

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра микробиологии и вирусологии № 2

Оценочные материалы

«Вакцинология»

Специальность **32.08.15** Медицинская микробиология

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

Универсальных компетенций (УК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1)	Способен к осуществлению комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК- 1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнение	75 с эталонами ответов

УК-1

Задания закрытого типа:

Задание 1.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

Наиболее реактогенной вакциной из применяемых для вакцинопрофилактики управляемых инфекций является

1. АКДС
2. АДС
3. Коревая
4. БЦЖ

Эталон ответа: 1. АКДС

Задание 2.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

Для оценки противодифтерийного иммунитета используют методы

1. РЛА, РА
2. РПГА, ИФА
3. РНАт
4. РНИФ, РП

Эталон ответа: 2. РПГА, ИФА

Задание 3.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

Специфическая профилактика менингококковой вакциной серогрупп А, С, У и W135 проводится

1. с целью экстренной иммунотерапии
2. в соответствии с утвержденным календарем прививок

3. для профилактики при эпидемических подъемах
 4. для создания иммунитета у больных назофарингитом
- Эталон ответа: 3. ля профилактики при эпидемических подъемах*

Задание 4.

Инструкция: Выберите правильный ответ.

Для экстренной иммунотерапии тяжелых форм стафилококковой инфекции используют

1. стафилококковый анатоксин
2. стафилококковый иммуноглобулин
3. стафилококковый бактериофаг
4. комплексные вакцины содержащие стафилококковый антиген

Эталон ответа: 2. стафилококковый иммуноглобулин

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Примеры полисахаридных вакцин

1. БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, краснушная
2. АКДС, АДС, АДС-М
3. менингококковая, пневмококковая
4. против вирусных гепатитов В и А

Эталон ответа: 3. менингококковая, пневмококковая

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите вакцины, в состав которых входят анатоксины

1. БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, краснушная
2. АКДС, АДС, АДС-М
3. менингококковая, пневмококковая
4. против вирусных гепатитов В и А

Эталон ответа: 2. АКДС, АДС, АДС-М

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Иммунологический метод оценки эффективности вакцинации

1. определение уровня специфических антител в серологических реакциях
2. определение количества В-лимфоцитов
3. определение количества Т-и В-лимфоцитов
4. выявление бактерионосителей

Эталон ответа: 1. определение уровня специфических антител в серологических реакциях

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вакцинацию БЦЖ вакциной проводят:

1. новорожденным в первые 12 часов жизни
2. новорожденным на 5-7 день жизни
3. в 12 месяцев
4. в 6-7 лет

Эталон ответа: 2. новорожденным на 5-7 день жизни

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Документ, утверждаемый Приказом МЗ РФ, определяющий сроки и типы вакцинаций, проводимых бесплатно и в массовом порядке в соответствии с программой ОМС называется:

1. СП «Обеспечение безопасности иммунизации»
2. СП «Контроль за работой лечебно-профилактических организаций по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний»
3. СП «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»

4. «Национальным календарем профилактических прививок»

Эталон ответа: 4. «Национальным календарем профилактических прививок»

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

БЦЖ – эта вакцина

1. инактивированная (убитые бактерии)
2. живая (аттенуированная)
3. анатоксин
4. рекомбинантная

Эталон ответа: 2. живая (аттенуированная)

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вакцинацию БЦЖ вакциной проводят:

1. новорожденным в первые 12 часов жизни
2. новорожденным на 5-7 день жизни
3. в 12 месяцев
4. в 6-7 лет

Эталон ответа: 2. новорожденным на 5-7 день жизни

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Иммунотерапию иммуноглобулиновыми препаратами проводят с целью

1. заместительной терапии при ПИД, лечения ряда инфекционных заболеваний
2. терапии аутоиммунных и лимфопролиферативных заболеваний
3. терапии IgE-опосредованной аллергии, ГЗТ
4. активного искусственного иммунитета

Эталон ответа: 1. заместительной терапии при ПИД, лечения ряда инфекционных заболеваний

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее часто в качестве синтетического иммуномодулятора и адьюванта используют

1. ИФ-α
2. полиоксидоний
3. тималин
4. ИЛ-1

Эталон ответа: 2. полиоксидоний

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вакцины — это

1. иммунобиологические препараты, предназначенные для создания активного и пассивного иммунитета к возбудителям инфекционных заболеваний
2. иммунобиологические препараты, предназначенные для создания активного иммунитета к возбудителям инфекционных заболеваний и их токсинам
3. иммунобиологические препараты, предназначенные для восстановления функций иммунной системы
4. медицинские препараты, используемые для иммунореабилитации

Эталон ответа: 2. иммунобиологические препараты, предназначенные для создания активного иммунитета к возбудителям инфекционных заболеваний и их токсинам

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При введении вакцин создается иммунитет

1. искусственный активный
2. искусственный пассивный

3. естественный активный
4. естественный пассивный

Эталон ответа: 1. искусственный активный

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Способ получения анатоксинов заключается в

1. действии 0,4% раствора формалина и температуры 39-40⁰С в течение 3-4 недель
2. действии 40% раствора формалина в течение 7 дней
3. инактивации токсина при 100⁰С в течение 1 час.
4. инактивации токсина при температуре 65⁰С в течение 3-4 недель

Эталон ответа: 1. действии 0,4% раствора формалина и температуры 39-40⁰С в течение 3-4 недель

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Штамм *Y. pestis EV*, используемый в качестве живой вакцины, отличается

1. отсутствием патогенности
2. отсутствием вирулентности
3. автотрофностью
4. отсутствием антигенной специфичности

Эталон ответа: 2. отсутствием вирулентности

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При введении в организм антигенов с адьювантом их иммуногенность

1. повышается
2. снижается
3. не изменяется
4. продуцируются только IgG

Эталон ответа: 1. повышается

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для специфической профилактики сибирской язвы используют вакцину СТИ, представляющую

1. взвесь убитой беспоровой культуры *B. anthracis*
2. взвесь живых спор авирулентных бескапсульных бактерий сибирской язвы
3. взвесь живых капсульных бактерий сибирской язвы
4. капсульный полисахаридопотеиновый антиген

Эталон ответа: 2. взвесь живых спор авирулентных бескапсульных бактерий сибирской язвы

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Живая полиомиелитная вакцина (ОПВ) вводится

1. энтерально
2. парентерально
3. интраназально
4. ингаляционно

Эталон ответа: 1. энтерально

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Комбинированные вакцины содержат

1. компоненты для создания иммунитета более, чем к одной инфекции
2. компоненты для создания иммунитета к нескольким серотипам одного вида возбудителя

3. анатоксин, конъюгированный с адьювантами

4. компоненты разрушенных вирионов

Эталон ответа: 1. компоненты для создания иммунитета более, чем к одной инфекции

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите вакцину, которая относится к генно-инженерным

1. АКДС

2. Нib-вакцина

3. против вирусного гепатита В

4. полиомиелитная

Эталон ответа: 3. против вирусного гепатита В

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На сегодняшний день существуют вакцины против коклюша

1. цельноклеточные (инактивированные) и бесклеточные (ацеллюлярные)

2. цельноклеточные (инактивированные) и рекомбинантные

3. бесклеточные (ацеллюлярные) и сплит-вакцины

4. анатоксин

Эталон ответа: 1. цельноклеточные (инактивированные) и бесклеточные (ацеллюлярные)

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для создания напряженного поствакцинального иммунитета необходимо использовать

1. законы Здродовского о дозе, интервалах и кратности введения препарата

2. максимально высокие дозы препарата

3. одномоментно большое количество разных препаратов

4. вакцины вводят двукратно

Эталон ответа: 1. законы Здродовского о дозе, интервалах и кратности введения препарата

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ревакцинация — это

1. введение второй и третьей доз вакцины с интервалом 1-1,5 месяца в пределах курса вакцинации

2. мероприятие, направленное на поддержание иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями

3. реверсия вакцинного штамма микроорганизмов в «дикий»

4. вакцинация экспериментальными препаратами как этап клинических испытаний кандидатных вакцин

Эталон ответа: 2. мероприятие, направленное на поддержание иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями

Задания открытого типа:

Задание 1. Инструкция. Вместо прочерка впишите одно слово.

Система мероприятий, которые направлены на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний путем профилактического введения иммунобиологических препаратов (вакцин и сывороток (иммуноглобулинов)) – это _____.

Эталон ответа: иммунопрофилактика

Задание 2. Вместо прочерка впишите одно слово.

Введение в организм вакцин, создающих активный иммунитет, и иммунных сывороток (иммуноглобулинов), формирующих пассивный иммунитет против различных видов инфекционных агентов – это _____.

Эталон ответа: иммунизация.

Задание 3. Вместо прочерка впишите одно слово

Для создания активного искусственного иммунитета против возбудителей различных инфекционных заболеваний и бактериальных токсинов используют _____.

Эталон ответа: вакцины

Задание 4. Вместо прочерка впишите одно слово

Для экстренной профилактики и лечения дифтерии, столбняка, ботулизма, бешенства используют гетерологичные сыворотки _____.

Эталон ответа: антитоксические.

Задание 5. Вместо прочерка впишите одно слово

Для усиления иммунного ответа при введении микробных антигенов в составе вакцин одномоментно используют неспецифические вещества или комплекс веществ - _____.

Эталон ответа: адъюванты.

Задание 6. Вместо прочерка впишите одно слово

Анатоксины - обезвреженные белковые экзотоксины микроорганизмов, утратившие способность вызывать заболевание, но сохранившие _____.

Эталон ответа: иммуногенность

Задание 7. Вместо прочерка впишите одно слово

Вакцины, содержащие компоненты для создания иммунитета против одного возбудителя называются _____.

Эталон ответа: моновалентными.

Задание 8. Вместо прочерка впишите одно слово

Вакцины, содержащие компоненты для создания иммунитета против нескольких штаммов/серотипов одного вида возбудителя называются _____.

Эталон ответа: поливалентными.

Задание 9. Вместо прочерка впишите одно слово

Комбинированные вакцины, содержащие компоненты для создания иммунитета _____.

Эталон ответа: более чем к одной инфекции (с сочетанием от 2-х до 6-ти компонентов).

Задание 10. Вместо прочерка впишите одно слово.

Стойкие нежелательные и достаточно тяжелые нарушения состояния здоровья, возникшие вследствие вакцинации, не проходящие самостоятельно, без лечения, называются поствакцинальными _____.

Эталон ответа: осложнениями

Задание 11.

У ребёнка 1 год 1 мес. 5 месяцев назад, во время лечения острой кишечной инфекции в стационаре, после введения амикацина отмечалась аллергическая реакция в виде сыпи как «после ожога крапивой». Часть элементов достигала гигантских размеров, сливалась,

сопровождалась сильным зудом. После проведенного лечения состояние ребёнка улучшилось, и он был выписан.

1. Какое патологическое состояние развилось у ребёнка после введения амикацина?
2. Должен ли это учитывать врач при вакцинации ребёнка?

Эталон ответа:

1. у ребенка развилась анафилактическая аллергическая реакция на амикацин (крапивница).
2. врач должен учитывать это при вакцинации, так как в ряде вакцин в качестве консерванта используется амикацин (АМП группы аминогликозидов) - живые коревая, паротитная, краснушная вакцины, а также комбинированные ди- и тривакцины. Такие вакцины противопоказаны этому ребенку.

Задание 12.

Родители с 5-летним ребенком по туристической путевке вылетают в Южную Америку, где зарегистрированы случаи желтой лихорадки.

1. Прививают ли в России лиц, направляющихся в эндемичные страны по желтой лихорадке?
2. в каком возрасте проводят специфическую профилактику детям?
3. Проводят ли ревакцинацию и через сколько лет?
4. Перед отъездом вакцину необходимо ввести не позднее, чем за сколько суток?

Эталон ответа:

1. прививают
2. с возраста 9 мес.
3. проводят, через 10 лет
4. не позднее чем за 10 суток до выезда в эндемичный район

Задание 13.

Для некоторых областей Южного Федерального округа ранней весной и летом возможно появление иксодовых клещей, что порою приводит к поражению взрослых и детей во время отдыха на природе.

1. Какие вакцины против клещевого энцефалита зарегистрированы в России?
2. Какой препарат используется для экстренной пассивной иммунопрофилактики?
3. Через сколько времени проводится первая ревакцинация, а затем?
4. Прививочные реакции и противопоказания?

Эталон ответа:

1. клещ-Э-Вак – инактивированная вакцина для детей и взрослых, ЭнцеВир – вакцина жидкая, ФСМЕ-иммун, энцепур-детский и взрослый.
2. иммуноглобулин человеческий
3. через 1 год, затем каждые 3 года.
4. в местах инъекций изредка может отмечаться уплотнение, болезненность, отек, увеличение лимфоузлов. Кратковременное повышение температуры, головная боль, тошнота, рвота, аллергические реакции. Противопоказания – аллергия на куриные яйца

Задание 14.

В России, в одном из скотоводческих районов, после употребления не пастеризованного молока заболели несколько детей и подростков Ку-лихорадкой. По решению Роспотребнадзора необходимо провести специфическую профилактику Ку-лихорадки по эпидпоказаниям.

1. Какие вакцины применяются для специфической профилактики Ку-лихорадки?
2. С какого возраста можно вакцинировать детей?
3. Пути введения вакцины?

Эталон ответа:

- 1. вакцина против Ку-лихорадки М-44 живая*
- 2. 14 лет*
- 3. накожно, однократно, методом скарификации*

Задание 15.

После купания в водоемах несколько человек заболели лептоспирозом, в том числе и дети. По эпидпоказаниям решено провести специфическую профилактику лептоспироза.

1. Какие вакцины применяют для вакцинации против лептоспироза?
2. С какого возраста прививают детей?
3. Через какое время проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

- 1. вакцина лептоспирозная концентрированная инактивированная жидкая поливалентная.*
- 2. с 7 лет*
- 3. через 1 год*

Задание 16.

В одном из регионов России резко повысилась заболеваемость менингококком группы А. Принято решение провести специфическую профилактику менингококковой инфекции по эпидпоказаниям.

1. Какие вакцины против менингококковой инфекции зарегистрированы в России?
2. Какие есть противопоказания к вакцинации против менингококковой инфекции?
3. Каким препаратом рекомендуется осуществлять постэкспозиционную профилактику, в каком возрасте и в течение какого времени после контакта?

Эталон ответа:

- 1. субъединичные полисахаридные неконъюгированные и конъюгированные вакцины на основе капсульных полисахаридов N. meningitidis серогрупп А, С, W135, Y в различных сочетаниях*
- 2. абсолютных противопоказаний к вакцинации менингококковыми вакцинами нет, кроме серьезных ПППИ на предыдущую дозу.*
- 3. рекомендуется введение иммуноглобулина человека нормального не позднее 7 дней после контакта в возрасте до 7 лет.*

Задание 17.

В сельском поселении эндемичном по сибирской язве были зарегистрированы несколько случаев заболеваний сибирской язвой. По решению Роспотребнадзора должна быть проведена вакцинация населения против этого заболевания по эпидпоказаниям.

1. Какими вакцинами проводится вакцинация?
2. В каком возрасте проводится вакцинация?
3. Каким способом вводится вакцина?
4. Когда проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

- 1. живая сибиреязвенная вакцина СТИ.*
- 2. вакцинируют подростков с 14 лет и взрослых.*
- 3. вакцинация проводится двукратно с интервалом 20-30 дней. Вводится накожным (скарификационным) или подкожным способом*
- 4. ревакцинацию проводят через 1 год*

Задание 18.

Дети находились на отдыхе в оздоровительном лагере, в этой местности были зарегистрированы несколько случаев туляремии. По решению Роспотребнадзора возникла необходимость в экстренной профилактике туляремии по эпидпоказаниям.

1. Какими вакцинами проводится вакцинопрофилактика туляремии?
2. В каком возрасте проводится вакцинация?
3. Способы введения вакцины?
4. Проводится ли ревакцинация, если да, как часто? и какие дополнительные исследования необходимо провести перед прививкой?

Эталон ответа:

1. живая туляремийная вакцина из штамма 15-й линии НИИЭГ
2. лицам старше 2 лет
3. накожным
4. проводится, каждые 5 лет, перед каждой прививкой определяют наличие у вакцинируемого специфических противотуляремийных антител с помощью одной из серологических реакций (РА, РПГА, ИФА).

Задание 19.

Родители с детьми выезжают в Индию на длительный срок (3-6 мес.). Им рекомендовано осуществить специфическую профилактику против холеры.

1. Какие оральные вакцины зарегистрированы в России?
2. С какого возраста проводится вакцинация?
3. Длительность напряженного иммунитета?
4. Через сколько времени проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

1. вакцина оральная холерная бивалентная химическая таблетированная.
2. с 2-летнего возраста
3. 6 месяцев
4. через 6 месяцев

Задание 20.

На территории Астраханской области зарегистрированы несколько случаев заболевания чумой.

1. Какие вакцины зарегистрированы в России?
2. С какого возраста проводится вакцинация?
3. Каким способом вводятся вакцины?
4. Проводится ли ревакцинация, если да, то как часто?

Эталон ответа:

1. вакцина чумная живая сухая для орального применения. Вакцина чумная живая сухая
2. с 2 лет
3. орально, внутрикочно, подкожно, накожно
4. да, через 1 год

Задание 21.

Перед сезонным подъемом заболеваемости гриппом планируется провести вакцинопрофилактику этого заболевания.

1. Какие современные сезонные типы вакцин используют для вакцинопрофилактики гриппа?
2. С какого возраста начинают прививать детей?
3. Как часто проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

1. инактивированные сплит-вакцины, инактивированные субъединичные вакцины, инактивированные субъединичные адъювантные вакцины.

2. в зависимости от вида вакцины с 6 мес.
3. ежегодно

Задание 22.

Ребенок родился от матери, инфицированной вирусом гепатита В в III триместре, противопоказаний к прививкам не имеет.

1. Нужно ли иммунизировать ребенка против вирусного гепатита В?
2. По какой схеме необходимо вакцинировать ребенка?
3. Нужна ли будет ревакцинация против гепатита В?
4. Какие вакцины используют для вакцинопрофилактики гепатита В?

Эталон ответа:

1. *нужно.*
2. *вакцинация проводится по ускоренной схеме 0-1-2 (в первые 12 часов жизни, через 1 и через 2 месяца)*
3. *ревакцинировать необходимо через 12 месяцев.*
4. *рекомбинантные вакцины (содержат белок HBsAg на гидроксиде алюминия)*

Задание 23.

Ребенок в возрасте 1 мес., в роддоме не прививался против туберкулеза в связи с наличием временных медицинских противопоказаний. В настоящее время здоров. Больных туберкулезом в окружении ребенка нет.

1. Нужно ли вакцинировать ребенка против туберкулеза?
2. Необходимо ли провести постановку реакции Манту и почему?
3. Какая вакцина используется для профилактики туберкулеза в данном случае?

Эталон ответа:

1. *нужно*
2. *необходимости в проведении реакции Манту перед вакцинацией нет так как ребенок не достиг возраста 2 месяцев.*
3. *используется БЦЖ-М вакцина для щадящей иммунизации.*

Задание 24.

Ребенок в возрасте 4 мес., в роддоме не прививался против туберкулеза в связи с наличием временных медицинских противопоказаний. В настоящее время здоров. Больных туберкулезом в окружении ребенка нет.

1. Нужно ли вакцинировать ребенка против туберкулеза?
2. Необходимо ли провести постановку реакции Манту и почему?
3. Какая вакцина используется для профилактики туберкулеза в данном случае?

Эталон ответа:

1. *нужно*
2. *необходимо провести постановку реакции Манту перед вакцинацией так как ребенку больше 2 мес. и необходимо исключить инфицирование возбудителем туберкулеза*
3. *используется БЦЖ-М вакцина для щадящей иммунизации.*

Задание 25.

Ребенок родился доношенным, противопоказаний к вакцинации нет, возраст ребенка – 5 дней. Известно, что отец ребенка болен туберкулезом, проживает вместе с матерью.

1. Нужно ли вакцинировать ребенка против туберкулеза?
2. Какая вакцина используется для профилактики туберкулеза в данном случае?
3. Почему необходимо использовать такую вакцину?

Эталон ответа:

1. *нужно*

2. *используется БЦЖ вакцина.*
3. *потому, что в окружении ребенка есть больной туберкулезом.*

Задание 26.

Ребенка возраста 11 месяцев необходимо вакцинировать против кори. В анамнезе у ребенка наблюдали судорожный синдром.

1. Можно ли прививать ребенка?
2. Какие вакцины используют для профилактики кори?
3. Охарактеризуйте российскую коревую вакцину.
4. В каком возрасте проводят вакцинацию и ревакцинацию коревой вакциной?

Эталон ответа:

1. *можно, с возраста 12 месяцев*
2. *используют моновакцину (ЖКВ) и комбинированные вакцины против кори, паротита и краснухи (паротитно-коревая, и MR-II, «Приорикс»)*
3. *российская коревая вакцина – это живая культуральная вакцина, приготовленная из вакцинного штамма Л-16 (Ленинград 16) или его клонированного штамма Москва-5*
4. *вакцинация живой коревой вакциной проводится с 12 месячного возраста, ревакцинация в 6-летнем возрасте*

Задание 27.

Ребенку 6 лет, в возрасте 5 дней был привит против туберкулеза БЦЖ-М вакциной. Поствакцинальный период протекал без особенностей, рубец на левом плече - 4 мм. Ребенку была поставлена проба Манту, через 48 часов в месте инъекции образовалась папула, диаметром 9 мм. В соответствии с национальным календарем профилактических прививок необходимо провести ревакцинацию против туберкулеза.

1. Можно ли ревакцинировать ребенка?
2. Почему?

Эталон ответа:

1. *реакцинацию проводить нельзя*
2. *проводят только при отрицательной реакции на туберкулин, выявляемой в пробе Манту с 2 туберкулиновыми единицами. Эта проба является специфическим методом выявления аллергической гиперчувствительности замедленного типа, которая возникает у человека при инфицировании микобактериями.*

Задание 28.

Ребенок родился доношенным, противопоказаний к вакцинации нет. Необходимо провести вакцинацию против гепатита В.

1. Какая вакцина используется для этих целей?
2. По какой схеме необходимо вакцинировать ребенка?
3. Нужна ли будет ревакцинация против гепатита В?

Эталон ответа:

1. *рекомбинантные вакцины (содержат белок HBsAg на гидроксиде алюминия).*
2. *вакцинация проводится по стандартной схеме 0-1-6 (в первые 12 часов жизни, через 1 и через 6 месяцев).*
3. *ревакцинация национальным календарем профилактических прививок не предусмотрена.*

Задание 29.

Женщина 26 лет, имеющая беременность 12 недель, была сильно покусана неизвестной собакой за пальцы рук, предплечье, голени. Обратилась к хирургу для обработки раны.

1. Какова тактика в отношении данной пациентки.
2. Почему требуется экстренная профилактика бешенства?

3. Является ли беременность противопоказанием к проведению вакцинации против бешенства?
4. Какие вакцины используются для профилактики бешенства?

Эталон ответа:

1. *постэкспозиционная профилактика бешенства включает обработку раны и введение антирабической вакцины в сочетании с антирабическим иммуноглобулином. Одновременно проводят профилактику столбняка в соответствии с существующими схемами.*
2. *пациентке требуется экстренная профилактика бешенства по экстренным показаниям в связи с укусом неизвестным животным в руки и предплечья (инкубационный период бешенства в данном случае может быть коротким).*
3. *беременность не является противопоказанием к проведению вакцинопрофилактики.*
4. *для вакцинации могут быть использованы вакцины: КОКАБ, Верораб, Рабиур, Рабивак-Внуково-32 (КАВ).*

Задание 3.

Мужчина 28 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на устриц в виде крапивницы.

1. Возможна ли вакцинация в этом случае?
2. По какой схеме необходимо провести вакцинацию?
3. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?

Эталон ответа:

1. *возможна.*
2. *вакцинация проводится по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев).*
3. *абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.*

Задание 31.

Ребенок 20 мес., здоров, противопоказаний к вакцинации не имеет. Был привит без отклонений в соответствии с возрастом. Необходимо провести вторую ревакцинацию против полиомиелита. В семье есть еще непривитой ребенок 4 лет с первичным иммунодефицитом.

1. Можно ли использовать для ревакцинации оральную полиомиелитную вакцину и почему?
2. Как провести ревакцинацию ребенка о этом случае?

Эталон ответа:

1. *оральную полиомиелитную вакцину использовать в данном случае нельзя, так как данная вакцина является живой и может выделяться из организма, привитого до 60 дней. Ревакцинация ребенка этой вакциной представляет опасность для непривитого ребенка с иммунодефицитом, так как вакцинный штамм может вызвать у него вакцин-ассоциированный полиомиелит.*
2. *вторую ревакцинацию в 20 мес. и третью ревакцинацию в 6 лет нужно провести инактивированной полиомиелитной вакциной.*

Задание 32.

Ребенок родился доношенным, противопоказаний к вакцинации нет. В роддоме был вакцинирован против туберкулеза и гепатита В. Необходимо провести вакцинопрофилактику полиомиелита.

1. Какие вакцины будут использованы с этой целью?
2. По какой схеме необходимо вакцинировать ребенка?

Эталон ответа:

1. для вакцинации используют два типа вакцин: инактивированную и живую, которые производятся на основе вирусов полиомиелита 1, 2, 3 типов.
2. согласно календарю профилактических прививок ИПВ вводят в 3 мес. (V1) и 4,5 мес. (V2) и 6 мес. (V3). Ревакцинация в 18 мес. осуществляется ИПВ, в 20 мес. и 6 лет - ОПВ.

Задание 33.

В детском садике в старшей группе планируется осуществить ревакцинацию против дифтерии и столбняка.

1. Какой препарат необходим для этих целей?
2. Какие иммунологические реакции используют для оценки напряженности сформировавшегося иммунитета у детей?

Эталон ответа:

1. АДС-М-анатоксин
2. для оценки сформировавшегося противодифтерийного и противостолбнячного иммунитета используют РПГА и ИФА.

Задание 34.

Ребенку 4 месяца, до 2,5 месяцев малыш ничем не болел, прививался в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. В 2,5 месяца перенес коклюш. Сейчас ребенок здоров. Родители интересуются о профилактических прививках, проводимых детям на первом году жизни.

1. Укажите, какие прививки получил ребенок.
2. Проконсультируйте родителей о планируемых прививках на очередной год.

Эталон ответа:

1. в первые 12 часов жизни и в 1 месяц – вакцина против гепатита В, на 3-7 сутки жизни вакцинация против туберкулеза, в 2 месяца – вакцинация против пневмококковой инфекции.
2. в течение первого года жизни необходимо привить ребенка против дифтерии, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции – 3 дозы с интервалом 1,5 мес.; провести третью вакцинацию против гепатита В (в 6 мес.), вторую вакцинацию против пневмококковой инфекции; можно также вакцинировать против гриппа с 6-месячного возраста.

Задание 35.

Перед сезонным подъемом заболеваемости гриппом планируется провести вакцинопрофилактику этого заболевания.

1. Какие современные сезонные типы вакцин используют для вакцинопрофилактики гриппа?
2. С какого возраста начинают прививать детей?
3. Как часто проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

1. инактивированные сплит-вакцины, инактивированные субъединичные вакцины, инактивированные субъединичные адъювантные вакцины
2. в зависимости от вида вакцины с 6 мес.
3. ежегодно

Задание 36.

В 1-й класс поступил ребенок, возраст ребенка 6 лет и 8 дней. На диспансерном учете не состоит, здоров. Профилактические прививки сделаны по возрасту.

1. Какие прививки необходимо сделать ребенку в течение ближайшего года?
2. Какую пробу необходимо сделать перед решением вопроса о ревакцинации против туберкулеза?

Эталон ответа:

1. в возрасте 6-7 лет необходимо провести ревакцинацию против кори, паротита, краснухи, дифтерии, столбняка, полиомиелита (ОПВ) и туберкулеза.
2. ревакцинацию проводят только при отрицательной реакции на туберкулин, выявляемой в пробе Манту с 2 туберкулиновыми единицами. Эта проба является специфическим методом выявления аллергической гиперчувствительности замедленного типа, которая возникает у человека при инфицировании микобактериями.

Задание 37.

Ребенку 4 мес., в роддоме получил прививку против туберкулеза и гепатита В. В анамнезе - афебрильные судороги. В настоящее время противопоказаний для вакцинации не имеет. Необходимо провести вакцинацию против коклюша, дифтерии и столбняка.

1. Какой препарат нужно использовать в данном случае?
2. Какова схема вакцинации против этих инфекций?

Эталон ответа:

1. у ребенка в анамнезе есть афебрильные судороги, то необходимо использовать вакцинные препараты с бесклеточным коклюшным компонентом.
2. первичная вакцинация и ревакцинация проводится АаКДС-вакциной: в 3 мес., 4,5 мес., 6 мес., ревакцинация в 18 мес. Последующие ревакцинации проводят АДС-М-анатоксином в 6-7 лет, 14 лет и каждые последующие 10 лет без ограничения возраста.

Задание 38.

В хирургическое отделение больницы поступил больной с открытым переломом правой бедренной кости.

1. Есть ли необходимость в проведении экстренной профилактики столбняка.
2. Какие иммунобиологические препараты используют для этого?

Эталон ответа:

1. необходимо провести экстренную профилактику против столбняка так как у пациента травма с нарушением целостности кожных покровов.
2. для экстренной профилактики столбняка применяют АС-анатоксин (подкожно в подлопаточную область) и иммуноглобулин противостолбнячный человеческий. При отсутствии противостолбнячного иммуноглобулина человеческого вводят сыворотку противостолбнячную лошадиную.

Задание 39.

У пациента взяли мазок из зева при профосмотре и высеяли токсигенную коринебактерию дифтерии. Клинических проявлений дифтерии у пациента нет. Пациент привит по календарю.

1. Какой препарат используется для вакцинопрофилактики дифтерии?
2. Какой иммунитет формируется при введении этой вакцины?
3. Как можно оценить уровень противодифтерийного иммунитета у пациента?
4. Возможно ли носительство возбудителя дифтерии при наличии напряженного противодифтерийного иммунитета и почему?

Эталон ответа:

1. АД-анатоксин.

2. формируется антитоксический иммунитет.
3. для оценки сформировавшегося противодифтерийного иммунитета используют РПГА и ИФА.
4. на фоне напряженного противодифтерийного иммунитета возможно носительство токсигенных коринебактерий дифтерии, так как после введения дифтерийного анатоксина формируется антитоксический, но не антибактериальный иммунитет

Задание 40.

В Южном Федеральном округе во время весеннего половодья ухудшилось качество питьевой воды и стали регистрироваться случаи заболеваний вирусным гепатитом А. Для предотвращения подъема заболеваемости принято решение провести специфическую профилактику ВГА по эпидемическим показаниям.

1. Какие вакцины для активной иммунизации ВГА применяют в России?
2. Каким путем вводят вакцину, кратность?
3. В каком возрасте проводится вакцинация?

Эталон ответа:

1. вакцины гепатита А, зарегистрированные в России: Геп-А-ин-Вак (3-17 лет), Геп-А-ин-Вак-Пол (3-17 лет), Аваксим (с 2 лет), Вакта (2-17 лет) и др.
2. предпочтительно в/м или п/к, двукратно с интервалом 6-18 мес.
3. в зависимости от вида вакцины (с 1,2,3 лет)

Задание 41.

Мальчика 8 лет покусала бродячая собака в области правой руки и правой нижней конечности.

1. Какие препараты применяют для экстренной профилактики бешенства?
2. Назовите категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации против бешенства?
3. Как выглядит схема плановой вакцинации против бешенства?
4. В какие сроки проводится ревакцинация?

Эталон ответа:

1. вакцины КОКАВ или Рабивак, антирабический иммуноглобулин
2. с профилактической целью вакцинируют следующих лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством: лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства; ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.
3. вводят три дозы вакцины: выбранный день, 7-й день и 30-й день.
4. ревакцинацию проводят через 1 год, далее каждые 3 года

Задание 42.

При употреблении инфицированного не пастеризованного молока несколько детей заболели бруцеллезом.

1. Какие вакцины против бруцеллеза зарегистрированы в РФ?
2. Какой иммунитет необходимо определить перед прививкой?
3. Каким путем вводится вакцина?

Эталон ответа:

1. вакцина бруцеллезная живая сухая
2. перед прививкой определяют специфический иммунитет одной из серологических или кожно-аллергических реакций. Вакцинации подлежат только лица с отрицательной реакцией
3. накожным или подкожным путями

Задание 43.

В одной из южных республик отмечалась вспышка брюшного тифа. В связи с подъемом заболеваемости по эпидпоказаниям принято решение провести специфическую профилактику брюшного тифа.

1. Какими вакцинами проводят профилактику?
2. В каком возрасте детям проводят вакцинацию?
3. Какие могут быть побочные реакции и осложнения?

Эталон ответа:

1. Тифивак (спиртовая сухая для взрослых), Винвак (полисахаридная жидкая)
2. с 3 лет или 7 лет в зависимости от вида вакцины
3. Тифивак – реактогенна, $t > 38, 6^{\circ}\text{C}$, инфильтрат > 50 мм.
Винвак – реакции редко (субфебрилитет в течение 24-48 часов, головная боль)

Задание 44. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика вирусного гепатита А: вакцинные препараты,

Эталон ответа: применяют инаktivированные цельновирионные вакцины, которые представляют собой суспензию вирионов гепатита А, выращенных в культуре диплоидных перевиваемых клеток, инаktivированных формальдегидом и адсорбированных на гидроксиде алюминия («Геп-А-ин-Вак», «Аваксим 80 и 160», «Вакта 25 и 50», «Твинрикс» и др.).

Задание 45. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика желтой лихорадки: вакцинные препараты, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: используется живая вакцина, изготовленная из аттенуированного штамма вируса желтой лихорадки - 17Д (Рокфеллер). Вакцинируют проживающих в эндемичных для желтой лихорадки тропических районах (Африка, Южная Америка) и въезжающих на эти территории (в обязательном порядке, не позднее 10 суток до выезда).

Задание 46. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика холеры: парентеральные вакцинные препараты, используемые в России.

Эталон ответа: в России используются холерные вакцины парентеральные с подкожным введением: холерная вакцина (субъединичная химическая), содержащая холероген-анатоксин и О-антиген *V. cholerae* штамма 569В серовара Инаба, и холерная (Эль-Тор) инаktivированная корпускулярная вакцина, содержащая серотипы Огава и Инаба. Вакцинация проводится по эпидпоказаниям.

Задание 47. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика брюшного тифа: вакцинные препараты, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: вакцина корпускулярная брюшнотифозная спиртовая сухая, обогащенная Vi-антигеном для иммунизации подростков и взрослых; вакцина брюшнотифозная Vi-полисахаридная жидкая «ВИАНВАК» — для вакцинации взрослых и детей с 3 лет и «Тифим Ви» - для вакцинации взрослых и детей с 2-х лет. Специфическая иммунопрофилактика брюшного тифа проводится определенным группам населения в соответствии с Приложением 2 Национального календаря профилактический прививок.

Задание 48. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика Ку-лихорадки: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: применяют живую вакцину М-44, которая представляет собой лиофильно высушенную культуру штамма М-44 риккетсий Бернета. Вакцинация проводится однократно накожно. Вакцинируют определенные группы населения по эпидемическим показаниям лиц в возрасте 14-60 лет в природных и антропоургических очагах. Ревакцинация - не ранее, чем через 2 года

Задание 49. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика шигеллезов: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: используется субъединичная химическая вакцина без синтетических адъювантов «Шигеллвак», представляющая собой раствор липосахаридов, извлеченный из культуры Shigella sonnei. Вводят взрослым и детям в возрасте от 3 лет и старше подкожно или внутримышечно однократно. При необходимости ежегодно проводят ревакцинацию. Вакцинируют определенные группы населения.

Задание 50. Вопрос для собеседования.

Критерии оценки безопасности вакцин.

Эталон ответа: полнота инактивации токсинов, бактерий, вирусов; отсутствие остаточной вирулентности или реверсии вирулентности; отсутствие контаминации производственных штаммов; наличие генетической стабильности и гомогенности; иммунологическая безопасность; стерильность; отсутствие токсичности; отсутствие пирогенности.

Задание 51. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.

Эталон ответа: в России применяется живая рекомбинантная пентавалентная вакцина «RotaTeq» («РотаТек»). Она содержит пять человеческо-бычьих генетически модифицированных реассортных ротавирусов. Вакцинация проводится трижды в возрасте 2, 3 и 4,5 мес., перорально в виде капель. Все дозы вакцины должны быть введены до достижения ребенком возраста 32 нед.

Задание 52. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика ветряной оспы: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: используют две живые аттенуированные вакцины «Варилрикс» и «Окавакс», получаемые из штамма Varicella zoster Oka. Вакцинируют лиц из групп риска: дети с 12 мес. до 13 лет – однократно, подкожно; старше 13 лет двукратно, с интервалом 6-10 недель, подкожно. К группам высокого риска относят лиц с острым лейкозом, тяжелыми хроническими заболеваниями, получающих терапию иммунодепрессантами, лучевую терапию в состоянии полной гематологической ремиссии основного заболевания.

Задание 53. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика менингококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: используются субъединичные полисахаридные конъюгированные вакцины на основе капсульных полисахаридов (А, С, Y, W) в различных сочетаниях и конъюгированные на основе полисахаридных антигенов с белком нетоксигенного модифицированного штамма C. diphtheriae или конъюгированная с дифтерийным анатоксином. Вакцинацию проводят по эпидпоказаниям.

Задание 54. Вопрос для собеседования.

Как проводят серологический мониторинг для оценки уровня иммунологической эффективности вакцинации

Эталон ответа: серологический мониторинг проводят, определяя в образцах сыворотки вакцинированных людей из «индикаторных» групп титры специфических антител к вакцинным антигенам с помощью серологических реакций: РА, РПГА, ИФА и др. Титры сопоставляют с эмпирически установленными для каждой инфекции «защитными» титрами. Критерием эпидемиологического благополучия считают выявление не более 7 - 10 % серонегативных лиц.

Задание 55. Вопрос для собеседования.

Назовите принципиальный состав вакцин.

Эталон ответа: основной (обязательный) компонент - иммуноген, представляющий собой корпускулярную или растворимую субстанцию микроорганизмов, ответственный за выработку иммунитета. Вспомогательные: адъюванты - соединения, усиливающие иммуногенность препарата, стабилизаторы - вещества, обеспечивающие стабильность препарата, консерванты - вещества, обеспечивающие стерильность вакцин, балластные (нежелательные) вещества.

Задание 56. Вопрос для собеседования.

Требования, предъявляемые к вакцинам

Эталон ответа: безопасность, протективность, достаточная стабильность, легкость применения (возможность введения в организм способом, исключающим парентеральные манипуляции), относительно низкая цена вакцины.

Задание 57. Вопрос для собеседования.

Набор помещений для проведения вакцинации.

Эталон ответа: кабинет для регистрации и осмотра пациентов; прививочный кабинет; помещение для хранения запаса медицинских изделий, предназначенных для вакцинации; помещение для размещения прививочной картотеки и кабинет врача, ответственного за организацию иммунопрофилактики.

Задание 58. Вопрос для собеседования.

Основные требования к прививочному кабинету.

Эталон ответа: для проведения туберкулиновых проб и вакцинации БЦЖ необходим специально выделенный стол, отдельный инструментарий, который используют только для этих целей. Для вакцинации БЦЖ и биопроб выделяют определенный день или часы; должны быть в наличии наборы для неотложной и противошоковой терапии с инструкцией по их применению.

Задание 59. Вопрос для собеседования.

Основные побочные проявления после иммунизации (ПППИ).

Эталон ответа: серьезные ПППИ - это приведшие к смерти, представляющие угрозу для жизни, требующие стационарной госпитализации или удлинение срока госпитализации, приведшие к стойкой нетрудоспособности/инвалидности, или приведшее к развитию врожденных аномалий или пороков развития. К несерьезным ПППИ относят клинические и лабораторные признаки патологических изменений в организме, проходящие самостоятельно.

Задание 60. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика сибирской язвы: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: применяется живая сибирезвенная вакцина СТИ. Состоит из высушенной взвеси живых спор вакцинного штамма, авирулентного для людей и сельскохозяйственных животных. Вакцинируют группы риска, проживающих в природных и антропоургических очагах сибирской язвы, и лиц старше 14 лет по эпидемическим показаниям. Вакцинация проводится двукратно с интервалом 20-30 дней. Вводится накожным или подкожным способом.

Задание 61. Вопрос для собеседования.

Основные этапы производства бактериальных вакцин

Эталон ответа:

- 1. культивирование на питательных средах и очистка штаммов бактерий;*
- 2. инактивация биомассы;*
- 3. для субъединичных вакцин клетки микробов дезинтегрируют, и осаждают антигены с последующим их хроматографическим выделением; для конъюгированных вакцин полученные при предыдущей обработке антигены (как правило, полисахаридные) сближают с белком-носителем (конъюгация);*
- 4. оценка безопасности.*

Задание 62. Вопрос для собеседования.

Как проводят оценку фактической защищенности населения от «управляемых» инфекций

Эталон ответа: проводят по 3 группам критериев: показатели документированной привитости (подсчет % охвата населения прививками), уровень иммунологической, или клинической эффективности (способность препарата вызывать иммунный ответ у привитого), эпидемиологическая или полевая эффективность (различия в заболеваемости в группе привитых и непривитых лиц).

Задание 63. Вопрос для собеседования.

Вакцинация медицинских работников.

Эталон ответа: для медицинских работников обязательна иммунизация от следующих инфекционных заболеваний: столбняка и дифтерии с ревакцинацией 1 раз в 10 лет; гриппа, кори, ВГВ, полиомиелита; краснухи (делается тем, кто не привит, или имеет единственный опыт этой прививки, а также не переболевшим); ВГА, шигеллёза, бруцеллёза, чумы, бешенства, жёлтой лихорадки, клещевого энцефалита, лептоспироза, туляремии, брюшного тифа и др. (по показаниям).

Задание 64. Вопрос для собеседования.

Местные побочные проявления после иммунизации.

Эталон ответа: болезненность, гиперемия, отек, инфильтрат в месте введения, не превышающее 8 см в диаметре; катаральные явления верхних дыхательных путей, конъюнктивит при аэрозольной и интраназальной иммунизации; клинические признаки поражения желудочно-кишечного тракта при энтеральной вакцинации.

Задание 65. Вопрос для собеседования.

Общие (системные) несерьезные побочные проявления после иммунизации.

Эталон ответа: кратковременное повышение температуры, дискомфорт; мышечную, головную боль; потерю аппетита; симптомы со стороны тропных органов.

Задание 66. Вопрос для собеседования.

Вакцинация организованных контингентов домов престарелых, домов ребенка, интернатов.

Эталон ответа: данная категория граждан должна быть привита по НКПП РФ соответственно возрасту и дополнительно против гемофильной инфекции (трехкратно

по 0,5 мл с интервалом 1-1,5 месяца), полиомиелита (трехкратно инактивированными вакцинами), гриппа (ежегодно).

Задание 67. Вопрос для собеседования.

Убитые (инактивированные вакцины). Примеры.

Эталон ответа: иммунобиологические препараты, содержащие бактериальные клетки или вирионы, инактивированные химическими соединениями (например, формалин мертиолят) и физическими факторами (высокая температура и др.) Примеры: вакцины против гриппа, гепатита А, бешенства, коклюша.

Задание 68. Вопрос для собеседования.

Недостатки и преимущества убитых вакцин.

Эталон ответа: преимущества: отсутствие вакциноассоциированной инфекции; хорошая способность к ассоциации с другими компонентами; стабильность. Недостатки: более выраженная реактогенность и меньшая иммуногенность по сравнению с живыми вакцинами, защитный уровень антител создается после введения второй и/или третьей дозы препарата.

Задание 69. Вопрос для собеседования.

Полисахаридные конъюгированные вакцины. Примеры.

Эталон ответа: иммунобиологические препараты, которые представляют собой комбинацию очищенных корпускулярных полисахаридов бактерий, связанных с белками-носителями, являющимися аъювантами. Вакцина против гемофильной инфекции типа b, конъюгированная со столбнячным анатоксином, менингококковая полисахаридная вакцина, конъюгированная с дифтерийным анатоксином и др.

Задание 70. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика чумы: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: используется отечественная живая чумная вакцина, изготавливаемая из живых бактерий вакцинного Y. pestis штамма EV линии, для внутрикожного, подкожного, накожного введения, ингаляций, а также орального применения в виде таблеток. Вакцинация проводится определенным группам населения (группам риска) однократно. Ревакцинация - через 1 год, а при неблагоприятной эпидемической обстановке - через 6 мес. после вакцинации.

Задание 71. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика туляремии: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: применяют живую туляремийную вакцину из штамма 15-й линии НИИЭГ. Вакцину вводят однократно накожно или внутрикожно, ревакцинацию - через 5 лет. Вакцинацию проводят определенным группам населения (группам риска) а также в природных и антропоургических очагах туляремии по эпидемическим показаниям лицам старше 2 лет. Перед каждой прививкой определяют наличие у вакцинируемого специфических противотуляремийных антител.

Задание 72. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика бруцеллеза: вакцинные препараты, схема вакцинации, категории граждан, подлежащих вакцинации.

Эталон ответа: применяют отечественную живую бруцеллезную вакцину, представляющую собой лиофилизированную культуру живых микробов вакцинного

штамма V. abortus 19 VA. Вакцинацию проводят однократно накожно или подкожно. Ревакцинируют через 10-12 мес. накожно половинной дозой. Вакцинируют лиц группы риска, а также в природных и антропоургических очагах лиц старше 18 лет, при неблагополучии по бруцеллезу в индивидуальных хозяйствах детей с 10 лет. Перед вакцинацией определяют наличие специфического иммунитета.

Задание 73. Вопрос для собеседования.

Препараты, используемые для экстренной иммунопрофилактики столбняка.

Эталон ответа: для экстренной профилактики столбняка применяют АС-анатоксин (подкожно в подлопаточную область) и иммуноглобулин противостолбнячный человека, сыворотку противостолбнячную лошадиную очищенную концентрированную жидкую (при отсутствии иммуноглобулина).

Задание 74 .Вопрос для собеседования.

Категории граждан, подлежащие экстренной иммунопрофилактике столбняка.

Эталон ответа: проводят при травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек; обморожениях и ожогах II, III и IV степени; внебольничных абортах и родах вне медицинских учреждений; гангрене или некрозе тканей любого типа, абсцессах, укусах животных; проникающих повреждениях желудочно-кишечного тракта.

Задание 75. Вопрос для собеседования.

Вакцинопрофилактика бешенства: вакцинные препараты.

Эталон ответа: используются инактивированные ультрафиолетовыми лучами цельновирионные антирабические вакцины. Вакцины отечественного производства приготавливаются из штамма вируса бешенства «Внуково-32», культивированного в клетках сирийского хомяка («Рабивак-Внуково-32» или «КАВ», «КОКАВ» концентрированная вакцина).

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения

учебной дисциплины	компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--------------------	--	---	---

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры;	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует

	ответа. Не было попытки решить задачу			
--	---	--	--	--