



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель  
директора по УВР  
И.П. Кодониди  
«31» августа 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ –  
МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА**

Образовательная программа: специалитет по специальности «Стоматология»,  
направленность (профиль) – врач-стоматолог.

Кафедра: микробиологии и иммунологии

Курс: 2

Семестр: III-IV

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕ, из них 98,3 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: экзамен – IV семестр

Пятигорск, 2023



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

Заведующий кафедрой микробиологии и иммунологии, к.ф.н., доцент Сергеева Е.О.

Доцент кафедры микробиологии и иммунологии, к.ф.н. Утяганова Е.В.

Доцент кафедры микробиологии и иммунологии, к.ф.н. Юртаева Е.А.

Старший преподаватель Папаяни О.И.

Старший преподаватель Кобин А.А.

**РЕЦЕНЗЕНТ:** к.б.н., доцент кафедры клинической иммунологии с курсом последиplomного образования, старший научный сотрудник отдела по изучению лепры ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, Луценко Анна Викторовна

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)  
или практике**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	Знать: – Этиологию, патогенез, и клиническую картину, методы диагностики инфекционных заболеваний, вызванных микроорганизмами; – разнообразные особенности протекания патологических процессов – состояния, требующие оказания медицинской помощи.
2	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	ОПК-9.1. Знает: ОПК-9.1.1. Анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую	Знать: – Анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	человека для решения профессиональных задач.	анатомию и физиологию органов и систем человека.	
	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	ПК-1.1. Знает: ПК-1.1.2. Закономерности нормального функционирования органов челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез развития патологических процессов.	Знать: – Закономерности нормального функционирования органов челюстно-лицевой области, этиологию и патогенез развития патологических процессов.
3	ПК-6. Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения	ПК-6.1. Знает: ПК-6.1.1. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; ПК-6.1.2. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования, особенности режима медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации	– Инфекционный контроль в стоматологии, санитарно-эпидемиологический режим в стоматологических подразделениях разного профиля; – особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и требования, особенности режима медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов; – правила применения средств индивидуальной защиты,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		медицинских отходов; ПК-6.1.3. Правила применения средств индивидуальной защиты, принципы асептики и антисептики.	принципы асептики и антисептики.
4	ПК-9. Способен к ведению санитарно- гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ПК-9.1. Знает: ПК-9.1.3. Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний	– Патогенез, профилактику стоматологических заболеваний вызванных микроорганизмами. – Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний, вызванных микроорганизмами.

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик.
- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства должно сопровождаться описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Тестовые задания.
2. Ситуационная задача.
3. Собеседование.
4. Реферат.
5. Контрольная работа.

## 3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, тестирование, решение ситуационных задач.

Проверяемый индикатор достижения компетенции **ОПК-5.1.1; ОПК-9.1.1.**

### ПРИМЕРЫ

#### 3.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

##### 1. Токсигенность дифтерии определяют с помощью

- a. реакции диффузной преципитации в агаре
- b. реакции нейтрализации антител (РНАТ)
- c. определения фаговых вариантов

##### 2. Диагностировать коклюш в ранние сроки позволяет метод

- a. бактериоскопический
- b. бактериолгический
- c. серолгический
- d. все перечисленные

##### 3. При подозрении на коклюш от больного чаще поступает на исследование

1. мокрота
  2. мазок из зева
  3. кровь
  4. бактериальная аэрозоль
- a) если верно 1,2
  - б) если верно 1,3
  - в) если верно 2,3
  - г) если верно 2,4
  - д) если верно 3,4

##### 4. Для возбудителя коклюша характерны

- a. подвижность
- b. рост на простом агаре
- c. образование пигмента (наличие фермента тирозиназы)
- d. расщепление мочевины
- e. капсулообразование

##### 5. Для возбудителя паракоклюша не характерны

- a. подвижность
- b. рост на простом агаре
- c. образование пигмента (наличие фермента тирозиназы)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- d. расщепление мочевины
- 6. Взятие исследуемого материала (слизи дыхательных путей) не может проводиться**
- заднеглоточным тампоном
  - носоглоточным тампоном
  - «кашлевыми пластинками»
  - смыва из полости рта
- 7. Для выделения возбудителя коклюша из организма человека не используют питательные среды**
- картофельно-глицериновый агар
  - кровяной агар
  - молочно-кровяной агар
  - казеиново- угольный агар
- 8. Бактериологическая диагностика гонореи основывается**
- на морфологии клеток
  - на расположении
  - на отношении к окраске по методу Грамма
  - на всем перечисленном
- 9. Стафилококки могут вызывать**
- только заболевания носоглотки
  - только нагноения ран
  - гнойно-воспалительные поражения любых органов и тканей
  - только септические процессы
- 10. При генерализованной форме менингококковой инфекции ликвор забирают**
- до введения антибиотиков
  - с соблюдением всех правил асептики
  - стерильно
  - предохраняют от охлаждения
  - все перечисленное
- 11. При вторичном сифилисе диагноз ставят на основании всего перечисленного ниже, кроме**
- серологических исследований
  - клинических данных
  - исследований на бледную спирохету
- 12. Для возбудителя мягкого шанкра характерно**
- отсутствие роста на обычных питательных средах
  - рост на кровяном и шоколадном агаре
  - по Граму не красится
  - на образует спор
- 13. Представители рода Neisseria не являются**
- грам-отрицательными
  - неподвижными кокками
  - палочками
  - аэробам
  - оксидазо-положительными
  - каталазо-положительным
- 14. Для выделения S.dysenteriae следует брать среду**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- a. Эндо
- b. Плоскирева
- c. Вильсон – Блэра.

**15. Методом ранней диагностики сальмонеллеза является метод**

- a. исследования гемокультуры
- b. исследования фекалий
- c. исследования мочи
- d. исследования желчи

### 3.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

**1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Какие признаки характерны для следующих микроорганизмов?**

1. Прокариоты	А. Имеют ядро
2. Эукариоты	Б. Доядерные формы микроорганизмов
	В. Имеют мезосомы
	Г. Имеют цитоплазматическую мембрану
	Д. Имеют митохондрии

**2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Какие признаки характерны для следующих органоидов бактериальной клетки?**

1. Ворсинки	А. Состоят из белка флагелина
2. Жгутики	Б. Состоят из белка пилина
	В. Являются органоидами движения
	Г. Ответственны за адгезию
	Д. Ответственны за водно-солевой обмен

**3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Какие реактивы используются при окраске по указанным ниже методам?**

1. Метод Грама	А. Водный фуксин;
2. Метод Циля-Нильсена	Б. Карболовый раствор фуксина;
	В. Генциановый фиолетовый
	Г. Метиленовый синий;
	Д. Тушь.

**4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Как называются указанные ниже кокки?**

1. Кокки, располагающиеся пакетами	А. Стафилококки;
2. Кокки, располагающиеся цепочкой	Б. Сарцины;
	В. Стрептококки;
	Г. Диплококки;



Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д. Микрококки.

### 5. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Выберите черты, характерные для указанных групп бактерий.

1. Риккетсии	А. Имеют один тип нуклеиновой кислоты;
2. Хламидии	Б. Имеют и РНК и ДНК;
	В. Размножаются внутри живых клеток;
	Г. Образуют элементарные тельца;
	Д. Обладают полиморфностью.

### 3.1.3. В ЗАДАНИЯХ ДАЙТЕ ОТВЕТ ПО КОДУ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИВЕДЕННОЙ НИЖЕ СХЕМОЙ:

А	если верно 1, 2, 3;
Б	если верно 1 и 3;
В	если верно 2 и 4;
Г	если верно 4;
Д	если все верно.

#### 1. Выберите характерные признаки хламидий.

1. Не имеют клеточной стенки;
2. Являются энергетическими паразитами;
3. Сапрофиты;
4. Образуют элементарные тельца.

#### 2. Выберите те способы размножения, которые встречаются у представителей царства бактерий.

1. Фрагментация;
2. Почкование;
3. Образование спор;
4. Бинарное деление.

#### 3. Выберите характерные черты строения и жизнедеятельности актиномицетов

1. Образуют мицелий;
2. Размножаются спорами;
3. Преимущественно сапрофиты;
4. Облигатные паразиты.

#### 4. Какие функции выполняет капсид и суперкапсид вирионов?

1. Обеспечивают адсорбцию вирусов на определенных клетках;
2. Участвуют в метаболизме вирусов;
3. Защищают вирионы от воздействий условий окружающей среды;
4. Участвуют в делении вирусов.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**5. Из каких компонентов состоит клеточная стенка грамотрицательных бактерий?**

1. Однослойный пептидогликан;
2. Наружная мембрана;
3. Липополисахаридный слой;
4. Многослойный пептидогликан.

**3.1.4. ЗАКОНЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

1. Сальмонеллез чаще всего возникает после употребления в пищу: \_\_\_\_\_
2. Основным источником заражения при брюшном тифе является \_\_\_\_\_
3. Механизм заражения дизентерией \_\_\_\_\_
4. Основной метод лабораторной диагностики эшерихиозов \_\_\_\_\_
5. Переносчиками чумы являются \_\_\_\_\_
6. Микробы, колонизирующие поверхность растений, не причиняя им вреда называются \_\_\_\_\_

**3.2.1 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

Проверяемый индикатор достижения компетенции: *ПК-1.1.2*

**1. Облигатно-анаэробными называются бактерии:**

- a. не имеющие ферментов гидролазы и пероксидазы;
- b. не имеющие ферментов супероксиддисмутазы и каталазы;
- c. имеющие ферменты супероксиддисмутазу и каталазу;
- d. имеющие ферменты гиалуронидазу;
- e. имеющие фермент лецитиназу.

**2. Чему равно увеличение иммерсионного объектива светового микроскопа?**

- a. 7
- b. 40
- c. 90
- d. 12
- e. 15

**3. К какому царству принадлежат простейшие?**

- a. Животные
- b. Растения
- c. Вирусы
- d. Грибы
- e. Бактерии

**4. К какому царству принадлежат прокариотические микроорганизмы?**

- a. Животные
- b. Растения
- c. Вирусы
- d. Грибы
- e. Бактерии

**5. Какой комплекс красителей используется при окраске по методу Грама?**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- a. Карболовая кислота и фуксин
  - b. Генциановый фиолетовый и раствор Люголя
  - c. Метиленовый синий и раствор Люголя
  - d. Фуксин Циля и метиленовый синий по Леффлеру
  - e. Тушь и фуксин Циля
- 6. Какие бактерии называются перитрихами?**
- a. Имеющие два жгутика на разных полюсах клетки
  - b. Имеющие много жгутиков по всей поверхности клетки
  - c. Имеющие один жгутик
  - d. Имеющие пучок жгутиков на одном полюсе
  - e. Не имеющие жгутиков
- 7. Какой метод окраски используют для выявления спор?**
- a. Метод Грама
  - b. Метод Нейссера
  - c. Метод Циля-Нильсена
  - d. Метод Бурри-Гинса
  - e. Метод Ожешко
- 8. У каких грибов мицелий не имеет перегородок?**
- a. Пеницилл
  - b. Аспергилл
  - c. Фикомицеты
  - d. Эумицеты
  - e. Аскомицеты
- 9. Какие заболевания вызывают риккетсии?**
- a. Хламидиозы
  - b. Риккетсиозы
  - c. Актиномикозы
  - d. Кандидозы
  - e. Пенициллинозы
- 10. Какие заболевания вызывают хламидии?**
- a. Хламидиозы
  - b. Риккетсиозы
  - c. Актиномикозы
  - d. Кандидозы
  - e. Пенициллинозы
- 11. Для каких микроорганизмов характерно наличие капсида?**
- a. Хламидии
  - b. Стафилококки
  - c. Риккетсии
  - d. Бактериофаги
  - e. Простейшие
- 12. С именем какого ученого связано открытие вирусов?**
- a. Ф. Бернет
  - b. Л. Пастер
  - c. И. Мечников
  - d. Д. Ивановский



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

е. П. Эрлих

**13. Для выделения микроорганизмов предпочтительно использовать питательные среды:**

1. простые
  2. сложные
  3. элективные
  4. среды обогащения
- а) верно 1, 2  
б) верно 3, 4  
в) верно 1, 4

**14. Для контроля качества питательной среды в практических лабораториях чаще применяют:**

1. определение аминного азота
  2. определение рН
  3. титрованный посев контрольного штамма
  4. определение окислительно-восстановительного потенциала
- а) верно 1, 2  
б) верно 3, 4  
в) верно 2, 3

**15. Среди патогенных бактерий наиболее часто встречаются:**

- а. облигатные аэробы
- б. облигатные анаэробы
- в. факультативные анаэробы
- г. чрезвычайно кислород чувствительные

**3.2.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ**

**1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Назовите признаки, характерные для следующих микроорганизмов.**

1. Бактерии	А. Прокариоты
2. Вирусы	Б. Не имеют клеточного строения
	В. Облигатные внутриклеточные паразиты
	Г. Размножаются делением
	Д. Представляют собой комплекс нуклеиновой кислоты и белков

**2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Из каких компонентов состоит клеточная стенка следующих бактерий?**

1. Грамположительные бактерии	А. Многослойный пептидогликан
2. Грамотрицательные бактерии	Б. Тейхоевые кислоты
	В. Наружная мембрана
	Г. Липополисахариды



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Д. Однослойный пептидогликан

3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Выберите заболевания, которые вызывают следующие микроорганизмы.

1. Бактерии	А. Нокардиозы
2. Простейшие	Б. Токсоплазмоз
	В. Орнитоз
	Г. Туберкулез
	Д. Амебиаз

4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Выберите заболевания, которые вызывают следующие микроорганизмы.

1. Бактерии	А. Риккетсиозы
2. Грибы	Б. Возвратный тиф
	В. Кандидозы
	Г. Аспергиллезы
	Д. Мукоромикозы

5. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Какие заболевания вызывают следующие патогенные представители простейших?

1. Токсоплазмы	А. Малярия
2. Инфузория балантидий	Б. Токсоплазмоз
	В. Балантидиаз
	Г. Амебиаз
	Д. Лямблиоз

3.2.3. В ЗАДАНИЯХ ДАЙТЕ ОТВЕТ ПО КОДУ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИВЕДЕННОЙ НИЖЕ СХЕМОЙ:

А	если верно 1, 2, 3;
Б	если верно 1 и 3;
В	если верно 2 и 4;
Г	если верно 4;
Д	если все верно.

1. Выберите характерные черты строения клеточной стенки грамположительных бактерий.

1. Имеют однослойный пептидогликан;
2. Имеют многослойный пептидогликан;
3. Имеют наружную липопротеиновую мембрану;
4. Содержит тейхоевые кислоты.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**2. Какие структуры являются обязательными для микоплазм?**

1. Клеточная стенка;
2. ЦПМ;
3. Капсид;
4. Рибосомы.

**3. Какими отличительными признаками обладают трепонемы?**

1. Имеют 3-8 крупных завитков;
2. По Романовскому-Гимзе окрашиваются в бледно-розовый цвет;
3. По Романовскому-Гимзе окрашиваются в сине-фиолетовый цвет;
4. Подвижны.

**4. Какими отличительными признаками обладают боррелии?**

1. Имеют 3-8 крупных завитков;
2. Подвижны;
3. По Романовскому-Гимзе окрашиваются в сине-фиолетовый цвет;
4. По Романовскому-Гимзе окрашиваются в бледно-розовый цвет.

**5. Какими отличительными признаками обладают хламидии?**

1. Грамотрицательные;
2. Obligatные внутриклеточные паразиты;
3. Существуют в виде элементарных и ретикулярных телец;
4. Растут на искусственных питательных средах.

**3.2.4 ЗАКОНЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

1. Механизм передачи коклюша \_\_\_\_\_
2. Особенностью дифтерии у непривитых является \_\_\_\_\_
3. Оптимальный температурный режим для активного размножения микобактерий туберкулеза: \_\_\_\_\_
4. Дапсон взрослым больным лепрой назначают в дозировке \_\_\_\_\_
5. Болеют ли коклюшем дети первого года жизни?  
А. Да  
Б. Нет

**3.3.1 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

Проверяемый индикатор достижения компетенции: *ПК-6.1.1; ПК-6.1.2; ПК-6.1.3.*

**1. Для всех бактерий характерны следующие свойства:**

- a. они гаплоидны
- b. их генетический материал организован в единственную хромосому
- c. имеют обособленные фрагменты ДНК – плазмиды, транспозоны, IS-последовательности
- d. они используют тот же самый генетический код, что и эукариоты
- e. их генотипы и фенотипы одинаковы



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**2. Для процесса репликации ДНК бактерий характерны следующие признаки:**

- a. связана с делением клетки
- b. начинается в единственном уникальном сайте
- c. требует синтеза РНК-затравки
- d. зависит от синтеза пермеаз
- e. определяется IS- последовательностями

**3. К аэробным бактериям полости рта относятся:**

- a. нейссерии
- b. вейллонеллы
- c. псевдомонады
- d. превотеллы
- e. порфиромонады

**4. Для создания анаэробных условий применяют следующие методы:**

- a. использование анаэростана
- b. метод Фортнера
- c. метод Виньяль-Вейона
- d. метод Цейслера

**5. Для выращивания анаэробных микроорганизмов используют следующие питательные среды:**

- a. среда Китта-Тароцци
- b. среда Чистовича
- c. среда Вильсона-Блера
- d. тиогликолевая среда

**6. Укажите положения, справедливые для культурального метода микробиологического анализа:**

- a. широко используется в диагностике вирусных инфекций
- b. базисный метод диагностики бактериальных инфекций
- c. широко используется в диагностике грибковых инфекций
- d. основан на идентификации чистых микробных культур
- e. основан на идентификации генетических фрагментов микроорганизмов

**7. Культуральный метод микробиологической диагностики предполагает:**

- a. использование селективных питательных сред
- b. использование дифференциально-диагностических сред
- c. характеристику отдельных (изолированных) колоний
- d. изучение фенотипа накопительных культур
- e. возможность изучения генотипа
- f. возможность определения чувствительности к антибиотикам

**8. Принципиальными недостатками культурального метода являются:**

- a. длительность анализа
- b. невозможность выявления «некультивируемых» микроорганизмов
- c. вероятность ложноотрицательных результатов на фоне антимикробной терапии
- d. проблемы при выявлении ауксотрофных («привередливых») бактерий
- e. трудности, связанные с выделением облигатных анаэробов

**9. К достоинствам культурального метода можно отнести:**

- a. возможность сохранения изолированных штаммов
- b. абсолютную чувствительность и специфичность



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- c. возможность определения чувствительности изолятов к антимикробным препаратам
- d. возможность консервации исследуемого материала
- e. возможность фенотипического/ генотипического изучения «новых» (ранее неизвестных) бактерий

**10. Свойства бактериофагов:**

- a. культивируются на фагоцитах
- b. являются ультрапаразитами бактерий
- c. культивируются на питательных средах

**11. Под термином "инфективность" понимают способность микробов определённого вида:**

- a. вызвать болезнь;
- b. заселять экологическую нишу в каком-либо макроорганизме;
- c. действовать токсически на чувствительный макроорганизм;
- d. синтезировать ферменты агрессии в определенном макроорганизме;
- e. способность микробов транзитно проходить через макроорганизм.

**12. Под термином "вирулентность" понимают:**

- a. степень болезнетворности патогена, обусловленная совокупным наличием у него факторов инвазивности и токсичности;
- b. количественную характеристику патогенности микроба;
- c. способность микроба заселять определенную экологическую нишу в организме человека;
- d. степень токсичности патогена, выраженная в единицах минимальной токсической дозы;
- e. степень болезнетворности патогена, обусловленная наличием факторов инвазивности.

**13. В отношении вируса гепатита В наиболее эффективна стерилизация инструментов:**

- a. фильтрованием;
- b. в сухожаровом шкафу 60 мин при 120° С;
- c. ультразвуком;
- d. автоклавированием;
- e. пастеризацией.

**14. Под термином "инвазивность" понимают:**

- a. выход микроба из-под контроля организма, распространение его за пределы ниши или нарушение соотношения микробов в нише;
- b. выделение микробами токсинов;
- c. нарушение процессов метаболизма в тканях организма;
- d. процесс разрушения тканевых элементов ферментами агрессии;
- e. лекарственная резистентность микробов.

**15. Под термином "токсигенность" понимают:**

- a. способность бактерий продуцировать, вещества, специфически нарушающие процессы метаболизма в организме;
- b. способность бактерий к инвазии;
- c. способность бактерий специфически индуцировать синтез антитоксических антител;
- d. способность бактерий проявлять свою вирулентность при попадании в чувствительный макроорганизм;
- e. способность бактерий образовывать микрокапсулу.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

### 3.3.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

#### 1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Выберите признаки, характерные для следующих видов микроорганизмов.

1. E. coli	А. Относятся к отделу Gracilicutes
2. Bac. anthracoides	Б. Относятся к отделу Firmicutes
	В. Грамположительные
	Г. Крупные палочки с обрубленными концами
	Д. Мелкие палочки с закругленными концами

#### 2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Какие красители и реактивы используются при следующих методах окраски?

1. Метод Грама	А. Водный фуксин
2. Метод Бурри-Гинса	Б. Генциановый фиолетовый
	В. Раствор Люголя
	Г. Карболовый фуксин
	Д. Метиленовый синий

#### 3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Какие красители и реактивы используются при следующих методах окраски?

1. Метод Грама	А. Водный фуксин
2. Метод Циля-Нильсена	Б. Генциановый фиолетовый
	В. Раствор серной кислоты
	Г. Карболовый фуксин
	Д. Метиленовый синий

#### 4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Какие заболевания вызывают следующие бактерии?

1. Corynebacterium diphtheria	А. Сифилис
2. Mycobacterium tuberculosis	Б. Туберкулез
	В. Дифтерия
	Г. Нокардиоз
	Д. Лейшманиоз

#### 5. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

Выберите признаки, характерные для следующих видов микроорганизмов.

1. Bac. anthracoides	А. Относятся к отделу Firmicutes
2. St. aureus	Б. Грамположительные
	В. Грамотрицательные



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

	Г. Кокки, образующие скопления
	Д. Стрептобациллы

**3.3.3. В ЗАДАНИЯХ ДАЙТЕ ОТВЕТ ПО КОДУ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИВЕДЕННОЙ НИЖЕ СХЕМОЙ:**

А	если верно 1, 2, 3;
Б	если верно 1 и 3;
В	если верно 2 и 4;
Г	если верно 4;
Д	если все верно.

**1. Опишите лейшмани.**

1. Относятся к царству Животные;
2. Относятся к царству Бактерии;
3. Имеют один жгутик;
4. Имеют псевдоподии.

**2. Какие заболевания вызывают спирохеты?**

1. Сифилис
2. Возвратный тиф
3. Инфекционная желтуха
4. Лейшманиоз

**3. Найдите характерные черты актиномицетов.**

1. Имеют длинные ветвящиеся клетки
2. Являются прокариотами
3. Размножаются при помощи спор

**4. Вызывают актиномикозы**

4. Какими отличительными признаками обладают микоплазмы?
  1. Имеют клеточную стенку;
  2. Не имеют клеточной стенки;
  3. По Романовскому-Гимзе окрашиваются в бледно-розовый цвет;
  4. Растут на искусственных питательных средах.

**5. Что происходит при окраске по Граму грамотрицательных бактерий?**

1. Комплекс красителей плохо впитывается клеточной стенкой;
2. Образуется менее прочный комплекс красителей с веществами клеточной стенки;
3. Поры после обработки спиртом остаются широкими;
4. Поры после обработки спиртом сужаются.

**3.2.4 ЗАКОНЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

1. Источник заражения дифтерией \_\_\_\_\_



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

2. Оптимальный срок роста культуры микобактерий туберкулеза на плотной питательной среде Левенштейна-Йенсена: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ актуальный путь передачи возбудителя лепры.
4. По расположению ферменты микробов делятся на \_\_\_\_\_
5. Для определения протеолитической активности микроорганизмы \_\_\_\_\_

### 3.4.1 ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Проверяемый индикатор достижения компетенции: *ПК-9.1.3*

1. При транспортировке материала от больного с анаэробной инфекцией обязательными требованиями являются:

- a. температура около 37°C;
- b. оптимальная питательная среда, обеспечивающая быстрый рост анаэробной и аэробной флоры;
- c. герметизация флакона, заполненного кислородом;
- d. транспортная питательная среда,
- e. питательная среда, селективная для стафилококка.

2. Для стерилизации перевязочных материалов применяются:

- a. гласперленовый стерилизатор;
- b. газовая камера;
- c. водно-паровой стерилизатор;
- d. автоклав;
- e. бактерицидная лампа.

3. Особо опасные зоонозные инфекции характеризуются:

- a. тяжелым течением
- b. возможностью заражения только от больного человека
- c. невозможностью заражения от больного животного

4. Наиболее распространенным методом стерилизации питательных сред является:

- a. сухожаровой
- b. автоклавирование
- c. фильтрация
- d. кипячение.

5. Внутрибольничный штамм сальмонелл отличается

1. множественной лекарственной устойчивостью
2. устойчивостью во внешней среде
3. способностью продуцировать колицины

- a) если, верно, 1, 2
- б) если, верно, 2, 3
- в) если, верно, 1, 3

6. Внутрибольничная инфекция чаще возникает

- a. в инфекционных больницах



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

b. в соматических больницах

**7. Эпидрежим и техника безопасности при работе с плесневыми грибами**

- a. соответствует режиму в бактериологических лабораториях
- b. не соответствует режиму в бактериологических лабораториях
- c. соответствует режиму в бактериологических лабораториях с учетом специфики работы с плесневыми грибами

**8. К основным методам стерилизации относятся:**

- 1) автоклавирование;
  - 2) тиндализация;
  - 3) кипячение;
  - 4) обработка микробицидными веществами;
  - 5) пастеризация;
  - 6) обработка в сушильно-стерилизационном шкафу (печи Пастера).
- а) верно 1, 2, 6;
  - б) верно 1, 3, 4;
  - в) верно 3, 4, 5;
  - г) верно 4, 5, 6.

**9. К основным методам дезинфекции относятся:**

- 1) автоклавирование;
  - 2) тиндализация;
  - 3) кипячение;
  - 4) фламбирование;
  - 5) пастеризация;
  - 6) обработка микробицидными веществами.
- а) верно 1, 2, 6;
  - б) верно 1, 3, 4;
  - в) верно 3, 4, 5;
  - г) верно 3, 5, 6.

**10. Полное уничтожение в объекте всех микроорганизмов:**

- a. асептика
- b. антисептика
- c. стерилизация
- d. дезинфекция
- e. пастеризация

**11. Методы стерилизации (верно все, к р о м е):**

- a. кипячение
- b. автоклавирование
- c. прокаливание
- d. фильтрование через бактериальный фильтр
- e. ионизирующее облучение

**12. При повышении концентрации эффект усиливается у всех нижеперечисленных дезинфектантов, к р о м е:**

- a. хлорамина
- b. перекиси водорода
- c. гипохлорита
- d. хлорной извести



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

е. спирт 70°

**13. Спектр действия дезинфектантов (верно всё, к р о м е):**

- a. споры
- b. вирусы
- c. насекомые
- d. грибы
- e. бактерии

**14. Эффективность дезинфекции зависит от (верно всё, к р о м е):**

- a. физико-химические свойства дезинфектанта
- b. устойчивости микроорганизмов
- c. освещённости
- d. уровня микробной контаминации
- e. способа обработки (протирание, погружение и др.)

**15. Наиболее устойчивы к дезинфектантам:**

- a. споры бактерий
- b. микобактерии туберкулёза
- c. нелипидные (мелкие) вирусы
- d. грибы
- e. вегетативные бактерии

**3.4.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ:**

**1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Выберите признаки, характерные для следующих микроорганизмов.**

1. Микоплазмы	А. Вызывают урогенитальный хламидиоз
2. Хламидии	Б. Являются облигатными паразитами
	В. Относятся к отряду Tenericutes
	Г. На плотной среде образуют колонии, напоминающие яичницу-глазунью
	Д. Существуют в виде элементарных и ретикулярных телец

**2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Выберите признаки, характерные для следующих микроорганизмов.**

1. Грибы рода <i>Mucor</i>	А. Относятся к эукариотам
2. Грибы рода <i>Aspergillus</i>	Б. Являются низшими грибами
	В. Являются высшими грибами
	Г. Вызывают мукомикозы
	Д. Являются совершенными грибами

**3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Выберите признаки, характерные для следующих микроорганизмов.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

1. Грибы рода Penicillium	А. Относятся к несовершенным грибам
2. Грибы рода Candida	Б. Являются низшими грибами
	В. Являются высшими грибами
	Г. Вызывают кандидозы
	Д. Образуют псевдомицелий

**4. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Какие методы используют для выявления следующих структур бактериальной клетки?**

1. Зерна волютина	А. Метод Грама
2. Споры	Б. Метод Циля-Нильсена
	В. Окраска по Нейссеру
	Г. Окраска по Бурри-Гинсу
	Д. Окраска по Ожешко

**5. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...**

**Какие признаки характерны для следующих структур бактериальной клетки?**

1. Капсулы	А. Служат для защиты от неблагоприятных условий внешней среды
2. Споры	Б. Являются необязательными структурами
	В. Образуются эндогенно
	Г. Выявляются по методу Бурри-Гинса
	Д. Выявляются по методу Ожешко

**3.4.3. В ЗАДАНИЯХ ДАЙТЕ ОТВЕТ ПО КОДУ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИВЕДЕННОЙ НИЖЕ СХЕМОЙ:**

А	если верно 1, 2, 3;
Б	если верно 1 и 3;
В	если верно 2 и 4;
Г	если верно 4;
Д	если все верно.

**1. Что происходит при окраске по Граму грамположительных бактерий?**

1. Комплекс красителей хорошо впитывается клеточной стенкой
2. Образуется прочный комплекс красителей с пептидогликаном
3. Поры после обработки спиртом суживаются
4. Бактерии окрашиваются в красный цвет

**2. Какие заболевания вызывают риккетсии?**

1. Трахома
2. Риккетсиозы
3. Плевропневмония крупного рогатого скота (PPLO)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

4. Эпидемический сыпной тиф

**3. Какими отличительными признаками обладают лептоспиры?**

1. Палочки правильной или неправильной формы
2. Имеют мелкие завитки наподобие закрученной веревки
3. Грамположительные
4. Окрашиваются по Романовскому-Гимзе в розовый цвет

**4. Какие заболевания вызывают простейшие?**

1. Трипаносомозы
2. Аспергиллезы
3. Лямблиоз
4. Кандидоз

**5. Какие заболевания вызывают грибы?**

1. Трипаносомозы
2. Аспергиллезы
3. Лямблиоз
4. Кандидоз

**3.4.4 ЗАКОНЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

1. В средах пестрого ряда отмечают образование\_\_\_\_\_
2. Идентификацию бактерий по биохимической активности проводят на \_\_\_\_\_
3. При разложении белка некоторыми бактериями могут выделяться\_\_\_\_\_
4. Для выявления сахаролитических свойств бактерий используют среды \_\_\_\_\_, содержащие различные\_\_\_\_\_
5. Важным признаком многих микроорганизмов является способность разлагать\_\_\_\_\_

**Критерии оценки тестирования**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

**3.5.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Проверяемый индикатор достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.**

1. В челюстно-лицевую хирургию поступил больной в тяжелом состоянии с высокой температурой, ознобом, отеком, инфильтратом нижней челюсти после экстракции зуба. О каком заболевании можно подумать? Какой материал нужно взять на исследование и как провести исследование?
2. В зубе у больного образовалась полость, заполненная детритом и микробной массой. Зубная эмаль размягчена. При микробиологическом исследовании материала из полости выделены Gr<sup>+</sup> кокки, расположенные в цепочку. Какое заболевание можно предположить?
3. У больного воспаление соединительной ткани, окружающей зуб. Из пораженной пульпы выделяется сложная микробная ассоциация: стрептококки, стафилококки и др. Какое заболевание можно предположить?
4. В хирургическом отделении челюстно-лицевого стационара в течение нескольких месяцев отмечаются случаи гнойных осложнений послеоперационных, из них выделяется золотистый стафилококк. Для поиска путей передачи инфекции и выявления источника проведено обследование больных, мед.персонала, объектов внешней среды. Золотистый стафилококк выделен из носа и с рук медсестры перевязочной (10<sup>4</sup> КОЕ, 10<sup>2</sup> КОЕ), из зева врача отделения, из воздуха палаты, из перевязочного материала. Кто источник инфекции? Как это доказать? Каков путь передачи инфекции?
5. У больного воспаление соединительной ткани, окружающей зуб. Из пораженной пульпы выделяется сложная микробная ассоциация: стрептококки, стафилококки и др. Какое заболевание можно предположить?
6. В челюстно-лицевую хирургию поступил больной в тяжелом состоянии с высокой температурой, ознобом, отеком, инфильтратом нижней челюсти после экстракции зуба. О каком заболевании можно подумать? Какой материал нужно зять на исследование и как провести исследование?
7. В зубе у больного образовалась полость, заполненная детритом и микробной массой. Зубная эмаль размягчена. При микробиологическом исследовании материала из полости выделены Gr<sup>+</sup> кокки, расположенные в цепочку. Какое заболевание можно предположить?
8. У больного в области нижней челюсти обнаружен болезненный инфильтрат с образованием абсцесса. В мазке из гноя обнаружены друзы – сплетения тонких нитей с колбовидными вздутиями на концах. Какой диагноз можно поставить?
9. На прием к стоматологу обратился больной по поводу кариеса зубов. При осмотре ротовой полости на десне у больного обнаружена безболезненная эрозия ярко-красного цвета, окружающая зуб в виде полулуния.
  1. Каков Ваш предположительный диагноз?
  2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

3. Какие исследования нужно провести для дифференциации?

10. В клинику челюстно-лицевой хирургии поступил больной с дефектом носовой перегородки и мягкого неба.

1. Какое заболевание следует исключить до проведения операции?

2. Какие методы серологической диагностики можно использовать?

11. На прием к стоматологу обратился больной с жалобами на болезненность, чувство жжения в ротовой полости, которое усиливается при приеме кислой пищи. При осмотре слизистой полости рта обнаружено образование налета, диффузное покраснение. Из анамнеза выяснилось что больной перенес крупозную пневмонию, принимал большие дозы антибиотиков. При микроскопическом исследовании налета обнаружены почкующиеся клетки овальной формы и псевдомицелий.

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Какие методы необходимо использовать для идентификации возбудителя?

3. Что могло послужить причиной данного заболевания?

4. Ваша тактика в отношении данного больного?

12. У ребенка грудного возраста после перенесенного простудного заболевания обнаружены местные поражения полости рта с образованием творожистых налетов на слизистой оболочке языка, щек, губ, неба.

1. Какое заболевание можно предположить?

2. Какие исследования нужно провести?

13. На приеме у стоматолога ребенок, со слов матери у ребенка наблюдается ухудшение общего состояния, повышение температуры до 38°C, недомогание, головная боль, нарушение сна и аппетита. Ребенок жалуется на боль при приеме пищи, кровоточивость десен. При осмотре врачом обнаружены кратероподобные язвы, некроз соседних тканей, изъязвление межзубных сосочков, слизистая оболочка полости рта умеренно гиперемирована. В препарате из отделяемого язв обнаружены розового цвета веретенообразные палочки и розовые бактерии спиралевидной формы.

1. Симптомы какого заболевания на Ваш взгляд приведены?

2. Какой метод исследования использован?

3. Каким методом окрашен препарат?

4. Какие бактерии обнаружены в препарате?

14. У больного в области нижней челюсти обнаружен болезненный инфильтрат с образованием абсцесса. В мазке из гноя обнаружены друзы – сплетения тонких нитей фиолетового цвета с колбовидными вздутиями на концах.

1. Какой метод исследования использован?

2. Каким методом окрашен препарат?

3. Какой диагноз можно поставить?

У больного в области нижней челюсти обнаружен болезненный инфильтрат с В цитоплазме нервных клеток, на срезе Аммонова рога обнаружены круглой или овальной формы красного цвета образования. Для какого заболевания они специфичны?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

15. В стоматологическую клинику обратился больной с жалобами на повышение температуры, общее недомогание, боли в полости рта, усиливающиеся при еде и разговоре. При осмотре слизистая гиперемирована, отечна, видны афточки. О каком заболевании идет речь? Какое лечение необходимо назначить? Какие профилактические меры предпринять?

16. Больной обратился к врачу-стоматологу с жалобами на высыпания в ротовой полости. Со слов больного высыпаниям предшествовали зуд, жжение. При осмотре: обнаружены множественные везикулы на губах и слизистой оболочке полости рта, отечность слизистой. При вскрытии везикул обнажаются эрозии, располагающиеся на гиперемированном основании с микроциклическими очертаниями. В окрашенных препаратах, приготовленных из соскоба везикул обнаружены гигантские многоядерные клетки с тельцами включений (тельца Коудри).

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какой метод исследования использован?
3. Каким методом окрашен препарат?
4. Какие дополнительные исследования необходимо использовать?

17. В стоматологическом кабинете медсестра должна распределить отходы по группам и утилизировать их.

1. Какие группы отходов Вы знаете?
2. Какими путями они утилизируются?

18. При плановой вакцинации врачу-стоматологу выявлено, что у него хроническая форма вирусного гепатита В.

1. Какие следующие меры следует предпринять в отношении данного врача?

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**3.5.2. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

Проверяемый индикатор достижения компетенции: *ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.*

1. Принципы организации микробиологических лабораторий.
2. Морфология клеток прокариот.
3. Строение клеточных стенок прокариот.
4. Сущность окраски по Граму.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

5. Место граммотрицательных и грамположительных бактерий в системе прокариот.
6. Механизмы движения прокариот. Таксисы.
7. Строение и функционирование жгутиков бактерий. Виды подвижности, обусловленные работой жгутиков.
8. Эндоспоры бактерий. Строение, образование.
9. Строение и функциональное значение капсул.
10. Принципы составления сред для культивирования бактерий.
11. Методы стерилизации питательных сред и посуды.
12. Строение автоклава. Автоклавирование.

**Критерии собеседования**

**Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих</li> </ul>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<p>вопросов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

### 3.5.3. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

**Проверяемый индикатор достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.**

Возбудители актиномикоза. Морфологические и культуральные признаки. Патогенность для человека. Лабораторная диагностика, профилактика, лечение актиномикоза.

1. Микоплазмы: общая характеристика. Морфологические, культуральные и биохимические признаки. Экология. Резистентность. Внутриклеточный паразитизм. Антигенная структура.
2. Бактероиды и фузобактерии как возбудители неклостридиальной анаэробной инфекции. Биологические свойства. Патогенность для человека. Лабораторная диагностика, профилактика и лечение.
3. Дрожжеподобные грибы рода Кандида - возбудители кандидозов. Морфологические, культуральные признаки. Патогенность для человека. Лабораторная диагностика. Антибиотики.
4. Плесневые грибы и их роль в патологии человека. Условия, способствующие проявлению патогенного действия. Лабораторная диагностика.
5. Микробиота полости рта. Роль нормальной микробиоты полости рта.
6. Понятие о резидентной и транзитной микрофлоре полости рта.
7. Виды отношений между микроорганизмами.
8. Obligatные анаэробы полости рта. Род Bacteroides, род Prevotella, род Fusobacterium
9. Грамотрицательные кокки: род Veillonella.
10. Аэробы и факультативные анаэробы
11. Грибы и простейшие полости рта представители, отличительные особенности, роль.

#### **Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и	5	Отлично



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.		
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

### 3.5.4. ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ ИТОГОВОЙ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: *ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.*

#### 1 вариант

1. Спирохеты. Строение, классификация, методы обнаружения и окраски.
2. Типы и механизмы питания бактерий.
3. Ферменты бактерий. Методы изучения биохимических свойств: сахаролитических и протеолитических.

#### 2 вариант

1. Лабораторная диагностика, лечение и профилактика полиомиелита
2. Эпидемиология, патогенез, клиническая картина и иммунитет при гепатите С
3. Токсоплазмоз. клиника, диагностика, лечение.

#### **Критерии оценки контрольной работы**

Критерии оценки	Баллы	Оценка
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; <input type="checkbox"/> показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; <input type="checkbox"/> выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетворительно

#### **4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.**

Промежуточная аттестация включает собеседование по контрольным вопросам.

##### **4.1.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

№ п/п	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1	Предмет и задачи медицинской микробиологии. Значение микробиологии для стоматологической практики.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
2	Основные этапы развития микробиологии: эвристический, морфологический, иммунологический, молекулярно-генетический.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
3	Классификация микроорганизмов. Систематика и бинарная номенклатура бактерий. Понятие о колонии, чистой культуре, клоне и штамме.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
4	Особенности строения бактерий, как прокариотов. Основные морфологические группы бактерий.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
5	Структура бактериальной клетки. Строение и функции обязательных структур. Простые и сложные методы окраски.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
6	Техника и сущность окраски по Граму, ее значение. Бактериоскопический метод исследования.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
7	Строение и функции необязательных структур бактерий. Микроскопические методы их обнаружения. Техника иммерсионной микроскопии.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

8	Суть, значение и применение методов Циля-Нильсена, Бурри-Гинса, Ожешко, Нейссера.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
9	Особенности строения спирохет, актиноциетов, риккетсий, хламидий и микоплазм. Методы их обнаружения. Значение в медицине.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
10	Особенности строения и жизнедеятельности вирусов и бактериофагов. Принципы классификации. Типы и фазы взаимодействия вирусов с клеткой.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
11	Типы и механизмы питания и дыхания бактерий. Ферменты бактерий и их классификация. Значение изучения ферментативной активности для идентификации бактерий.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
12	Основные принципы культивирования бактерий. Требования, предъявляемые к питательным средам.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
13	Классификация питательных сред по назначению, их примеры. Состав и назначение МПА, МПБ, кровяного агара, сред Эндо, Левина и Плоскирева.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
14	Методы выделения чистых культур аэробных бактерий. Основные этапы выделения чистой культуры. Бактериологический метод исследования.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
15	Рост и размножение бактерий. Характер роста на жидких и плотных питательных средах. Методы изучения сахаролитических и протеолитических свойств бактерий. Состав и назначение сред Гисса.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
16	Методы культивирования анаэробных бактерий (методы создания анаэробных условий). Принципы выделения чистых культур анаэробных бактерий (методы Вейнберга и Цейслера).	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
17	Особенности и способы культивирования риккетсий, хламидий и вирусов. Достоинства и недостатки методов культивирования вирусов. Методы индикации вирусов в клеточных культурах.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
18	Генетические рекомбинации у бактерий: трансформация, трансдукция и конъюгация. Плазмиды и их роль в формировании лекарственной устойчивости и патогенного потенциала бактерий.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
19	Химиотерапевтические средства. Этиотропность и органотропность. Антибиотики: классификация и механизм действия.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
20	Основные группы антибиотиков, применяемые в стоматологии. Способы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
21	Побочное действие антибиотиков, меры его	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	предупреждения. Лекарственная устойчивость микробов к химиотерапевтическим препаратам, ее причины и пути преодоления.	1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
22	Принципы рациональной химиотерапии. Химиотерапевтический индекс.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
23	Нормальная микробиота организма человека, ее значение. Дисбиозы. Пробиотики, пребиотики и синбиотики.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
24	Микробиота воды. Оценка санитарного состояния воды. Методы определения микробного числа воды и выявления колиформных бактерий. Нормативы.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
25	Микробиота воздуха. Оценка санитарного состояния воздуха закрытых помещений. Методы определения микробного числа воздуха и санитарно-показательных микроорганизмов. Расчет Омелянского.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
26	Микробиота почвы и ее значение. Показатели текущего санитарного надзора почвы. Методы определения общего микробного числа почвы и перфрингенс-титра почвы.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
27	Понятие об инфекции. Условия возникновения инфекционного процесса и его стадии. Формы инфекции. Стадии развития и характерные признаки инфекционной болезни.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
28	Роль макроорганизма и внешней среды в инфекционном процессе. Элементы эпидемиологии: источники, механизмы и пути передачи инфекции. Степени эпидемического процесса.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
29	Патогенность и вирулентность. Характеристика факторов вирулентности. Токсины бактерий, их природа и свойства. Получение эндо- и экзотоксинов. Использование экзотоксинов.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
30	Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в стоматологии. Меры защиты слизистой глаз и дыхательных путей, кожи от инфицирования во время приема пациентов в стоматологическом кабинете. Требования к организации работы стоматологического кабинета.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
31	Понятие об асептике, антисептике, стерилизации, дезинфекции и консервации. Элементы асептики и виды антисептики. Методы дезинфекции. Вещества антисептики.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
32	Характеристика методов стерилизации в стоматологии. Стерилизация сухим жаром и паром под давлением. Аппаратура, режим, стерилизуемый материал. Контроль качества стерилизации в паровом и воздушном	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	стерилизаторе.	
33	Нетепловые физические методы стерилизации в стоматологии: УФ-лучи, ионизирующее излучение, ультразвук, плазма. Аппаратура, стерилизуемый материал.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
34	Химическая стерилизация и дезинфекция в стоматологии. Дезинфицирующие вещества. Основные реагенты, применяемые для дезинфекции в стоматологии.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
35	Современные методы исследования морфологии и ультраструктуры микроорганизмов.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
36	Методы идентификации микроорганизмов. Тест-системы для идентификации. Ускоренные методы энзимоиндикации микробов	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
37	Медицинская биотехнология, ее задачи и достижения. Молекулярно-генетические методы диагностики. ПЦР.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
38	Особенности инфекционного заболевания. Понятие о патогенности и вирулентности микроорганизмов. Единицы вирулентности.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
39	Факторы патогенности бактерий и их характеристика. Токсины бактерий, природа и свойства. S - и R-диссоциации у бактерий. Связь диссоциаций с вирулентностью.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
40	Инфекционные свойства вирусов и особенности вирусных инфекций.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
41	Характеристика возбудителя ботулизма. Эпидемиология, патогенез и клиника заболевания. Диагностика, профилактика и лечение ботулизма.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
42	Характеристика возбудителя столбняка. Распространение в окружающей среде. Патогенез, клиника и принципы лабораторной диагностики столбняка. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
43	Характеристика возбудителей газовой гангрены. Эпидемиология, патогенез, клинические формы заболевания. Принципы лабораторной диагностики. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
44	Характеристика возбудителя сибирской язвы. Патогенез различных форм заболевания (кожной, легочной и кишечной). Принципы лабораторной диагностики сибирской язвы. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
45	Значение кишечной палочки для организма человека. Заболевания, вызываемые кишечной палочкой, патогенез,	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика.	ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
46	Характеристика возбудителей брюшного тифа и паратифов А и В. Механизм и пути передачи инфекций, патогенез, клиника. Лабораторная диагностика. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
47	Характеристика возбудителей бактериальной дизентерии. Эпидемиология, клиника, патогенез и принципы лабораторной диагностики. Лечение острой и хронической дизентерии, легких и тяжелых форм заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
48	Характеристика возбудителей холеры. Эпидемиология, патогенез и клиника холеры. Лабораторная диагностика холеры. Экспресс- методы. Препараты для специфической профилактики и лечения холеры.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
49	Характеристика возбудителей сальмонеллёзов. Механизм и пути передачи инфекций, патогенез, клиника. Лабораторная диагностика. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
50	Характеристика возбудителя чумы. Патогенез и клинические формы чумы. Принципы лабораторной диагностики заболевания. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
51	Характеристика возбудителя туляремии. Эпидемиология, патогенез и клиника. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и лечение.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
52	Характеристика возбудителя эпидемического возвратного тифа. Источник инфекции, пути передачи, патогенез и клиническая картина заболевания. Диагностика, лечение и профилактика заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
53	Характеристика возбудителя бруцеллеза. Источник инфекции, пути передачи, патогенез и клиническая картина заболевания. Диагностика, лечение и профилактика заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
54	Характеристика стафилококков. Заболевания, вызываемые патогенными стафилококками. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика. Роль носительства патогенных стафилококков в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
55	Стрептококки и пневмококки. Биологические свойства, вызываемые заболевания, лабораторная диагностика. Препараты, применяемые для диагностики, лечения и профилактики. Отличия пневмококков от стрептококков.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
56	Характеристика менингококков. Эпидемиология, патогенез, клиника и иммунитет при менингококковой инфекции. Лабораторная диагностика, лечение и	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	профилактика.	
57	Характеристика вирусов гриппа. Эпидемиология и диагностика гриппа. Препараты для специфической профилактики и лечения.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
58	Характеристика возбудителей вирусных гепатитов А и Е. Патогенез гепатита А. Диагностика и профилактика заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
59	Характеристика возбудителей полиомиелита. Патогенез полиомиелита. Профилактика и лечение заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
60	Характеристика возбудителей ТОРС (SARS). Патогенез, клиника, осложнения. Профилактика и лечение заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
61	Характеристика возбудителя кори. Патогенез, клиника, осложнения. Профилактика и лечение заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
62	Характеристика возбудителя краснухи. Патогенез, клиника, осложнения. Профилактика и лечение заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
63	Характеристика возбудителя бешенства. Патогенез, клиника, осложнения. Профилактика и лечение заболевания.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
64	Характеристика возбудителей малярии. Заражение, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика малярии.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
65	Характеристика возбудителей амебиаза. Заражение, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
66	Характеристика возбудителей токсоплазмоза. Заражение, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
67	Гигиенические требования к размещению стоматологического кабинета. Нормативы площади и высоты стоматологического кабинета. Требования к внутренней отделке стоматологического кабинета.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
68	Оснащение стоматологического кабинета. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению стоматологического кабинета. Нормативы микроклимата в стоматологическом кабинете.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
69	Определение дезинфекции. Механизм действия дезинфицирующих средств. Методы дезинфекции.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	Методы стерилизации.	ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
70	Этапы дезинфекции. Средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь при случайном контакте или отравлении дезинфицирующими средствами.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
71	Алгоритм комплектации бикса. Хранение стерильного стоматологического инструментария. Дезинфекция и стерилизация стоматологических боров и эндодонтического инструментария. Дезинфекция и стерилизация стоматологических наконечников, зеркал и др.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
72	Определение стерилизации. Этапы стерилизации в стоматологических кабинетах.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
73	Внутрибольничная инфекция. Факторы риска возникновения внутрибольничной инфекции.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
74	Разнообразие микрофлоры полости рта. Формирование микрофлоры полости рта. Микроэкологические особенности полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
75	Факторы, влияющие на колонизацию тканей полости рта микроорганизмами. Факторы, способствующие началу формирования зубной бляшки. Зубной камень, микрофлора слизистой оболочки.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
76	Современные представления о процессе формирования биоплёнки на поверхности зубов. Слюна и её действие на бактериальные клетки. Взаимодействие бактерий между собой.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
77	Эпидемиология кариеса. Теории возникновения кариеса. Локализация поражения при кариесе. Бактериальная этиология кариеса. Кариесогенные виды микробов: микроаэрофильные стрептококки, актиноциеты, лактобактерии.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
78	Патогенез кариеса. Значение процессов гликолиза и фосфорилирования в деминерализации эмали. Профилактика кариеса. Микробиологические методы изучения микрофлоры при кариесе и его осложнениях. Перспективы создания вакцины от кариеса.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
79	Значение бактерий зубной бляшки при болезнях пародонта. Основные представители резидентной микрофлоры при отсутствии патологии тканей пародонта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
80	Патогенез гингивита. Особенности состава микрофлоры при гингивите.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
81	Патогенез пародонтита. Особенности состава	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	микрофлоры при пародонтите.	1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
82	Методы изучения количественного и качественного состава микрофлоры десневого желобка и пародонтальных карманов.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
83	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Porphyromonas gingivalis</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
84	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
85	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Treponema denticola</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
86	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Eikenella corrodens</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
87	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Fusobacterium nucleatum</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
88	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Prevotella intermedia</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
89	Микробиологические особенности представителей пародонтопатогенных микроорганизмов - <i>Tannerella forsythia</i> .	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
90	Вирусы полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
91	Вирусы, способные вызывать патологические изменения в полости рта: пикорнавирусы. Микробиологическая характеристика вирусов. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
92	Вирусы, способные вызывать патологические изменения в полости рта: герпесвирусы. Микробиологическая характеристика вирусов. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
93	Вирусы, способные вызывать патологические изменения в полости рта: папилломавирусы. Микробиологическая характеристика вирусов. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
94	Вирусы, встречающиеся в полости рта: вирусы гепатитов В,С,Д. Микробиологическая характеристика вирусов. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
95	Вирусы, способные вызывать патологические изменения в полости рта: ВИЧ. Микробиологическая характеристика вирусов. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
96	Эпидемиология и патогенез микозов.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
97	Микробиологическая характеристика возбудителя кандидозов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
98	Микробиологическая характеристика возбудителя мукомикоз. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
99	Микробиологическая характеристика возбудителя паракокцидиоидомикозов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
100	Микробиологическая характеристика возбудителя бластомикозов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
101	Микробиологическая характеристика возбудителя гистоплазмозов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
102	Микробиологическая характеристика возбудителя криптококкозов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
103	Микробиологическая характеристика возбудителя аспергиллёзов. Патогенез, лечения и профилактика. Проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
104	Заболевания слизистой оболочки полости рта бактериальной природы. Острые бактериальные инфекции.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
105	Возбудитель дифтерии: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
106	Гингивостоматит Венсана (фузоспирохетоз): этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
107	Возбудитель гонореи: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
108	Возбудитель скарлатины: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
109	Заболевания слизистой оболочки полости рта бактериальной природы. Хронические бактериальные инфекции.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
110	Возбудитель туберкулёза: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
111	Возбудитель сифилиса: этиология, патогенез,	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
112	Возбудители невенерических трепонематозов: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
113	Возбудители актиномикозов полости рта: этиология, патогенез, лечение, профилактика, особенности проявления в полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
114	Влияние пломбировочных материалов, зубных паст, протезов на состав резидентной флоры полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
115	Влияние различных видов протезирования на микрофлору полости рта.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
116	Микрофлора полости рта как этиологический фактор при системных заболеваниях организма.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
117	Патогенные и резидентные анаэробы - возбудителям кластридиальной и некластридиальной инфекции челюстно-лицевой области.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.
118	Особенности микробной колонизации при пульпите, периодонтите и гингивитах. Микробиологическая диагностика.	ОПК-5.1.1, ОПК-9.1.1, ПК-1.1.2, ПК-6.1.1, ПК-6.1.2, ПК-6.1.3, ПК-9.1.3.

### Критерии собеседования

#### Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> </ul>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

#### **4.1.2. ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: микробиологии и иммунологии

Дисциплина: Микробиология, вирусология-микробиология полости рта

Специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология

Учебный год: 20\_\_-20\_\_

#### **Экзаменационный билет № 1**

Экзаменационные вопросы:

1. Типы и механизмы питания и дыхания бактерий. Ферменты бактерий и их классификация. Значение изучения ферментативной активности для идентификации бактерий.
2. Характеристика возбудителей амебиаза и токсоплазмоза. Заражение, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика заболеваний.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

3. Характеристика пародонтопатогенных видов 1-ого и 2-ого порядков.

М.П. \_\_\_\_\_ Зав. кафедрой. \_\_\_\_\_ Е.О. Сергеева

**Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76		4 (4-)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	Пороговый	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

**Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F