.

9. Карта эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза заполняется (в экземплярах)

- 1) 2;
- 2) 1;
- 3) 3;
- 4) 4.

10. Карты эпидемиологического обследования и наблюдения за очагом туберкулеза находятся в

- 1) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;
- 2) медицинской организации по профилю «фтизиатрия»;
- 3) медицинской организации, оказывающей специализированную помощь;
- 4) территориальном органе, осуществляющем федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12039#section-5>

Рассмотрено на заседании кафедры фтизиопульмонологии «30» мая 2025 г., протокол №11

Заведующий кафедрой
фтизиопульмонологии,
доцент, к.м.н.



О.Н.Барканова