



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Медицинская паразитология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра эпидемиологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.Д. Здольник	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой эпидемиологии
М.Д. Новак	д.б.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
О.В. Евдокимова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры тестов по общей паразитологии:

1. Природно-очаговые инвазии - это:

- а) инвазии диких животных; **б) инвазии, возбудители которых циркулируют среди животных и людей только в природных очагах;**
в) инвазии, приуроченные к определенной местности; г) инвазии, возбудители которых передаются только трансмиссивным путем

2. Разновидности природных очагов:

- а) автохтонный (дикий), синантропный, антропургический;** б) эпидемический;
в) эпизоотический; г) смешанный.

3. Что такое паразитарная система?

- а) заболевание, вызванное определенным видом паразита; б) массовая эпидемическая заболеваемость и распространение заразной болезни;
в) **система, представленная взаимодействующими паразитами и хозяина; популяциями паразита и хозяина;** г) совокупность паразитических организмов, обитающих в организме хозяина.

4. Что такое паразитизм?

- а) тип отрицательного взаимодействия с односторонней пользой;** б) использование одним организмом другого в качестве среды обитания;
в) использование одним организмом другого в качестве источника пищи.

5. Как соотносятся паразитизм и симбиоз?

- а) паразитизм - антагонистический симбиоз, одна из его форм;** б) симбиоз – разновидность паразитизма;
в) паразитизм – односторонне полезный симбиоз.

Примеры тестов по медицинской протозоологии:

1. Механизм передачи возбудителей малярии:

- а) оральный (через продукты питания, воду и др.);
б) трансплацентарный;
в) трансмиссивный;
г) половой и контактный.

2. Патогенное воздействие и патологические изменения при малярии:

- а) десквамация эпителия кишечника, нарушение всасывания воды и растворенных в ней веществ;
б) пролиферативно-дистрофические, альтеративные процессы, лимфоцитарный менингоэнцефалит;
в) разрушение эритроцитов, эритрофагоцитоз, гемолитическая анемия, желтуха, анизоцитоз, пойкилоцитоз;
г) гиперемия и отечность слизистых оболочек половых органов, везикулы и язвы, истечения.

3. Представители типа Apicomplexa, отряда Coccidiida:

- а) лямблии-жиариди;

- б) трипаносомы;
- в) лейшмании;
- г) токсоплазмы.

4. При латентной форме амёбной дизентерии в кишечнике обнаруживают:

- а) **цисты и малые вегетативные формы;**
- б) большие вегетативные формы;
- в) тканевые формы.

5. Механизм передачи возбудителей лямблиоза, балантидиоза и криптоспориоза:

- а) трансмиссивный;
- б) трансплацентарный;
- в) половой и контактный;
- г) **оральный (через контаминированные цистами, ооцистами и вегетативными стадиями воду и продукты).**

Примеры тестов по медицинской гельминтологии:

1. Сибирская (кошачья двуустка) вызывает:

- а) парагонимоз;
- б) дикроцелиоз;
- в) фасциолез;
- г) **описторхоз.**

2. Гельминтологическая оценка территорий, неблагополучных по трематодозам включает:

- а) изучение численности резервуарных хозяев, их гельминтологические исследования;
- б) **определение численности популяции промежуточных хозяев, их компрессорное исследование, копроовоскопические исследования людей;**
- в) гельминтологические исследования почвы.
- г) ретроспективный анализ эпидемической ситуации по трематодозам.

3. Разновидности ларвоцист цепней:

- а) плероцеркоид;
- б) **цистицерк, цистицеркоид, эхинококк, альвеококк, ценур и др.**
- в) метацеркарий;
- г) процеркоид;

4. Инвазионная стадия свиного цепня для человека:

- а) цистицеркоид;
- б) **онкосфера;**
- в) альвеококк;
- г) **цистицерк.**

5. Инвазионная стадия бычьего цепня для человека:

- а) **цистицерк;**
- б) ценур;
- в) цистицеркоид;
- г) онкосфера.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Вопросы для собеседования по разделу «Общая паразитология»

1. Паразитизм и его разновидности (постоянный, временный, ложный, гиперпаразитизм).
2. Хозяева паразитов (дефинитивный, промежуточный, дополнительный, облигатный, факультативный, резервуарный).
3. Адаптации паразитов к среде обитания.

4. Взаимоотношения паразитов и хозяев на различных уровнях (экосистемном, популяционном, видовом, организменном, клеточном и молекулярно-биологическом). Смешанные формы паразитозов.

5. Природная очаговость, разновидности природных очагов.

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская гельминтология»

1. Охарактеризуйте распространение, основные природные очаги, эпидемическое и эпизоотическое значение описторхоза.

2. Каковы патологические изменения в тканях и органах при описторхозе человека?

3. Как проводится гельминтологическая оценка водоемов при описторхозе?

4. Перечислите профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при описторхозе.

5. Каковы особенности эпидемического и эпизоотического процесса при цистицеркозах бовисном и целлюлозном (распространение в различных странах, административных регионах, в условиях сельской местности и городов-мегаполисов, в курортных зонах, у людей разных национальностей и этнических групп)?

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская протозоология»

1. Каковы механизмы и пути передачи возбудителя токсоплазмоза (от definitivoного хозяина промежуточному), и как осуществляется циркуляция токсоплазм между промежуточными хозяевами?

2. Охарактеризуйте эпидемическую опасность токсоплазмоза и социально-экономический ущерб.

3. Каковы основные источники и факторы передачи возбудителей криптоспоридиоза и лямблиоза-гиардиоза?

4. Объясните, по какой причине балантидии в определенные периоды обитания и развития в кишечнике можно считать комменсалами.

5. Охарактеризуйте распространение малярии на разных континентах, в странах мира и формы эпидемического процесса.

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская арахноэнтомология»

1. Иксодовые и гамазовые клещи как переносчики возбудителей природно-очаговых инфекционных, паразитарных болезней человека.

2. Каково вредоносное значение гнуса для человека (патогенез кулицидо- и симулиидотоксикоза)?

3. Возбудителей каких инфекционных и паразитарных болезней человека переносят паразитиформные клещи и кровососущие двукрылые (слепни, комары, мошки, мокрецы, москиты)?

4. Перечислите организационно-хозяйственные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на ограничение численности и предупреждение нападения на человека иксодовых, аргасовых, гамазовых клещей и гнуса.

5. Какие средства, в том числе биологические применяют для губительного воздействия на разные стадии паразитических клещей и насекомых во внешней среде (в местах вышлода)?

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на

вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

1. У пациента в фекалиях обнаружены цисты, по морфологии похожие на *Lamblia intestinalis*. Как Вы считаете, достаточно ли этих результатов лабораторных исследований для подтверждения диагноза на лямблиоз? Требуется ли исследовать содержимое двенадцатиперстной кишки (дуоденальное зондирование) для выявления жгутиковых (вегетативных) форм лямблий?

По результатам только копрологических исследований установить достоверный диагноз на лямблиоз не представляется возможным. При отсутствии опыта лабораторной диагностики идентифицировать цисты лямблий и дифференцировать их от других простейших, спор грибов трудно. Поэтому окончательный диагноз на лямблиоз-гиардиоз основывается на данных дуоденального зондирования и обнаружении жгутиковых форм лямблий в содержимом двенадцатиперстной кишки, а также на симптомах заболевания.

2. При проведении исследований методом нативного мазка в свежевыделенных фекалиях установлены подвижные простейшие овальной формы, 4-10 мкм в длину; движения вокруг продольной оси тела, поступательные, маятникообразные с волнами мембраны; цисты отсутствуют. Какой это вид паразитических простейших и на основании каких морфолого-биологических критериев проведена идентификация?

*Методом нативного мазка в фекалиях пациента выявлены паразитические простейшие полимастиготы – кишечные трихомонады *Trichomonas hominis*. Размеры – 7-15 мкм в длину, форма тела грушевидная. Впереди ядра располагается блефаропласт, состоящий из двух гранул; имеется от 3 до 5 передних жгутиков. Парабазальное тело эллипсовидной формы, небольшое по размерам. Между жгутиком, направленным назад, и телом паразитического простейшего находится ундулирующая мембрана с тремя перетяжками. Вегетативные формы кишечной трихомонады локализуются в толстой кишке человека; питаются бактериями, грибами, могут фагоцитировать эритроциты.*

3. В фекалиях пациента с симптомами заболевания печени, увеличением перкуторных границ органа и нарушением пищеварения при микроскопическом исследовании обнаружены небольшие по размерам яйца (28-30 мкм) серого или темно-бурого цвета, асимметричные. У яиц с одной стороны слабо заметная крышечка при увеличении микроскопа 320^x. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность обнаруженных яиц к семейству и роду. Предоставьте информацию по названию возбудителя болезни на латинском языке, о его морфологии, локализации, биологическом цикле, а также о распространении болезни.

*При копроовоскопическом исследовании выявлены яйца *Opisthorchis felinus* семейства *Opisthorchidae*. Возбудитель описторхоза – трематоды размером 7-13 мм в длину, ланцетовидной формы, бледно-желтого цвета. Особенности морфологии: семенники лопастные, расположены в задней части тела трематоды, косо по отношению друг к другу, разветвленная матка – в средней части, позади нее округлый*

яичник. Локализация: печень (желчные протоки) и поджелудочная железа (протоки). Описаторхиды биогельминты с триксенным циклом развития: дефинитивные хозяева – человек, плотоядные животные семейств *Felidae*, *Canidae*, промежуточные хозяева – водные моллюски семейства *Vithyniidae*, дополнительные хозяева – рыбы семейства карповых (язь, сибирский елец, лец, красноперка, плотва). Инвазионная стадия для дефинитивного хозяина – метацеркарии *Opisthorchis felineus*, локализирующиеся в мышцах спины карповых рыб. Заражение происходит при употреблении в пищу термически не обезвреженной, вяленой, слабосоленой рыбы. Природные очаги описторхоза в Российской Федерации: бассейны рек Оби, Иртыша, Дона, Волги и их притоки.

4. В условиях стационара клинической больницы проведена дегельминтизация пациента, у которого установлен предварительный диагноз на имагинальные цестодозы. Для дегельминтизации использовали препарат Бильтрицид. Через 8 часов после применения антигельминтного препарата отмечено выделение фрагмента крупного лентовидного гельминта желтовато-белого цвета. Членики цестоды по ширине значительно превышали длину, в их центральной части просматривалось темное образование. Сколекс булавовидной формы, без крючьев, с двумя продольными щелями, расположенными латерально. Определите вид гельминта.

На основании указанных морфологических признаков обнаруженный крупный фрагмент гельминта относится к классу *Cestoda*, отряду *Pseudophyllidea*, семейству *Diphyllobothriidae*. Под и вид - *Diphyllobothrium latum* (широкий лентец).

5. Родители при осмотре фекалий своего ребенка обнаружили на их поверхности веретеновидных нематод размером до 1 см в длину, белого цвета с заостренными или закрученными на вентральную сторону концами. У ребенка отмечены зуд в области ануса и промежности, беспокойство и раздражительность. С помощью Определителя гельминтов по морфологии половозрелых нематод установите принадлежность к семейству, роду и виду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

Исходя из имеющейся информации о морфологии гельминтов, обнаруженных в фекалиях ребенка, это нематода, детская острица – возбудитель энтеробиоза. Название на латинском языке возбудителя энтеробиоза: *Enterobius vermicularis*. Морфология – небольшие по размерам нематоды (3-5 - 8-12 мм в длину), веретеновидной формы, с заостренными концами, молочно-белого цвета. Ротовое отверстие окружено везикулой; в передней части тела имеются везикулярные крылья. Пищевод снабжен бульбусом. Острицы (шилохвосты) локализируются в толстом кишечнике (слепая и прямая кишки). Яйца нематод размером 50-60 мкм, овальные, асимметричные, бесцветные; фиксируются на коже перианальных складок и в области промежности. Острицы – геогельминты. Яйца становятся инвазионными через 5-8 часов при благоприятных условиях (аэрация, влажность, температура 35-36°C); во внешней среде сохраняют жизнеспособность в течение трех недель. Заражение происходит при заглатывании яиц остриц, содержащих личинки. Развитие личинок до половозрелых нематод – в дистальном участке тонкого кишечника. При диагностике энтеробиоза учитывают особенности эпидемиологической географии, параметры эпидем. картографирования, а также данные анамнеза, симптомы (зуд в области ануса и промежности, диспепсический синдром) и результаты лабораторного исследования перианальных соскобов в утренние часы.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Темы рефератов

1. Использование терминов «антропонозы», «зооантропонозы», «зоонозы», «антропозоонозы» в эпидемиологии.
2. Использование терминов «инцидентность», «превалентность», «массивность инфекции и инвазии», «смертность» и «смертельность» в эпидемиологии.
3. Паразитарные системы инфекционных и инвазионных болезней. Нозоареал и его пространственные и временные границы (примеры паразитарных болезней).
4. Природная очаговость паразитарных зоонозов. Разновидности природных очагов. Наиболее широко распространенные паразитарные зоонозы в Российской Федерации.
5. Экологическая система, как фактор, влияющий на резистентность и восприимчивость человека к паразитарным зоонозам. Значение иммунодефицитных состояний человека в клиническом проявлении болезней.
6. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при зооантропонозах в условиях предприятий пищевой и перерабатывающей промышленности.
7. Организация взаимодействия учреждений Госсанэпиднадзора, Роспотребнадзора, Госветинспекции и Россельхознадзора, Центров гигиены и эпидемиологии субъектов Федерации по мониторингу и противоэпидемическим, противоэпизоотическим, мероприятиям.
8. Инвазионные болезни человека, возбудители которых передаются через мясо и мясные продукты. Санитарная оценка продукции (Сан ПиН). Способы и режимы обезвреживания (промышленная переработка, техническая утилизация).
9. Зооантропонозы группы протозойных болезней (токсоплазмоз, криптоспоридиоз, саркоцистозы, балантидиоз, лямблиоз-гиардиоз, трипаносомозы, лейшманиоз). Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
10. Дифференциальная диагностика амебной, балантидиозной и бактериальной дизентерии.
11. Гельминтозонозы (описторхоз, клонорхоз, парагонимоз, тениаринхоз, тениоз, дифиллоботриозы, спириометроз, эхинококкоз, альвеококкоз, токсокароз, трихинеллез). Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
12. Инвазионные болезни человека, возбудители которых передаются через рыбу и ракообразных. Санитарная оценка продукции (Сан ПиН). Способы и режимы обезвреживания (промышленная переработка, техническая утилизация).
13. Эпидемическое значение и методы диагностики токсокароза и стронгилоидоза (синдром «Larva migrans»).
14. Эпидемическое значение анизакидозов. Методы диагностики и санитарная оценка рыбы и рыбной продукции при анизакидозах. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
15. Эпидемическое значение дирофиляриозов плотоядных животных. Профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
16. Совершенствование правил СанПиН (санитарной оценки продукции) при гельминтозах и протозоозах.
17. Паразитиформные клещи, опасные для человека, вызывающие болезни (дерманиссиоз, иксодидоз) и являющиеся переносчиками возбудителей инфекционных и инвазионных болезней, общих для человека и животных.
18. Акариформные клещи, опасные для человека и вызывающие псевдочесотку

(саркоптоз, нотоэдроз, демодекоз).

19. Энтомозы животных, опасные для человека (афаниптерозы; миазы, вызываемые личинками оводов и мух – саркофагид, калифорид).

20. Блохи как резервуар возбудителей инфекционных и инвазионных болезней, опасных для человека (чума, дипилидиоз, гименолепидоз).

21. Миазы человека, вызываемые личинками паразитических насекомых (неспецифических видов).

22. Слепни, комары, мошки, мокрецы, москиты, кровососущие зоофильные мухи, их эпидемическое значение, как переносчиков возбудителей инфекционных и инвазионных болезней, в том числе зоонозов.

Критерии оценки рефератов:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не

представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре – зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет проходит в форме устного опроса и тестирования. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонд оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Медицинская паразитология»**

ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний и иных видов оценок.

ПК-4 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), в т.ч. числе чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемического характера

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

- тестирование;
- контрольные вопросы для индивидуального собеседования, письменной работы.

Тестовые задания

по дисциплине «Медицинская паразитология»

Тесты

по общей паразитологии

1. Антагонистический симбиоз или исторически сложившаяся ассоциация генетически разнородных организмов, когда паразит использует хозяина как среду обитания, источник питания и причиняет ему вред -

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| а) односторонне полезный симбиоз; | б) двусторонне полезный симбиоз; |
| в) паразитизм; | г) индифферентное сожительство. |

2. Совокупность паразитических организмов, обитающих в организме человека и вызывающих болезни; характеризуется многосторонними взаимоотношениями паразитов и хозяина -

- а) паразитизм; б) мутуализм;
в) комменсализм; г) паразитоценоз.

3. Феномен циркуляции возбудителей протозойных инвазий, гельминтозов в популяциях диких, синантропных, домашних животных и человека, вследствие их передачи через кровососущих членистоногих, а также при хищничестве, каннибализме и некрофагии -

- а) паразитизм; б) форма паразитохозяинных отношений;
в) эпидемический процесс; г) природная очаговость

4. Природно-очаговые инвазии - это:

- а) инвазии диких животных; б) инвазии, возбудители которых циркулируют среди животных и людей только в природных очагах;
в) инвазии, приуроченные к определенной местности; г) инвазии, возбудители которых передаются только трансмиссивным путем

5. Разновидности природных очагов:

- а) автохтонный (дикий), синантропный, б) эпидемический; антропоургический;
в) эпизоотический; г) смешанный.

6. Что такое паразитарная система?

- а) заболевание, вызванное определенным видом паразита; б) массовая эпидемическая заболеваемость и распространение заразной болезни;
в) система, представленная взаимодействующими популяциями паразита и хозяина; г) совокупность паразитических организмов, обитающих в организме хозяина.

7. Какие из приведенных определений обозначают экологические категории инфекций, инвазий?

- а) вирусы, бактериозы, микозы; б) паразитозы, сапронозы;
в) острые и хронические инфекции; г) хирургические, раневые, септические инфекции

8. Что такое паразитизм?

- а) тип отрицательного взаимодействия с односторонней пользой; б) использование одним организмом другого в качестве среды обитания;
в) использование одним организмом другого в качестве источника пищи.

9. Как соотносятся паразитизм и симбиоз?

- а) паразитизм - антагонистический симбиоз, одна из его форм; б) симбиоз - разновидность паразитизма;
в) паразитизм - односторонне полезный симбиоз.

10. Правильное определение паразитов как:

- а) гельминты, простейшие и членистоногие; б) бактерии, грибы и вирусы;
в) одноклеточные и многоклеточные организмы, существующие в полной зависимости от живых организмов другого

вида – хозяев.

11. Паразиты составляют особую группу организмов на основе общности:

- а)филогенеза и эволюции; б)таксономической принадлежности;
в)типа взаимодействия с окружающей средой.

12. Что означает феномен рассеянного распределения паразита?

- а)беспрепятственное расселение паразита во всей популяции хозяина;
б)сосредоточение паразита в части популяции хозяина, независимо от принадлежности к этнической группе;
в)распределение вида паразита только в популяциях отдельных этнических групп населения.

13. Нозоареал – это:

- а)большой участок территории, на котором болезнь регистрируется постоянно в течение продолжительного времени вследствие наличия источника возбудителя;
б)населенный пункт или район, являющийся неблагополучным по болезни, возбудитель которой интенсивно циркулирует в популяции восприимчивых людей благодаря передаче через кровососущих членистоногих;

в)часть территории, в пределах которой болезнь является энзоотичной или проявляется в форме эндемий, эпидемий в результате непрерывного воспроизводства возбудителя, наличия факторов передачи, благоприятных условий внешней среды и восприимчивых людей

14. Инцидентность – это:

- а)среднее количество случаев заболевания человека за предшествующий исторический период (от 10 до 50 лет);
б)число вновь выявленных случаев заболевания за определенный период в группе людей; показатель частоты заболеваемости;
- в)регистрация случаев заболеваний среди людей в стационарно неблагополучных зонах, территориях

15. Превалентность – это:

- а)динамика заболеваемости человека во времени, характеризующая распространенность инфекционных и инвазионных болезней на конкретной территории, без разграничения числа старых и вновь выявленных случаев;
б)динамика заболеваемости людей в течение одного года на конкретной территории;
- в)сезонная динамика заболеваемости человека, определяемая за несколько последних лет.

16. Что означает контагиозность?

- а)признак, на основании которого болезнь относится к категории заразных (инфекционных);
б)заразительность, способность возбудителей инфекции или инвазии передаваться от больного человека к восприимчивому при контакте;
- в)степень заразности возбудителей инфекций и инвазий человека.

17. Массивность инфекции или инвазии – это:

- а)доза возбудителя, вызывающая заболевание и гибель людей;
б)доза возбудителя, обуславливающая патологическое состояние организма человека;

в)доза возбудителя, способная вызвать клинически выраженную или тяжелую форму болезни.

18. Смертельность (летальность) – это:

а)параметр, определяющий количество погибших из общего числа восприимчивых на неблагополучной территории, в %;

б)интенсивный показатель, характеризующий тяжесть течения болезни, представляет собой отношение числа погибших людей к количеству заболевших, в %;

в)количество погибших заболевших людей в неблагополучном пункте.

19. Смертность – это:

а)показатель, характеризующий тяжесть течения болезней; определяется как отношение числа погибших к количеству восприимчивых людей в определенных группах;

б)число погибших заболевших людей за определенный период;

в)показатель тяжести течения заболевания, представляющий собой отношение числа погибших от болезни людей к количеству заболевших, в %

20. Какое определение инфекции, инвазии наиболее корректно?

а)заражение;

б)биологическое явление взаимодействия возбудителя и организма человека;

в)инфекционная или инвазионная болезнь, нозологическая форма.

21. Что такое инвазия?

а)процесс внедрения паразита в организм хозяина;

б)паразитирование внутри и на наружных покровах хозяина;

в)смысловой аналог инфекции применительно к эндопаразитам.

22. Что такое инфестация?

а)процесс внедрения паразита в организм хозяина;

б)паразитирование на поверхностных покровах хозяина;

в)смысловой аналог инфекции применительно к эктопаразитам.

23. В эпидемиологии контакт — это:

а)передача возбудителя инфекции или инвазии;

б)любые способы контакта, при которых происходит передача возбудителей инфекции или инвазии;

в)непосредственное соприкосновение с источником возбудителя.

24. Каково значение носительства как эпидемического явления?

а)латентный носитель – это скрытый и поэтому наиболее опасный источник возбудителя инвазии;

б)носительство не отражается на интенсивных показателях напряженности эпидемического процесса;

в)латентное носительство свойственно большинству протозоозов и гельминтозов человека.

25. Основные эпидемиологические параметры - это:

а)заболеваемость;

б)социально-экономический ущерб;

в)здоровье, опасность зооантропонозов, продуктов животноводства для человека.

26. Что такое здоровье по определению ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения)?

а) состояние полного физического, ментального и социального благополучия;
б) отсутствие болезни или физических дефектов;
в) полное благополучие по инфекционным, инвазионным и незаразным болезням.

27. В наиболее общем определении болезнь — это:

а) заболевание;
б) патологическое состояние;
в) состояние пониженной жизнедеятельности вследствие каких-либо причин.

28. Что такое:

антропонозы?

а) инфекционные и инвазионные болезни домашних животных;
б) инфекционные и инвазионные болезни диких животных (в том числе общие диким и домашним);
в) инфекционные и инвазионные болезни человека;
г) инфекции, инвазии, общие человеку и животным

зооантропонозы?

а) инфекционные и инвазионные болезни животных;
б) инфекционные и инвазионные болезни диких животных (в том числе общие диким и домашним);
в) инфекционные и инвазионные болезни человека;
г) инфекции и инвазионные болезни, общие для человека и животных, при которых основным источником возбудителя являются животные.

зоонозы?

а) инфекционные и инвазионные болезни, при которых животные и человек – источники возбудителей друг для друга;
б) инфекционные и инвазионные болезни диких животных (в том числе общие диким и домашним);
в) инфекционные и инвазионные болезни человека.

29. Облигатные зооантропонозы:

а) характеризуются значительным распространением как среди людей, так и животных;
б) длительное стационарное неблагополучие отдельных территорий;
в) взаимосвязь и обязательная преемственность эпизоотического и эпизоотического процессов.

30. Факультативные зооантропонозы:

а) характеризуются взаимоотношениями эпизоотического и эпизоотического процессов, при которых один из них независим;
б) превалирование эпизоотического процесса, энзоотические вспышки и отдельные спорадические случаи эпидемического проявления;
в) отсутствие стационарно неблагополучных территорий и природных очагов, редкое эпидемическое проявление.

31. Что такое:

эпидемические инфекции, инвазии?

а) инфекции, инвазии, имеющие тенденцию быстрого и широкого распространения;
б) все массовые инфекции, инвазии

спорадические инфекции, инвазии?

- а) редко встречающиеся и регистрируемые, малоизвестные инфекции, инвазии;
- б) инфекции, инвазии, возникающие и регистрируемые в виде единичных случаев

32. В явлениях эпидемического процесса и инвазионной патологии:

биологическое?

- а) сущность;
- б) условия

социальное?

- а) сущность;
- б) условия

33. Основной систематический принцип в инфекционной и инвазионной патологии:

- а) пути передачи возбудителей инфекции или инвазии;
- б) этиология;
- в) клинико-патологические признаки;
- г) восприимчивость человека.

34. В чем сущность тезиса В.Д. Тимакова «патогенов больше, чем паразитов»?

- а) патогенностью обладают не только паразиты - симбионты, но и факторы физической, химической и иной природы;
- б) возбудителями заразных болезней могут быть не только паразиты, но и свободно живущие патогенные организмы (сапрофиты)

35. Сущность концепции паразитарной системы заключается в том, что:

- а) сообщество «паразит-хозяин» представляет единую биологическую систему;
- б) паразит полностью экологически зависит от хозяина;
- в) паразит наносит вред хозяину.

36. Сущность саморегуляции паразитарных систем заключается:

- а) взаимодействие популяций паразита и хозяина в рамках биологической системы;
- б) самосохранение, самовоспроизводство и динамическое равновесие системы «паразит-хозяин».

37. К факторам саморегуляции паразитарных систем относятся:

- а) эпидемический процесс;
- б) заболеваемость;
- в) изменчивость паразита и хозяина, гетерогенность их популяций;
- г) смертность.

38. К механизмам саморегуляции паразитарных систем относятся:

- а) состояния паразитарных систем в соответствии с фазами эпидемического процесса;
- б) эпидемический процесс;
- в) заболеваемость.

39. Наибольшее значение в отношении изменчивости компонентов паразитарной системы имеют:

- а) генетические свойства возбудителя;
- б) признаки, характеризующие взаимодействие «возбудитель – хозяин» в рамках паразитарной системы.

40. Главным признаком возбудителя, характеризующим его взаимодействие в паразитарной системе, является:

- а) антигенность;
- б) вирулентность;
- в) иммуногенность.

41. Определяющим признаком хозяина, характеризующим его взаимодействие в паразитарной системе, является:

- а) возраст;
- б) внутренние и внешние первичные детерминанты болезни;
- в) восприимчивость.

42. Основное эпидемическое значение внутрипопуляционной гетерогенности возбудителей заключается в:

а) одновременной циркуляции различных по вирулентности вариантов возбудителя в течение эпидемического процесса;

в) фазности эпидем. процесса.

б) таксономическом многообразии возбудителей инфекций и инвазий;

43. Основное эпидемическое значение внутрипопуляционной гетерогенности хозяина заключается в:

а) отличающемся уровне заболеваемости при различной эпидемической ситуации;

в) особенностях проявления инфекции у людей разных этнических групп.

б) различных формах инфекции у разных людей в течение эпидемического процесса;

ТЕСТЫ по трематодозам

1. Покровы трематод:

- а) ресничный эпителий;
- б) тегумент;
- в) пелликула;
- г) кутикула и гиподерма.

2. Количество присосок у трематод:

- а) 1;
- б) 3;
- в) 5;
- г) 2.

3. Название хозяев трематод:

- а) окончательные, или основные.
- б) вторые промежуточные.
- в) дефинитивные, промежуточные и дополнительные.
- г) облигатные и факультативные.

4. Стадии развития трематод:

- а) яйцо с онкосферой - метамера - мегалосфера – цистицеркоид;
- б) мирацидий - спороциста (I и II) - редия - церкарий - адолескарий или метацеркарий;
- в) корацидий - процеркоид – плероцеркоид;
- г) яйцо – личинки 1 – 5 стадий – имаго.

5. К классу Trematoda относится:

- а) бычий цепень;
- б) фасциолы обыкновенная и гигантская;
- в) широкий лентец;
- г) свиной цепень.

6. Трематоды не имеют:

- а) кровеносной системы;
- б) нервной системы;
- в) пищеварительной системы;
- г) выделительной системы.

7. Половое размножение фасциолы (печеночной двуустки) происходит:

- а) в моллюсках;
- б) в желчных ходах печени дефинитивных хозяев (травоядные животные, человек);
- в) отсутствует;
- г) в кишечнике дефинитивных хозяев.

8. Инвазионная для человека стадия фасциолы (печеночной двуустки):

- а)яйцо;
- б)мирацидий;
- в)адолескарий;
- г)церкарий.

9. Из яйца фасциолы в водной среде освобождается:

- а)редия;
- б)церкарий;
- в)спороциста;
- г)мирацидий.

10. Первые промежуточные хозяева трематод:

- а)муравьи;
- б)моллюски;
- в)кольчатые черви;
- г)низшие ракообразные.

11. Сибирская (кошачья двуустка) вызывает:

- а)парагонимоз;
- б)дикроцелиоз;
- в)фасциолез;
- г)описторхоз.

12. Второй промежуточный (дополнительный) хозяин сибирской двуустки:

- а)муравьи;
- б)низшие ракообразные;
- в)карповые рыбы;
- г)кольчатые черви.

13. Ланцетовидная двуустка - *Dicrocoelium lanceatum* вызывает:

- а)фасциолез;
- б)описторхоз;
- в)парагонимоз;
- г)дикроцелиоз;
- д)дифиллоботриоз.

14. Второй промежуточный (дополнительный) хозяин ланцетовидной двуустки *Dicrocoelium lanceatum*:

- а)муравьи;
- б)низшие ракообразные;
- в)рыбы;
- г)кольчатые черви.

15. Второй промежуточный (дополнительный) хозяин возбудителя парагонимоза человека:

- а)рыбы;
- б)моллюски;
- в)кольчатые черви;
- г)раки и крабы.

16. Гельминтологическая оценка территорий, неблагополучных по трематодозам включает:

- а)изучение численности резервуарных хозяев и их гельминтологические исследования;
- б)определение численности популяции промежуточных хозяев, их компрессорное исследование, копроовоскопические исследования людей;
- в)гельминтологические исследования почвы.
- г)ретроспективный анализ эпидемической ситуации по трематодозам.

17. Методы лабораторной диагностики трематодозов:

- а)Фюллеборна;
- б)Щербовича-Шильникова;

в) последовательных промываний, Котельникова-Хренова, Вареничева, Калантарян.

18. Методы лабораторной диагностики фасциоза:

а) Щербовича;

б) последовательных промываний, Котельникова – Хренова;

в) Фюллеборна;

г) Бермана-Орлова.

19. Морфология половозрелых трематод *Opisthorchis felinus*:

а) удлинненно-овальной формы, серого цвета, размером 10-15 мм;

б) округлой формы, темно-бурого цвета, размером 1,5-2,5 мм;

в) ланцетовидной формы, серого цвета, размером 8-13 мм.

20. Морфология яиц *Opisthorchis felinus*:

а) овальной формы, желтовато-золотистого цвета, размером 110-130 мкм;

б) овальной формы, желто-коричневого цвета, размером 25-28 мкм;

в) овальной формы, светло-желтого цвета, размером 30-35 мкм.

21. Биология развития *Opisthorchis felinus*:

а) яйцо – мирацидий – спороциста – редия – церкарий – адолескарий – марита;

б) яйцо с мирацидием – спороциста – редия – церкарий – метацеркарий – марита;

в) яйцо с мирацидием – материнская спороциста – дочерняя спороциста – церкарий – метацеркарий – марита;

г) яйцо – корацидий – процеркоид – плероцеркоид - имаго.

22. Промежуточные хозяева *Opisthorchis felinus*:

а) водные моллюски семейства Planorbidae;

б) водные моллюски семейства Lymnaeidae;

в) наземные моллюски семейства Bradibaenidae;

г) водные моллюски семейства Bithyniidae.

23. Сроки развития *Opisthorchis felinus* в первом промежуточном хозяине:

а) 3-3,5 мес.;

б) 2-2,5 мес.;

в) 1-1,5 мес.;

г) 2-3 мес.

24. Сроки развития *Opisthorchis felinus* в дефинитивном хозяине

а) 1,5 мес.;

б) 3-4 недели;

в) 2-2,5 мес.;

г) 3-4 мес.

25. Методы лабораторной диагностики описторхоза:

а) Фюллеборна, Щербовича;

б) Котельникова, Вареничева с насыщенным раствором хлорида цинка;

в) Дарлинга;

г) флотации с насыщенными растворами солей плотностью более 1,3.

26. Патологические изменения в печени и поджелудочной железе при описторхозе:

а) катаральный холангит, геморрагический панкреатит;

б) интерстициальный гепатит, атрофический цирроз, хронический пролиферативно-дегенеративный холангит;

в) цирроз печени, адено-папилломатозный холангит, некрозы, кровоизлияния в поджелудочной железе;

г) острый гепатит, катаральный холангит

27. Профилактические мероприятия при описторхозе человека:

а) плановые диагностические исследования, дегельминтизация;

б) плановые диагностические исследования людей, обезвреживание рыбы семейства карповых замораживанием;

- в) плановые диагностические исследования, техническая утилизация рыбы, инвазированной метацеркариями описторхид;
- г) плановые диагностические исследования людей, регламентированный вылов рыбы, зараженной метацеркариями описторхид.

ТЕСТЫ

по цестодам

1. Представители типа Plathelminthes:

- а) острица - *Enterobius vermicularis*;
- б) трихинелла - *Trichinella spiralis*;
- в) свиной цепень – *Taenia solium*;
- г) аскарида - *Ascaris lumbricoides*.

2. Ленточные черви вызывают:

- а) нематодозы;
- б) трематодозы;
- в) цестодозы;
- г) акантоцефалезы.

3. Наружные покровы ленточных червей:

- а) кутикула;
- б) тегумент;
- в) эктоплазма;
- г) пелликула.

4. Органы фиксации у цепней:

- а) ботрии (присасывательные щели);
- б) две присоски на сколексе;
- в) четыре присоски;
- г) четыре присоски и крючья в виде короны на хоботке.

5. Разновидности ларвоцист цепней:

- а) плероцеркоид;
- б) цистицерк, цистицеркоид, эхинококк, альвеококк, ценур и др.
- в) метацеркарий;
- г) процеркоид;

6. Ларвоцисты бычьего и свиного цепней:

- а) ценур;
- б) стробилоцерк;
- в) цистицерк;
- г) цистицеркоид.

7. Инвазионная стадия для человека бычьего цепня:

- а) цистицерк;
- б) ценур;
- в) цистицеркоид;
- г) онкосфера.

8. Инвазионная стадия для человека свиного цепня:

- а) цистицеркоид;
- б) онкосфера;
- в) альвеококк;
- г) цистицерк.

9. Инвазионная стадия цестод *Taeniarrhynchus saginatus*, *Taenia solium* соответственно для крупного рогатого скота и свиней:

- а) циста;
- б) яйцо;
- в) онкосфера;

г)цистицерк.

10. Бычий цепень вызывает у человека:

- а)цистицеркоз;
- б)тениаринхоз;
- в)тениоз и цистицеркоз;
- г)тениоз.

11. Свиной цепень вызывает у человека

- а)тениоз и цистицеркоз;
- б)тениаринхоз;
- в) цистицеркоз;
- г)тениоз.

12. Окончательный (дефинитивный) хозяин бычьего и свиного цепней:

- а)собака и другие представители семейства Canidae;
- б)дикие хищные животные;
- в)кошка и другие представители семейства Felidae;
- г)человек.

13. Промежуточные хозяева цепня *Taeniarrhinchus saginatus*:

- а)крупный рогатый скот, буйволы, яки, зебу, северные олени;
- б)свиньи, кабаны;
- в)лоси, косули;
- г)овцы и козы.

14. Промежуточные хозяева цепня *Taenia solium* (*Cysticercus cellulosae*):

- а)крупный рогатый скот;
- б)свиньи, кабаны;
- в)овцы, козы;
- г)человек.

15. Ларвальная стадия карликового цепня *Hymenolepis nana*:

- а)цистицерк;
- б)ценур;
- в)цистицеркоид;
- г)плероцеркоид.

ТЕСТЫ

по нематодозам

1. Наружные покровы нематод:

- а)пелликула;
- б)кутикула;
- в)тегумент;
- г)эктоплазма.

2. Биология размножения нематод:

- а)гермафродитизм;
- б)партеногенез;
- в)чередование полового и бесполого размножения;
- г)половой диморфизм (раздельнополые особи).

3. Паразитические виды нематод не имеют следующих систем:

- а)нервная;
- б)выделительная;
- в)пищеварительная;
- г)кровеносная и дыхательная.

4. Кожно-мускульный мешок нематод состоит из кутикулы, гиподермы с боковыми валиками и одного слоя мышц:

- а)поперечных;

- б) продольных;
- в) диагональных;
- г) кольцевых.

5. Половозрелые самцы и самки аскариды *Ascaris lumbricoides* имеют размеры:

- а) 0,5-1,5 см;
- б) 2-5 мм;
- в) 15-20 - 25-35 см;
- г) 2,5-5 см.

6. Половозрелые аскариды локализуются у человека:

- а) желудок;
- б) тонкий кишечник;
- в) толстый кишечник;
- г) печень.

7. Самка аскариды откладывает в сутки:

- а) 50 яиц;
- б) 500 яиц;
- в) 200000 яиц;
- г) 5000 яиц.

8. Яйца аскариды *Ascaris lumbricoides*:

- а) асимметричные;
- б) имеют форму лимона или бочонка;
- в) овальные с крышечкой на одном полюсе;
- г) овальные с толстой бугристой оболочкой, коричневого или серого цвета.

9. Яйца аскариды *Ascaris lumbricoides* достигают инвазионной стадии во внешней среде в течение:

- а) 5-7 дней;
- б) 4-6 часов;
- в) 3-4 недель;
- г) 1,5-2 месяцев.

10. Половозрелые острицы *Enterobius vermicularis* имеют размеры:

- а) 15-20 см;
- б) 0,5-1 см;
- в) 3-5 см;
- г) 25-35 см.

11. Яйца острицы *Enterobius vermicularis*:

- а) асимметричные, бесцветные;
- б) имеют форму лимона или бочонка;
- в) овальные с крышечкой на одном полюсе;
- г) овальные с толстой бугристой оболочкой, коричневого или серого цвета.

12. Человек - промежуточный хозяин:

- а) бычьего цепня;
- б) широкого лентеца;
- в) аскариды;
- г) эхинококка.

13. Яйца острицы *Enterobius vermicularis* становятся инвазионными через:

- а) 5-7 дней;
- б) 4-6 часов;
- в) 3-4 недели;
- г) 1,5-2 месяца.

14. Особенности строения половозрелых нематод *Ancylostoma duodenale*:

- а) ротовое отверстие окружено везикулой округлой формы;
- б) у самцов на заднем конце тела - колоколовидная копулятивная бурса;
- в) непарная половая трубка у самок;

г) головной конец нитевидный.

д) в ротовой капсуле имеются 4 кутикулярных зубца.

15. Нематоды *Ancylostoma duodenale* локализуются в тонком кишечнике и питаются:

а) содержимым кишечника;

б) тканями кишечника;

в) кровью;

г) тканевой жидкостью и лимфой.

16. *Ancylostoma duodenale* (кривоголовка) вызывает:

а) стронгилоидоз;

б) анкилостомоз;

в) трихинеллез;

г) энтеробиоз;

д) трихоцефалез.

17. Размеры половозрелых трихинелл *Trichinella spiralis*:

а) 3-5 см;

б) 25-35 см;

в) 1,5-3,5 мм;

г) 5-10 мм.

18. Стадия яйца отсутствует в цикле развития:

а) власоглав; б) трихинелла;

в) аскарида; г) острица.

19. Самка трихинеллы в течение жизни отрождает личинки:

а) 10-20; б) 100;

в) 20000; г) 2500.

20. Размеры половозрелых *Trichocephalus trichiurus*:

а) 3-5 см;

б) 25-35 см;

в) 1,5-3,5 мм;

г) 5-10 мм.

ТЕСТЫ

по медицинской протозоологии

1. Какая форма амебы *Entamoeba histolytica* является патогенной для человека:

а) циста;

б) малая вегетативная;

в) большая вегетативная и тканевая.

2. Локализация возбудителя лейшманиоза *Leishmania tropica* в тканях и органах человека:

а) костный мозг;

б) лимфатические узлы;

в) кожа;

г) печень и селезенка.

3. *Trypanosoma cruzi* является возбудителем:

а) кожный лейшманиоз;

б) восточный африканский трипаносомоз;

в) болезнь Шагаса;

г) западный африканский трипаносомоз.

4. Ответная реакция паразитических простейших на раздражители:

а) рефлекс;

б) таксис;

в) настия;

г) тропизм.

5. Механизм передачи при африканском трипаносомозе:

- а)оральный;
- б)контаминационно-перкутанный;
- в)трансмиссивный;
- г)контактный.

6. Ундулирующая мембрана имеется:

- а)балантидии;
- б)трихомонады;
- в)лямблии - жиардии;
- г)дизентерийные амебы.

7. Таксономическое положение малярийных плазмодиев:

- а)тип Apicomplexa, класс Sporozoa, отряд Coccidia;
- б)тип Sarcocystis, п/тип Mastigophora, класс Zoomastigophorea, отряд Kinetoplastida;
- в)н/царство Procaryota, тип Protophyta, класс Rickettsiales;
- г)тип Ciliophora, класс Ciliata, отряд Spirotricha.

8. Морфология малярийных плазмодиев:

- а)овальной формы, размером 12-15 мкм;
- б)округлой формы, размером 0,2-1 мкм;
- в)полулунной формы, размером 3-8 мкм;
- г)округлой формы, размером 60-70 мкм.

9. Локализация возбудителей малярии:

- а)в эпителиальных клетках тонкого и толстого кишечника;
- б)в эритроцитах, по периферии или эксцентрично;
- в)в моноцитах, макрофагах;
- г)в нейтроцитах, сплено- и гепатоцитах.

10. Окончательный хозяин малярийных плазмодиев:

- а)москиты;
- б)комары рода Anopheles;
- в)комары рода Culex;
- г)человек.

11. Промежуточный хозяин малярийных плазмодиев:

- а)человек;
- б)комары рода Culex;
- в)комары рода Anopheles;
- г)москиты.

12. Продолжительность внутриэритроцитарной шизогонии у Plasmodium vivax:

- а)24 ч;
- б)48 ч;
- в)72 ч;
- г)96 ч.

13. Продолжительность внутриэритроцитарной шизогонии у Pl. malariae:

- а)24 ч;
- б)48 ч;
- в)72 ч;
- г)96 ч.

14. Plasmodium vivax вызывает:

- а)четырёхдневную малярию;
- б)трехдневную малярию;
- в)малярию типа трехдневной;
- г)тропическую малярию.

15. Plasmodium malariae вызывает:

- а)малярию типа трехдневной;

- б) четырехдневную малярию;
- в) тропическую малярию;
- г) трехдневную малярию.

16. *Plasmodium falciparum* вызывает:

- а) трехдневную малярию;
- б) малярию типа трехдневной;
- в) четырехдневную малярию;
- г) тропическую малярию.

17. Инвазионная стадия малярийного плазмодия для человека:

- а) мерозоит;
- б) трофозоит;
- в) спорозоит;
- г) гамонт.

18. Механизм передачи возбудителей малярии:

- а) оральный (через продукты питания, воду и др.);
- б) трансплацентарный;
- в) трансмиссивный;
- г) половой и контактный.

19. Патогенное воздействие и патологические изменения при малярии:

- а) десквамация эпителия кишечника, нарушение всасывания воды и растворенных в ней веществ;
- б) пролиферативно-дистрофические, альтеративные процессы, лимфоцитарный менингоэнцефалит;
- в) разрушение эритроцитов, эритрофагоцитоз, гемолитическая анемия, желтуха, анизоцитоз, пойкилоцитоз;
- г) гиперемия и отечность слизистых оболочек половых органов, везикулы и язвы, истечения.

20. Представители типа Apicomplexa, отряда Coccidiida:

- а) лямблии-жiardии;
- б) трипаносомы;
- в) лейшмании;
- г) токсоплазмы.

21. Морфология токсоплазм:

- а) бесполое стадии - цисты, псевдоцисты округлой, овальной формы, трофозоиты полулунные, размером 3-7 мкм; половые стадии – ооцисты размером 10-12 мкм;
- б) бесполое стадии - цисты удлинённые, веретеновидные, заполненные мерозитами и мерозоитами;
- в) трофозоиты овальной, грушевидной формы, располагаются одиночно и или попарно;
- г) цисты имеют толстую соединительнотканную оболочку, заполнены мерозоитами полулунной формы.

22. Локализация бесполой (пролиферативных) форм токсоплазм:

- а) эпителиальные клетки кишечника, lamina propria (базальная мембрана);
- б) эндотелиальные клетки сосудов паренхиматозных органов, сердца и соматическая мышечная ткань;
- в) нейроны, гепато-, спленоциты, макрофаги; ликвор, перитонеальная и плевральная жидкости;
- г) подкожная клетчатка, склеротическая оболочка глаз.

23. Биология развития токсоплазм:

- а) дефинитивные хозяева - плотоядные семейства Canidae, промежуточные – сельскохозяйственные, дикие животные и человек;
- б) дефинитивный хозяин – кошка и другие виды семейства Felidae, промежуточные - более 250 видов млекопитающих и птиц, человек;

- в)дефинитивные хозяева - собака, кошка, промежуточные - сельскохозяйственные и дикие животные, человек;
г)дефинитивные хозяева - хищные птицы, промежуточные - грызуны и зайцеобразные разных видов.

24. Человек для *Toxoplasma gondii*:

- а)резервуарный хозяин;
б)биологический переносчик;
в)окончательный хозяин;
г)промежуточный хозяин.

25. Инвазионные стадии токсоплазм во внешней среде:

- а) шизонт (меронт);
б)трофозоит;
в)ооциста;
г)мужские и женские гамонты.

26. Механизм передачи возбудителя токсоплазмоза:

- а)воздушно-капельный;
б)половой;
в)оральный, контактный, внутриутробный;
г)трансмиссивный.

27. Факторы передачи возбудителя токсоплазмоза:

- а)предметы быта, посуда и т.п.;
б)овощи, зелень, вода, почва, контаминированные ооцистами токсоплазм; околоплодные воды, молоко, мясо, яйца, содержащие пролиферативные формы возбудителя;
в)воздух в помещениях;
г)одежда, постельное белье.

28. Патогенное воздействие токсоплазм и патологические изменения при токсоплазмозе:

- а)гемоглобинемия, гемоглинурия, гипоксемия; анемия, желтуха, геморрагический диатез;
б)эритропения, уменьшение содержания гемоглобина, анизоцитоз, пойкилоцитоз, анемия;
в)разрушение нейроцитов и гепатоцитов, негнойный менингоэнцефалит, альтеративные и пролиферативные процессы в тканях и органах, аборт;
г)десквамация эпителия тонкого кишечника, кровоизлияния, очаговый некроз, обезвоживание, диарея, истощение.

29. Методы диагностики токсоплазмоза:

- а)микроскопия мазков периферической крови, окрашенных азур-эозином;
б)серологические исследования (РСК, РНГА, НРИФ, ИФА), аллергическая проба; биопроба на лабораторных животных и микроскопия мазков-отпечатков из биоптатов лимфатических узлов;
в)культивирование на искусственных питательных средах;
г)копроовоскопические исследования людей.

30. Дифференциальная диагностика токсоплазмоза:

- а)колибактериоз (эшерихиоз), сальмонеллез, протейная инфекция;
б)септические инфекции и отравления органическими ядами;
в)листериоз, бруцеллез, кампилобактериоз, менингоэнцефалиты разной этиологии;
г)лептоспироз, нефрозо-нефрит.

31. При латентной форме амёбной дизентерии в кишечнике обнаруживают:

- а)цисты и малые вегетативные формы;
б)большие вегетативные формы;
в)тканевые формы.

32. Инвазионная стадия дизентерийной амёбы:

- а)большая вегетативная форма;
б)спора;
в)циста;

г)малая вегетативная форма.

33. Циста дизентерийной амебы содержит:

- а)одно ядро;
- б)8 ядер;
- в)6 ядер;
- г)4 ядра.

34. Органоиды движения простейших подтипа Sarcodina (саркодовых):

- а)реснички;
- б)жгутики;
- в)псевдоподии;
- г)фибриллы.

35. Таксономическое положение балантидий:

- а)тип *Sarcomastigophora*, подтип *Mastigophora*, класс *Zoomastigophorea*, отряд *Trichomonadida*;
- б)тип *Ciliophora*, класс *Ciliata*, отряд *Spirotricha*;
- в)тип *Apicomplexa*, класс *Sporozoa*, отряд *Coccidiida*;
- г)тип *Apicomplexa*, класс *Sporozoa*, п/класс *Piroplasmia*, отряд *Piroplasmida*.

36. Морфология балантидий (*Balantidium coli*):

- а)трофозоиты полулунной формы, размером 3-8 мкм;
- б)вегетативные стадии овальной формы с четырьмя спорозистами, по два спорозоида в каждой;
- в)вегетативные стадии овальной формы, покрыты ресничками, размером 70-150 мкм;
- г)вегетативные стадии овальной или грушевидной формы, имеют жгутики, размером 12-18 мкм.

37. Биология развития балантидий:

- а)облигатно-гетероксенные паразиты (развитие в двух разных хозяевах);
- б)гомоксенные паразиты (развитие в одном хозяине, размножение путем бинарного деления и конъюгации);
- в)факультативно-гетероксенные паразиты (бесполое и половое размножение в одном или двух хозяевах);
- г)гомоксенные паразиты (мерогония, гаметогония и формирование ооцист в одном хозяине).

38. К балантидиозу восприимчивы:

- а)человек, свиньи, кабаны, крысы;
- б)крупный рогатый скот, овцы, свиньи, кролики, куры;
- в)лошади, верблюды, лоси, северные олени;
- г)пушные звери (песцы, лисицы, еноты);

39. Механизм передачи возбудителя балантидиоза:

- а)трансмиссивный;
- б)трансплацентарный;
- в)половой и контактный;
- г)оральный (через контаминированные цистами и вегетативными стадиями воду и продукты).

40. Патогенное воздействие и патологические изменения при балантидиозе:

- а)альтеративные и пролиферативные изменения в головном мозге и паренхиматозных органах;
- б)эрозивно-язвенный колит, участки некроза в толстом кишечнике, дистрофическо-дегенеративные изменения, абсцессы внутренних органов;
- в)кровоизлияния в тонком и толстом кишечнике, десквамация эпителия.
- г)отечность и гиперемия слизистых оболочек половых органов, истечения.

41. Методы диагностики балантидиоза:

- а)Фюллеборна, Дарлинга, Маркова;

б) иммунологические и молекулярно-биологические тесты (РНГА, РИФ, ИФА, ПЦР) и биопроба на лабораторных животных;
в) нативного мазка и раздавленной капли;
г) путем микроскопии мазков периферической крови, окрашенных азур – эозином или метиленовым синим.

42. Основной резервуар возбудителя балантидиоза:

- а) человек;
- б) грызуны;
- в) зоофильные мухи;
- г) свиньи.

43. Простейшие грушевидной формы, двусторонне симметричные, размером 10-15 мкм, с 8 жгутиками, выделенные из дуоденального содержимого:

- а) трихомонады;
- б) трипаносомы;
- в) лямблии-жигардии;
- г) лейшмании;
- д) амёбы.

44. К трансмиссивным протозойным болезням не относится:

- а) африканский трипаносомоз;
- б) лейшманиоз;
- в) трихомониаз;
- г) малярия.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции по вопросам для собеседования на уровне «Знать»

Вопросы для собеседования по разделу «Общая паразитология»

1. Паразитизм и его разновидности (постоянный, временный, ложный, гиперпаразитизм).
2. Хозяева паразитов (дефинитивный, промежуточный, дополнительный, облигатный, факультативный, резервуарный).
3. Адаптации паразитов к среде обитания.
4. Взаимоотношения паразитов и хозяев на различных уровнях (экосистемном, популяционном, видовом, организменном, клеточном и молекулярно-биологическом). Смешанные формы паразитозов.
5. Природная очаговость, разновидности природных очагов.

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская протозоология»

1. Каковы механизмы и пути передачи возбудителя токсоплазмоза (от дефинитивного хозяина промежуточному), и как осуществляется циркуляция токсоплазм между промежуточными хозяевами?
2. Охарактеризуйте эпидемическую опасность токсоплазмоза и социально-экономический ущерб.
3. В каких тканях промежуточного хозяина локализуются различные стадии и формы вирулентных, слабовирулентных штаммов токсоплазм, их патогенное значение? Известные в настоящее время штаммы токсоплазм?

4. Назовите другие паразитарные, инфекционные и незаразные болезни, от которых по симптомам у человека следует дифференцировать токсоплазмоз.

5. Поясните роль дератизации в комплексе оздоровительных, санитарно-противоэпидемических мероприятий при токсоплазмозе. Какие современные родентициды Вам известны и алгоритм их применения?

6. Охарактеризуйте эпидемическое значение криптоспоридиоза и лямблиоза - гиардиоза.

7. Каковы основные источники и факторы передачи возбудителей криптоспоридиоза и лямблиоза - гиардиоза?

8. Патогенность криптоспоридий и лямблий (гиардий) для человека и вызываемая ими патология (иммунодефицитные состояния, повышение восприимчивости к инфекционным и другим паразитарным болезням).

9. Охарактеризуйте эпидемическое значение балантидиоза и амебиоза.

10. Объясните, по какой причине балантидии в определенные периоды обитания и развития в кишечнике можно считать комменсалами.

11. Какие факторы способствуют изменению локализации (экологической ниши) балантидий и проявлению их патогенности?

12. Какова патогенность балантидий и патогенных амёб для человека и вызываемая ими патология?

13. Разработана ли специфическая иммунопрофилактика малярии?

14. Перечислите комплексные санитарно-противоэпидемические мероприятия при малярии.

15. Распространение малярии на разных континентах, в странах мира и формы эпидемического процесса.

16. Источники и механизм передачи возбудителей малярии.

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская гельминтология»

1. Охарактеризуйте распространение, основные природные очаги, эпидемическое и эпизоотическое значение описторхоза.

2. Каковы патологические изменения в тканях и органах при описторхозе человека?

3. Перечислите профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при описторхозе.

4. Каковы особенности эпидемического и эпизоотического процесса при цистицеркозах бовисном и целлюлозном (распространение в различных странах, административных регионах, в условиях сельской местности и городов-мегаполисов, в курортных зонах, у людей разных этнических групп)?

5. В чем заключается патогенное воздействие стробилярных цестод и их мигрирующих зародышей, а также сформировавшихся ларвоцист цистицерков *Cesticercus cellulosae*?

6. Охарактеризуйте профилактические, санитарно-противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия, выполняемые в животноводческих предприятиях, неблагополучных по цистицеркозам (тениаринхозу и тениозу), а также на мясоперерабатывающих предприятиях, бойнях и в лабораториях ветеринарно-санитарной экспертизы рынков.

7. Какие виды животных восприимчивы к эхинококкозу (промежуточные и definitive хозяева)? Приведите данные о преимущественной локализации ларвоцист эхинококков в органах человека и животных. Относится ли эхинококкоз к природно-очаговым болезням?

8. В чем заключается патогенное воздействие мигрирующих зародышей и ларвоцист эхинококков на организм человека? Каковы симптомы эхинококкоза при различной локализации возбудителя у человека?

9. Перечислите профилактические, санитарно-противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия, выполняемые при эхинококкозе.

10. Относится ли дифиллоботриоз к природно-очаговым болезням (основные природные очаги)?

11. Каково эпидемическое значение дифиллоботриоза, вызываемого разными видами дифиллоботриид?

12. Объясните механизм развития патологического процесса при дифиллоботриозе.

13. Перечислите профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, выполняемые при дифиллоботриозах в природных очагах.

14. Назовите механизмы передачи и пути заражения человека и плотоядных животных токсокарами. Эпидемическое значение токсокароза в разных регионах Российской Федерации.

15. Особенности эпидемического и эпизоотического процесса при токсокарозе?

16. Объясните патогенез токсокароза.

17. Какие профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия выполняются при токсокарозе?

18. Охарактеризуйте морфологию, локализацию половозрелых и личиночных стадий трихинелл *Trichinella spiralis* и *Trichinella pseudospiralis*.

19. Перечислите виды животных, восприимчивые к трихинеллезу.

20. Объясните основные пути заражения человека и животных трихинеллами. Каковы особенности циркуляции возбудителей трихинеллеза в первичном автохтонном и вторичном синантропном очагах?

21. Охарактеризуйте морфологию и локализацию личиночных, половозрелых стадий стронгилоидесов.

22. Объясните механизмы передачи возбудителя стронгилоидоза и пути циркуляции.

23. Каково эпидемическое значение стронгилоидоза?

24. В чем заключается патогенное воздействие стронгилоидесов на организм человека?

Вопросы для собеседования по разделу «Медицинская арахноэнтомология»

1. Назовите семейства и роды паразитиформных клещей.

2. Каковы особенности экологии и зонального распространения иксодовых, аргасовых и гамазовых клещей.

3. По каким морфологическим признакам дифференцируют роды и виды клещей семейств Ixodidae и Gamasidae?

4. Опишите вредоносное значение и патогенность паразитиформных клещей для человека?

5. Назовите подотряды, семейства и роды акариформных клещей.

6. По каким морфологическим признакам идентифицируют и дифференцируют клещей семейств Sarcoptidae и Demodecidae?

7. Каково патогенное значение для человека саркоптоидных и тромбидиформных клещей?

8. Каково вредоносное значение гнуса для человека (патогенез кулицидо- и симулиидотоксикоза)?

9. Возбудителей каких инфекционных и паразитарных болезней человека переносят кровососущие двукрылые (слепни, комары, мошки, мокрецы, москиты)?

10. Охарактеризуйте эколого-биологические особенности мух (фазы развития и субстрат, благоприятные условия внешней среды, количество генераций за сезон и др.).

11. Социально-экономический ущерб, причиняемый зоофильными мухами.

12. Возбудителей каких инфекционных и паразитарных болезней человека и животных могут переносить кровососущие мухи?

13. Потенциальная эпидемическая опасность зоофильных мух как механических переносчиков возбудителей кишечных инфекций и других бактериальных, вирусных болезней, а также микозов.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенций на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Раздел «Общая паразитология»

Алгоритм эпидемиологического картографирования паразитарных болезней.

Раздел «Медицинская гельминтология»

1. Как проводится гельминтологическая оценка водоемов при описторхозе?
2. Кратко охарактеризуйте методы диагностики тениаринхоза, тениоза и цистицеркозов бовисного, целлюлозного.
3. Каковы параметры обезвреживания туш и внутренних органов животных при цистицеркозах бовисном и целлюлозном?
4. Какие методы диагностики эхинококкоза человека Вам известны? Перечислите их и объясните сущность наиболее часто используемых в медицинской практике. От каких болезней следует дифференцировать эхинококкоз гидатидный?
5. Охарактеризуйте методы диагностики дифиллоботриоза человека, плотоядных животных и рыб.
6. Методы диагностики токсокароза - синдрома «Larva migrans» у человека.
7. Перечислите методы диагностики трихинеллеза человека, животных и охарактеризуйте их сущность.
8. Опишите методы лабораторной диагностики стронгилоидоза.
9. Перечислите профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при стронгилоидозе.

Раздел «Медицинская протозоология»

1. Перечислите и кратко охарактеризуйте методы диагностики токсоплазмоза.
2. Современные эффективные методы диагностики криптоспоридиоза и гиардиоза - лямблиоза.
3. Перечислите профилактические, санитарно-противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия при криптоспоридиозе и лямблиозе.
4. Перечислите методы диагностики, профилактические, санитарно-противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия при балантидиазе.
5. Актуальные, эффективные методы диагностики малярии.

Раздел «Медицинская арахноэнтомология»

1. Перечислите профилактические, санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на ограничение численности и нападение на человека иксодовых, аргасовых и гамазовых клещей.
2. Охарактеризуйте эпидемическое значение саркоптоидных и тромбидиформных клещей. Что такое «ложная чесотка», в каких случаях неспецифические для человека виды клещей вызывают клинически выраженные формы саркоптоидозов и демодекоза?
3. Перечислите и подробно охарактеризуйте методы диагностики и санитарно-противоэпидемические мероприятия, выполняемые при саркоптоидозах и демодекозе.
4. «Симулиидотоксикоз» (диагностика и профилактика).
5. Какие средства, в том числе биологические применяют для уничтожения личинок кровососущих двукрылых насекомых в местах выплода?
6. На какие группы подразделяются мухи по экологическим особенностям и характеру причиняемого вреда?
7. Назовите и охарактеризуйте современные эффективные инсектоакарицидные препараты, применяемые против разных стадий развития паразитических клещей и насекомых.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Вопросы для собеседования по разделам «Медицинская гельминтология», «Медицинская протозоология» и «Медицинская арахноэнтомология»

1. Каковы параметры обезвреживания рыбы, инвазированной плероцеркоидами дифиллоботриид?
2. Подробно охарактеризуйте профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при трихинеллезе?
3. Какое значение в профилактике токсоплазмоза имеет ветеринарно-санитарная экспертиза и санитарная оценка продуктов убоя животных и молока?
4. Какие профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия проводятся при малярии в Российской Федерации?
5. Иксодовые и гамазовые клещи как переносчики возбудителей природно-очаговых инфекционных, паразитарных болезней человека.
6. Перечислите профилактические, санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на ограничение численности иксодовых, гамазовых клещей, снижения вероятности их нападения на человека.
7. Охарактеризуйте алгоритм и сущность профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий при болезнях, вызываемых акариформными клещами.
8. Перечислите организационно-хозяйственные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на ограничение численности гнуса и предупреждение нападения кровососущих двукрылых насекомых на человека.

Ситуационные задачи:

1. У пациента в фекалиях обнаружены цисты, по морфологии похожие на *Lamblia intestinalis*. Как Вы считаете, достаточно ли этих результатов лабораторных исследований для подтверждения диагноза на лямблиоз? Требуется ли исследовать содержимое двенадцатиперстной кишки (дуоденальное зондирование) для выявления жгутиковых (вегетативных) форм лямблий?
2. При проведении исследований методом нативного мазка в свежевыделенных фекалиях установлены подвижные простейшие овальной формы, 4-10 мкм в длину; движения вокруг продольной оси тела и поступательные, маятникообразные с волнами мембраны; цисты отсутствуют. Какой это вид паразитических простейших и на основании каких морфолого-биологических критериев проведена идентификация?
3. Микроскопические исследования содержимого двенадцатиперстной кишки (после дуоденального зондирования) позволили обнаружить двусторонне симметричные двухядерные клетки грушевидной формы размером 12-15 мкм; при окрашивании раствором Люголя приобретают желто-коричневый цвет. Установите вид и стадию развития паразитических простейших.
4. В нативном препарате из полужидких фекалий установлены подвижные простейшие, их размеры - 10-20 мкм в длину, движения поступательные со слабым вращением вокруг продольной оси тела. Определите вид паразитических простейших.
5. В мазке из свежевыделенных фекалий, окрашенном раствором Люголя, обнаружены цисты простейших размером 15-25 мкм, содержащие четыре ядра. По вашему мнению, какой это вид? Назовите критерии, по которым определен вид паразитических простейших?
6. В мазке из фекалий при микроскопическом исследовании выявлены цисты простейших. К каким из перечисленных видов паразитических жгутиковых обнаруженные

стадии могут относиться: *Lambliа intestinalis*, *Trichomonas hominis*, *Trichomonas tenax*, *Chilomastix mesnili* (не патогенные)?

7. При проведении микроскопических исследований нативных мазков, приготовленных из выделений мочеполовых путей женщины, выявлены одноклеточные организмы размером 25-30 мкм в длину овальной и округлой формы с нитевидными жгутиками. После фиксации метиловым спиртом и окрашивания препаратов пиоктонином по Потемкину установлены следующие особенности: цитоплазма розового цвета, ядро - ярко-красного. Определите вид и предоставьте данные по его классификации, морфологии, локализации.

8. У пациентки при лабораторном исследовании в мазке из влагалища обнаружены трихомонады *Trichomonas vaginalis*. Следует ли также исследовать ее мужа, у которого по данным анамнеза клинические признаки урогенитального трихомониаза не установлены? Предоставьте подробное объяснение.

9. По результатам опроса больного на приеме стоматолог выдал направление на лабораторное исследование с целью исключения ротовых трихомонад *Trichomonas tenax*. Какой материал лаборант должен получить для проведения исследования?

10. У новорожденного ребенка отмечены следующие патологии: гидроцефалия, микроцефалия, парезы, параличи, хориоретинит, слепота. Что является первостепенным в анамнезе? Какие диагностические исследования ребенка и матери необходимо выполнить? Каков предположительно первичный диагноз?

11. В жизненном цикле паразитических простейших сочетаются четыре этапа биологического развития: 1 - тканевая мерогония; 2 - эритроцитарная мерогония; 3 - гаметогония; 4 - спорогония. К какому роду относятся паразитические организмы с вышеуказанным биологическим циклом? Приступы пароксизмальной лихорадки свойственны для

12. При микроскопическом исследовании мазков крови от больного, находившегося 4-5 месяцев назад на отдыхе в одной из стран Западной Африки, выявлены извитые образования веретеновидной формы, размером 18-25 мкм. В окрашенных азур-эозином (по Романовскому) мазках крови цитоплазма вышеуказанных одноклеточных организмов окрашена в голубой цвет, а ядро - красный. Что необходимо дополнить в анамнезе о туристической поездке (какие вопросы выяснить)? Какой вид паразитического простейшего обнаружен? Предоставьте данные о классификации, латинском названии, морфологии возбудителя и механизме передачи.

13. Через 3 месяца после туристической поездки в Мексику пациент обратился в поликлинику с жалобами на увеличение и болезненность лимфатических узлов, а также появившиеся на руках, лице очаги воспаления, язвы. При микроскопическом исследовании мазков-отпечатков с поверхности язв в цитоплазме мононуклеарных клеток обнаружены одноклеточные организмы с зернистой цитоплазмой, окрашенной в фиолетовый цвет, и ядром красного цвета. Каков предположительный диагноз? Охарактеризуйте возбудителя болезни: название на латинском языке, морфологию, локализацию и биологический цикл.

14. У больного, находившегося в длительной командировке в Индии, через 2,5 месяца после возвращения в Россию при клиническом обследовании выявлены лихорадка, снижение веса, увеличение в 1,5 раза селезенки и печени. Какие исследования требуется выполнить для установления диагноза? Перечислите болезни, которые следует дифференцировать друг от друга по вышеуказанным симптомам. Предоставьте информацию по наименованию возбудителя болезни на латинском языке, о его морфологии, локализации и биологическом цикле.

15. В туристическом походе по лесной зоне Центрального района Российской Федерации несколько человек задержались на одну неделю. Запасы воды закончились, а обезвреживание таковой из естественных источников в лесу (ручей и т.п.) проводили в случаях приготовления пищи, чая. Через 6-8 дней после возвращения из похода у всех

туристов отмечены режущие боли в области живота, диарея, симптомы обезвоживания и интоксикации. Что вы знаете о диарее путешественников? Предоставьте подробные данные о возбудителе, его латинском названии, морфологии, локализации, биологическом цикле, механизме и факторах передачи.

16. Работник свинофермы обратился в поликлинику с жалобами на недомогание, слабость, отсутствие аппетита и диарею. В последующем из подробных данных анамнеза врач-эпидемиолог акцентировал внимание на характере работы пациента: регулярный контакт со свиньями, санитарное состояние бытового помещения в свинарнике, условия приема пищи и воды. Лабораторные исследования жидких фекалий больного методами раздавленной капли, нативного мазка (*ex tempore*) показали наличие большого количества активно передвигающихся одноклеточных организмов, покрытых ресничками.

Перечислите болезни, которые следует дифференцировать друг от друга по вышеуказанным симптомам. По вашему мнению, какой предположительный диагноз? Предоставьте информацию по названию возбудителя болезни на латинском языке, о его морфологии, локализации и биологическом цикле.

17. В фекалиях пациента с симптомами заболевания печени, увеличением перкуторных границ органа и нарушением пищеварения при микроскопическом исследовании обнаружены небольшие по размерам яйца (28-30 мкм) бледно-желтого цвета, асимметричные. У яиц с одной стороны слабо заметная крышечка при увеличении микроскопа 320^x. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность обнаруженных яиц к семейству и роду. Предоставьте информацию по названию возбудителя болезни на латинском языке, о его морфологии, локализации, биологическом цикле, а также о распространении болезни.

18. У пациента после приезда из республики Йемен при клиническом обследовании отмечено заболевание мочевыделительной системы (затрудненное мочеиспускание, боли в области мочевого пузыря, кровь в моче). При микроскопическом исследовании осадка мочи обнаружены яйца гельминтов размером 140-185 мкм, желтого цвета, удлинено-овальной формы с тонкой оболочкой и с крупным шипом на одном полюсе. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте информацию по названию возбудителя болезни на латинском языке, о его морфологии, локализации, биологическом цикле, а также о распространении болезни.

19. Больной проживал в Омской области (западная Сибирь), после переезда в Центральный район Российской Федерации на приеме у врача терапевта пожаловался на боли в области печени. Рекомендуете ли Вы провести лабораторные исследования на яйца гельминтов и какой гельминтоз в данном случае можно предполагать?

20. Из анамнестических данных: пациент длительное время жил на Дальнем Востоке, с его слов в течение последних 3-4 лет при клиническом исследовании в районной больнице установлено заболевание печени. Какой гельминтоз можно предполагать? Охарактеризуйте материал, который необходимо получить от больного для проведения лабораторного исследования с целью подтверждения диагноза.

21. Больной проживает в одной из республик Северного Кавказа. Предварительный диагноз: заболевание печени неясной этиологии. Рекомендуете ли вы провести лабораторные исследования на яйца гельминтов и какой гельминтоз в данном случае можно предполагать?

22. Какие из перечисленных материалов - кровь, фекалии, моча, мокрота, желчь - исследуют на описторхоз?

23. Какой из гельминтов - фасциола, клонорхис, парагонимус, метагонимус, микроцелиум - поражает легкие?

24. Какие из перечисленных видов трематод - фасциола, описторхис, клонорхис, парагонимус, метагонимус - паразитируют в кишечнике человека?

25. У больного с повышенной температурой тела, симптомами болей в груди, одышки, кашлем при микроскопии мокроты выявлены крупные яйца овальной формы,

золотисто-коричневого цвета с вдавленной крышечкой. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле, а также о распространении болезни.

26. При копроовоскопическом исследовании 12 проб материала от пациентов клинико-диагностического центра в одной из них выявлены яйца гельминтов: размер 70-80 мкм, широкоовальной формы, желто-коричневого цвета с тонкой, гладкой оболочкой, четко выраженной крышечкой и мелкозернистыми эмбриональными клетками внутри. С учетом подробной информации о морфологии яиц какие виды гельминтов следует дифференцировать между собой. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле.

27. В условиях стационара клинической больницы проведена дегельминтизация пациента, у которого установлен предварительный диагноз на имагинальные цестодозы. Для дегельминтизации использовали препарат Бильтрицид. Через 8 часов после применения антигельминтного препарата отмечено выделение фрагмента крупного лентовидного гельминта желтовато-белого цвета. Членики цестоды по ширине значительно превышали длину, в их центральной части просматривалось темное образование. Сколекс булавовидной формы, без крючьев, с двумя продольными щелями, расположенными латерально. Определите вид гельминта.

28. В лабораторию клинико-диагностического центра больной доставил членики ленточного гельминта - цепня, выделившиеся у него в ночное время. На основании каких морфологических критериев можно определить принадлежность к бычьему или свиному цепню и установить диагноз на тениаринхоз и тениоз?

29. В лабораторию доставлена проба фекалий и в направлении указано о необходимости проведения исследований на тениаринхоз. Достаточно ли будет выполнить копроовоскопические исследования для подтверждения диагноза, если членики цестоды в фекалиях не обнаружены?

30. Больного гименолепидозом ребенка после окончания курса этиотропного лечения трехкратно исследовали и во всех случаях получили отрицательный результат. Можно ли быть уверенными в достоверности результатов исследований при использовании для диагностики только метода нативного мазка?

31. Ученика начальной школы (возраст 7 лет) в течение последних 2-3 месяцев беспокоили боли в области живота, диарея, чередующаяся с запором, тошнота, снижение аппетита. Кроме того, отмечены головная боль, невнимательность и раздражительность. Могут ли данные симптомы свидетельствовать о клиническом проявлении гельминтоза? Каков предположительный диагноз и с помощью каких методов исследования его можно подтвердить?

32. Для диагностики каких гельминтозов, перечисленных ниже, применяют аллергическую пробу и серологические исследования: тениаринхоз, тениоз, дифиллоботриоз, гименолепидоз, эхинококкоз, альвеококкоз.

33. При микроскопическом исследовании в препарате выявлены яйца гельминтов: размер 50-60 мкм, вытянутой формы, асимметричные, бесцветные, полупрозрачные, с зернистой массой или с личинкой. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Как получают материал для исследований? Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

34. Родители при осмотре фекалий своего ребенка обнаружили на их поверхности веретеновидных нематод размером до 1 см в длину, белого цвета с заостренными или закрученными на вентральную сторону концами. У ребенка отмечены зуд в области ануса и промежности, беспокойство и раздражительность. С помощью Определителя гельминтов по морфологии половозрелых нематод установите принадлежность к

семейству, роду и виду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

35. При проведении копроовоскопических исследований в лаборатории в препарате обнаружены яйца остриц и карликового цепня. Возможна ли одновременная зараженность одного человека двумя или тремя видами гельминтов или допущена ошибка при определении яиц.

36. В препарате обнаружены яйца гельминтов размером 50 мкм, коричневого цвета, по форме похожие на мяч для Регби или лимон, с прозрачными пробочками на двух полюсах. Внутри яиц мелкозернистая масса. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

37. Методом нативного мазка в фекалиях больного обнаружены крупные (70 - 80 мкм) темно-коричневые, овальной формы яйца гельминтов с толстой, бугристой оболочкой и прозрачными полюсами. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

38. В фекалиях выявлены яйца гельминтов размером до 60 мкм, широко-овальные, бесцветные, прозрачные с закругленными полюсами и тонкой оболочкой. Внутри яиц содержится от 4 до 8 крупных шаровидных бластомеров. С помощью Определителя гельминтов установите принадлежность яиц к семейству и роду. Предоставьте данные о названии возбудителя болезни на латинском языке, его морфологии, локализации, биологическом цикле и методах диагностики.

39. При каких гельминтозах - нематодозах механизм передачи возбудителя - перкутаный: аскариоз, энтеробиоз, анкилостоматидозы, стронгилоидоз, трихоцефалез, трихинеллез?

40. Анемичность слизистых оболочек (развивающаяся анемия) - симптом и характерная патология какого заболевания: энтеробиоз, аскариоз, анкилостоматидозы, стронгилоидоз, трихоцефалез?

41. У пациента, проживающего в Московской области и часто посещающего лесную зону для сбора грибов, ягод, на нескольких участках тела, конечностей обнаружены прикрепившиеся членистоногие размером 5-7 мм, темно-бурого цвета, бобовидной формы, а также - 3-3,5 мм, желто-коричневого цвета, овальные, уплощенные с четырьмя парами конечностей и характерным рисунком на спинной стороне. С помощью Определителя.....установите принадлежность членистоногих к семейству и роду. Предоставьте данные о названии членистоногих на латинском языке, их морфологии, критериях дифференциации видов и биологических циклах.

42. На бройлерной птицефабрике у работницы производственного цеха при плановом медицинском осмотре на руках и шее обнаружены небольшие по размерам (3-5 мм) участки воспаления. Микроскопические исследования соскобов, полученных с поверхности воспалительных очагов, с помощью МБС-10 позволили установить членистоногих размером 1,5-1,8 мм, овальной формы, ярко-красного цвета с четырьмя парами конечностей и длинным выступающим вперед хоботком. Кроме того, выявлены экземпляры размером от 0,8 до 1,2 мм, овальной формы, серого цвета. С помощью Определителя.....установите принадлежность членистоногих к семейству и роду. Предоставьте данные о названии членистоногих на латинском языке, их морфологии, критериях дифференциации видов и биологических циклах.

43. На свиноферме у обслуживающего персонала при плановом медицинском осмотре на разных участках тела и руках отмечены воспалительные очаги диаметром 2-5 см, красного цвета, с серым ободком по периферии. Микроскопические исследования

соскобов эпидермиса, полученных на периферии воспалительных участков, с помощью МБС-10 показали наличие членистоногих размером 0,2-0,5 мм, овальной формы, серого цвета с четырьмя парами коротких конечностей и с укороченным подковообразным хоботком. С помощью Определителя установите принадлежность членистоногих к семейству, роду и виду. Предоставьте данные о названии членистоногих на латинском языке, их морфологии, локализации и биологическом цикле.

44. При проведении медицинского осмотра 25 детей из начальных классов сельской школы на юге Астраханской области в трех случаях в области головы обнаружены малоподвижные членистоногие размером 1,5-3 мм с телом, уплощенным дорсовентрально. Кроме того, выявлены стадии развития членистоногих, прикрепленные к волосам, небольшого размера (0,7-1,2 мм), овальной формы, серого цвета, блестящие. С помощью Определителя установите принадлежность членистоногих к семейству, роду и виду. Предоставьте данные о названии членистоногих на латинском языке, их морфологии, локализации и биологическом цикле.

45. У ребенка 5 лет при медицинском осмотре в области рук и ног отмечены очаги воспаления диаметром 2,5-5 см с выраженными отеком, гиперемией и ранкой (1-2 мм) в центральной части. Из анамнестических данных: семья живет на окраине одного из районных центров Элисты в двухэтажном деревянном аварийном доме; ребенок часто просыпается ночью, расчесывает зудящие участки тела и плачет. Установите предварительный диагноз с учетом данных анамнеза. Какие эктопаразиты могли вызвать вышеперечисленные симптомы? Предположительно какова принадлежность эктопаразитов, вызвавших патологию у ребенка, к семейству, роду и виду. Предоставьте данные о названии членистоногих на латинском языке, их морфологии, экологии и биологическом цикле.

ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических исследований, испытаний и иных видов оценок

Вопросы для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. **Паразитизм**, его происхождение, разновидности (временный, постоянный, периодический, гипер- и ложный).
2. **Классификация и номенклатура** паразитарных болезней.
3. **Адаптации** к паразитизму.
4. **Хозяева паразитов**.
5. **Патогенное действие паразитов** на человека и вызываемая ими патология.
6. **Механизм, пути и факторы передачи** возбудителей паразитарных болезней.
7. **Паразитарные зоонозы** (зооантропонозы и антропозонозы).
8. **Природная очаговость** (определение по Е.Н. Павловскому).
9. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы, патогенное значение** амёб: дизентерийной, свободноживущих и комменсальных. Географическое распространение, диагностика и профилактика амёбиозов.
10. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** лямблий. Распространение, диагностика и профилактика лямблиоза.
11. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** балантидий. Распространение, диагностика и профилактика балантидиоза.
12. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** ротовой, кишечной и урогенитальной трихомонад. Распространение, диагностика и профилактика трихомониозов.

13. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трипаносом** (гамбийской, родезийской и американской). Географическое распространение, диагностика и профилактика африканского и американского трипаносомозов.

14. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл лейшманий.** Географическое распространение, диагностика и профилактика кожного и висцерального лейшманиозов.

15. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл малярийных плазмодиев.** Географическое распространение, диагностика и профилактика малярии.

16. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл токсоплазм.** Распространение, диагностика и профилактика токсоплазмоза.

17. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл криптоспоридий.** Распространение, диагностика и профилактика.

18. **Общая характеристика цистообразующих кокцидий:** саркоцист (*Sarcocystis lindemani*), пневмоцист (*Pneumocystis carini*) и неоспор (*Neospora caninum*). Распространение, диагностика и профилактика саркоспоридиоза, пневмоцистоза и неоспороза.

19. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трематод:** описторхисов и клонорхисов. Географическое распространение, диагностика и профилактика описторхоза и клонорхоза.

20. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы шистосом.** Географическое распространение, диагностика и профилактика шистосомоза.

21. **Общая характеристика трематод** *Fasciola hepatica*, *F. gigantica*. Распространение, диагностика и профилактика фасциолеза.

22. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы цепней:** бычьего, свиного и карликового. Распространение, диагностика и профилактика тениаринхоза, тениоза, гименолепидоза.

23. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл эхинококка гидатидного.** Распространение, диагностика и профилактика эхинококкоза.

24. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл альвеококка многокамерного.** Географическое распространение, диагностика, профилактика альвеококкоза.

24. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы широкого лентеца и других видов дифиллоботриид.** Географическое распространение, диагностика и профилактика дифиллоботриозов.

25. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл аскариды человека.** Распространение, диагностика и профилактика аскариоза.

26. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл острицы детской.** Распространение, диагностика и профилактика энтеробиоза.

27. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы токсокары** (*Toxocara canis* «*Larva migrans*») и анизакид (*Anisakis* spp. и др.). Распространение, диагностика и профилактика токсокароза и анизакидоза человека.

28. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы анкилостомы** (*Ancylostoma duodenale*) и некатора (*Necator americanus*). Распространение, диагностика и профилактика анкилостомоза и некатороза человека.

29. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** кишечной угрицы - *Strongyloides stercoralis*. Распространение, диагностика и профилактика стронгилоидоза человека.

30. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** трихинелл. Распространение, диагностика и профилактика трихинеллеза.

31. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** трихоцефал. Распространение, диагностика и профилактика трихоцефалеза (трихуриоза).

32. **Классификация, морфология, локализация и биологические циклы** филяриат (*Dirofilaria repens* и *Dirofilaria immitis*). Географическое распространение, диагностика и профилактика дирофиляриоза человека.

33. **Общая характеристика возбудителя дракункулеза** - ришты (*Dracunculus medinensis*). Географическое распространение, диагностика и профилактика.

34. **Классификация, морфология, биологические циклы** иксодовых клещей (*Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика иксодидоза.

35. **Классификация, морфология, биологический цикл** гамазовых клещей (*Dermanyssus gallinae*, *Ornithonissus* spp.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика дерманиссиоза и других болезней, вызываемых гамазовыми клещами.

36. **Общая характеристика аргасовых клещей** (*Argas persicus*, *Ornithodoros lahorensis* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика аргазидозов.

37. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** акариформных саркоптоидных клещей родов *Sarcoptes*, *Notoedres*. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика саркоптоза и нотоэдроза.

38. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** тромбидиформных клещей рода *Demodex*. Распространение, диагностика, профилактика демодекоза человека.

39. **Классификация, морфология, биологические циклы** двукрылых кровососущих насекомых (гноса): слепней, комаров, мошек, мокрецов. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика симулиидотоксикоза и кулицидотоксикоза.

40. **Классификация, морфология, биологические циклы** лижущих и кровососущих мух (*Musca domestica*, *Muscina stabulans*, *Stomoxys calcitrans*, *Haematobia* spp.). Распространение, эпидемическое значение и мероприятия по снижению численности мух.

41. **Классификация, морфология, биологические циклы** мух - саркофагид (*Wohlfahrtia magnifica*, *Sarcophaga carnaria* и др.). Распространение, диагностика и профилактика миазов, вызываемых личинками мух.

42. **Классификация, морфология, биологический цикл** вшей (*Pediculus humanus westimenti*, *Pediculus humanus capitis*, *Phthirus pubis*). Распространение, эпидемическое значение вшей, диагностика и профилактика педикулеза.

43. **Классификация, морфология, биологические циклы** блох (*Pulex irritans*, *Xenopsylla cheopis*, *Sarcopsylla penetrans*, *Dermatophilus penetrans*). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика афаниптерозов.

44. **Классификация, морфология, биологический цикл** клопов (*Cimex lectularius* и др.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика

гемиптерозов.

**Вопросы для оценивания результатов сформированности компетенции на
уровнях
«Уметь» и «Владеть»**

Вопросы по разделам «Медицинская протозоология», «Медицинская
гельминтология», «Медицинская арахноэнтомология», в которых обозначены **методы
диагностики и данные по эпидемиологии** паразитарных болезней человека

1. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы, патогенное значение амёб: дизентерийной, свободноживущих и комменсальных. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика амёбиазов.

2. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл лямблий. **Распространение, диагностика** и профилактика лямблиоза.

3. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл балантидий. **Распространение, диагностика** и профилактика балантидиаза.

4. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы ротовой, кишечной и урогенитальной трихомонад. **Распространение, диагностика** и профилактика трихомониазов.

5. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трипаносом (гамбийской, родезийской и американской). **Географическое распространение, диагностика** и профилактика африканского и американского трипаносомозов.

6. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл лейшманий. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика кожного и висцерального лейшманиозов.

7. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл малярийных плазмодиев. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика малярии.

8. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл токсоплазм. **Распространение, диагностика** и профилактика токсоплазмоза.

9. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл криптоспоридий. **Распространение, диагностика** и профилактика.

10. Общая характеристика цистообразующих кокцидий: саркоцист (*Sarcocystis lindemani*), пневмоцист (*Pneumocystis carini*) и неоспор (*Neospora caninum*). **Распространение, диагностика** и профилактика саркоспоридиоза, пневмоцистоза и неоспороза.

11. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трематод: описторхисов и клонорхисов. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика описторхоза и клонорхоза.

12. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы шистосом. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика шистосомоза.

13. Общая характеристика трематод *Fasciola hepatica*, *F. gigantica*. **Распространение, диагностика** и профилактика фасциолеза.

14. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы цепней: бычьего, свиного и карликового. **Распространение, диагностика** и профилактика тениаринхоза, тениоза, гименолепидоза.

15. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл эхинококка гидатидного. **Распространение, диагностика** и профилактика эхинококкоза.

16. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл, альвеококка

многокамерного. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика альвеококкоза.

17. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы широкого лентеца и других видов дифиллоботриид. **Географическое распространение, диагностика** и профилактика дифиллоботриозов.

18. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл аскариды человека. **Распространение, диагностика** и профилактика аскариоза.

19. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл острицы детской. **Распространение, диагностика** и профилактика энтеробиоза.

20. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы токсокары (*Toxocara canis* «*Larva migrans*») и анисакид (*Anisakis* spp. и др.). **Распространение, диагностика** и профилактика токсокароза и анисакидоза человека.

21. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы анкилостомы (*Ancylostoma duodenale*) и некатора (*Necator americanus*). **Распространение, диагностика** и профилактика анкилостомоза и некатороза человека.

22. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл стронгилоидеса - кишечной угрицы (*Strongyloides stercoralis*). **Распространение, диагностика** и профилактика стронгилоидоза человека.

23. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл трихинелл. **Распространение, диагностика** и профилактика трихинеллеза.

24. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл трихоцефал. **Распространение, диагностика** и профилактика трихоцефалеза (трихуриоза).

25. Классификация, морфология, локализация и биологические циклы филяриат (*Dirofilaria repens* и *Dirofilaria immitis*). **Географическое распространение, диагностика** и профилактика диروفилариоза человека.

26. Общая характеристика возбудителя дракункулеза - ришты (*Dracunculus medinensis*). **Географическое распространение, диагностика** и профилактика.

27. Классификация, морфология, биологические циклы иксодовых клещей (*Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus* и др.). **Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика иксодидоза.

28. Классификация, морфология, биологический цикл гамазовых клещей (*Dermanyssus gallinae*, *Ornithonyssus* spp.). **Распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика дерманиссиоза и других болезней, вызываемых гамазовыми клещами.

29. Общая характеристика аргасовых клещей (*Argas persicus*, *Ornithodoros lahorensis* и др.). **Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика аргазидозов.

30. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы акариформных саркоптоидных клещей родов *Sarcoptes*, *Notoedres*. **Распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика саркоптоза и нотоэдроза.

31. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл тромбидиформных клещей рода *Demodex*. **Распространение, диагностика** и профилактика демодекоза человека.

32. Классификация, морфология, биологические циклы двукрылых кровососущих насекомых (гноса): слепней, комаров, мошек, мокрецов. **Распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика симулиидотоксикоза и

кулицидотоксикоза.

33. Классификация, морфология, биологические циклы лижущих и кровососущих мух (*Musca domestica*, *Muscina stabulans*, *Stomoxys calcitrans*, *Haematobia* spp.). **Распространение, эпидемическое значение** и мероприятия по снижению численности мух.

34. Классификация, морфология, биологические циклы мух - саркофагид (*Wohlfahrtia magnifica*, *Sarcophaga carnaria* и др.). **Распространение, диагностика** и профилактика миазов, вызываемых личинками мух.

35. Классификация, морфология, биологический цикл вшей (*Pediculus humanus westimenti*, *Pediculus humanus capitis*, *Phthirus pubis*). **Распространение, эпидемическое значение вшей, диагностика** и профилактика педикулеза.

36. Классификация, морфология, биологические циклы блох (*Pulex irritans*, *Xenopsylla cheopis*, *Sarcopsylla penetrans*, *Dermatophilus penetrans*). **Распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика афаниптерозов.

37. Классификация, морфология, биологический цикл клопов (*Cimex lectularius* и др.). **Распространение, эпидемическое значение, диагностика** и профилактика гемиптерозов.

ПК-4 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), в том числе чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемического характера

Вопросы для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. **Классификация и номенклатура** паразитарных болезней.
2. **Патогенное действие** паразитов на человека и вызываемая ими патология.
3. **Механизм, пути и факторы передачи** возбудителей паразитарных болезней.
4. **Паразитарные зоонозы** (зооантропонозы и антропозонозы).
5. **Природная очаговость** (определение по Е.Н. Павловскому).
6. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы, патогенное значение** амёб: дизентерийной, свободноживущих и комменсальных. Географическое распространение, диагностика и профилактика амёбиазов.
7. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** лямблий. Распространение, диагностика и профилактика лямблиоза.
8. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** балантидий. Распространение, диагностика и профилактика балантидиаза.
9. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** ротовой, кишечной и урогенитальной трихомонад. Распространение, диагностика и профилактика трихомониазов.
10. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трипаносом** (гамбийской, родезийской и американской). Географическое распространение, диагностика и профилактика африканского и американского трипаносомозов.
11. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** лейшманий. Географическое распространение, диагностика и профилактика кожного и висцерального лейшманиозов.

12. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** малярийных плазмодиев. Географическое распространение, диагностика и профилактика малярии.

13. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** токсоплазм. Распространение, диагностика и профилактика токсоплазмоза.

14. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** криптоспоридий. Распространение, диагностика и профилактика.

15. **Общая характеристика цистообразующих кокцидий:** саркоцист (*Sarcocystis lindemani*), пневмоцист (*Pneumocystis carini*) и неоспор (*Neospora caninum*). Распространение, диагностика и профилактика саркоспоридиоза, пневмоцистоза и неоспороза.

16. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** трематод: описторхисов и клонорхисов. Географическое распространение, диагностика и профилактика описторхоза и клонорхоза.

17. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** шистосом. Географическое распространение, диагностика и профилактика шистосомоза.

18. **Общая характеристика трематод** *Fasciola hepatica*, *F. gigantica*. Распространение, диагностика и профилактика фасциолеза.

19. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** цепней: бычьего, свиного и карликового. Распространение, диагностика и профилактика тениаринхоза, тениоза, гименолепидоза.

20. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** эхинококка гадатидного. Распространение, диагностика и профилактика эхинококкоза.

21. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** альвеококка многокамерного. Географическое распространение, диагностика, профилактика альвеококкоза.

22. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** широкого лентеца и других видов дифиллоботриид. Географическое распространение, диагностика и профилактика дифиллоботриозов.

23. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** аскариды человека. Распространение, диагностика и профилактика аскариоза.

24. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** острицы детской. Распространение, диагностика и профилактика энтеробиоза.

25. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** токсокары (*Toxocara canis* «*Larva migrans*») и анизакид (*Anisakis* spp. и др.). Распространение, диагностика и профилактика токсокароза и анизакидоза человека.

26. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** анкилостомы (*Ancylostoma duodenale*) и некатора (*Necator americanus*). Распространение, диагностика и профилактика анкилостомоза и некатороза человека.

27. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** кишечной угрицы - *Strongyloides stercoralis*. Распространение, диагностика и профилактика стронгилоидоза человека.

28. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** трихинелл. Распространение, диагностика и профилактика трихинеллеза.

29. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** трихоцефал. Распространение, диагностика и профилактика трихоцефалеза (трихуриоза).

30. **Классификация, морфология, локализация и биологические циклы** филяриат (*Dirofilaria repens* и *Dirofilaria immitis*). Географическое распространение, диагностика и профилактика диروفиларииоза человека.

31. **Общая характеристика возбудителя дракункулеза** - ришты (*Dracunculus medinensis*). Географическое распространение, диагностика и профилактика.

32. **Классификация, морфология, биологические циклы** иксодовых клещей (*Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика иксодидоза.

33. **Классификация, морфология, биологический цикл** гамазовых клещей (*Dermanyssus gallinae*, *Ornithonissus* spp.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика дерманиссиоза и других болезней, вызываемых гамазовыми клещами.

34. **Общая характеристика аргасовых клещей** (*Argas persicus*, *Ornithodoros lahorensis* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика аргазидозов.

35. **Классификация, морфология, локализация, биологические циклы** акариформных саркоптоидных клещей родов *Sarcoptes*, *Notoedres*. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика саркоптоза и нотоэдроза.

36. **Классификация, морфология, локализация, биологический цикл** тромбидиформных клещей рода *Demodex*. Распространение, диагностика, профилактика демодекоза человека.

37. **Классификация, морфология, биологические циклы** двукрылых кровососущих насекомых (гноса): слепней, комаров, мошек, мокрецов. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика симулиидотоксикоза и кулицидотоксикоза.

38. **Классификация, морфология, биологические циклы** лижущих и кровососущих мух (*Musca domestica*, *Muscina stabulans*, *Stomoxys calcitrans*, *Haematobia* spp.). Распространение, эпидемическое значение и мероприятия по снижению численности мух.

39. **Классификация, морфология, биологические циклы** мух - саркофагид (*Wohlfahrtia magnifica*, *Sarcophaga carnaria* и др.). Распространение, диагностика и профилактика миазов, вызываемых личинками мух.

40. **Классификация, морфология, биологический цикл** вшей (*Pediculus humanus westimenti*, *Pediculus humanus capitis*, *Phthirus pubis*). Распространение, эпидемическое значение вшей, диагностика и профилактика педикулеза.

41. **Классификация, морфология, биологические циклы** блох (*Pulex irritans*, *Xenopsylla cheopis*, *Sarcopsylla penetrans*, *Dermatophilus penetrans*). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика афаниптерозов.

42. **Классификация, морфология, биологический цикл** клопов (*Cimex lectularius* и др.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и профилактика гемиптерозов.

Вопросы для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне

«Уметь» и «Владеть»

Вопросы по разделам «Медицинская протозоология», «Медицинская гельминтология»,

«Медицинская арахноэнтомология», в которых обозначены **данные по профилактике** паразитарных болезней человека

1. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы, патогенное значение амёб: дизентерийной, свободноживущих и комменсальных. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** амёбиазов.
2. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл лямблий. Распространение, диагностика и **профилактика** лямблиоза.
3. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл балантидий. Распространение, диагностика и **профилактика** балантидиаза.
4. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы ротовой, кишечной и урогенитальной трихомонад. Распространение, диагностика и **профилактика** трихомониазов.
5. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трипаносом (гамбийской, родезийской и американской). Географическое распространение, диагностика и **профилактика** африканского и американского трипаносомозов.
6. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл лейшманий. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** кожного и висцерального лейшманиозов.
7. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл малярийных плазмодиев. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** малярии.
8. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл токсоплазм. Распространение, диагностика и **профилактика** токсоплазмоза.
9. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл криптоспоридий. Распространение, диагностика и **профилактика**.
10. Общая характеристика цистообразующих кокцидий: саркоцист (*Sarcocystis lindemani*), пневмоцист (*Pneumocystis carini*) и неоспор (*Neospora caninum*). Распространение, диагностика и **профилактика** саркоспоридиоза, пневмоцистоза и неоспороза.
11. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы трематод: описторхисов и клонорхисов. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** описторхоза и клонорхоза.
12. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы шистосом. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** шистосомоза.
13. Общая характеристика трематод *Fasciola hepatica*, *F. gigantica*. Распространение, диагностика и **профилактика** фасциолеза.
14. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы цепней: бычьего, свиного и карликового. Распространение, диагностика и **профилактика** тениаринхоза, тениоза, гименолепидоза.
15. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл эхинококка гидатидного. Распространение, диагностика и **профилактика** эхинококкоза.
16. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл, альвеококка многокамерного. Географическое распространение, диагностика, **профилактика** альвеококкоза.

17. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы широкого лентеца и других видов дифиллоботриид. Географическое распространение, диагностика и **профилактика** дифиллоботриозов.

18. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл аскариды человека. Распространение, диагностика и **профилактика** аскариоза.

19. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл острицы детской. Распространение, диагностика и **профилактика** энтеробиоза.

20. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы токсокары (*Toxocara canis* «Larva migrans») и анисакид (*Anisakis* spp. и др.). Распространение, диагностика и **профилактика** токсокароза и анисакидоза человека.

21. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы анкилостомы (*Ancylostoma duodenale*) и некатора (*Necator americanus*). Распространение, диагностика и **профилактика** анкилостомоза и некатороза человека.

22. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл стронгилоидеса - кишечной угрицы (*Strongyloides stercoralis*). Распространение, диагностика и **профилактика** стронгилоидоза человека.

23. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл трихинелл. Распространение, диагностика и **профилактика** трихинеллеза.

24. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл трихоцефал. Распространение, диагностика и **профилактика** трихоцефалеза (трихуриоза).

25. Классификация, морфология, локализация и биологические циклы филяриат (*Dirofilaria repens* и *Dirofilaria immitis*). Географическое распространение, диагностика и **профилактика** диروفилариоза человека.

26. Общая характеристика возбудителя дракункулеза - ришты (*Dracunculus medinensis*). Географическое распространение, диагностика и **профилактика**.

27. Классификация, морфология, биологические циклы иксодовых клещей (*Ixodes ricinus*, *Dermacentor reticulatus* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** иксодидоза.

28. Классификация, морфология, биологический цикл гамазовых клещей (*Dermanyssus gallinae*, *Ornithonyssus* spp.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** дерманиссиоза и других болезней, вызываемых гамазовыми клещами.

29. Общая характеристика аргасовых клещей (*Argas persicus*, *Ornithodoros lahorensis* и др.). Географическое распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** аргазидозов.

30. Классификация, морфология, локализация, биологические циклы акариформных саркоптоидных клещей родов *Sarcoptes*, *Notoedres*. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** саркоптоза и нотоэдроза.

31. Классификация, морфология, локализация, биологический цикл тромбидиформных клещей рода *Demodex*. Распространение, диагностика, **профилактика** демодекоза человека.

32. Классификация, морфология, биологические циклы двукрылых кровососущих насекомых (гнуса): слепней, комаров, мошек, мокрецов. Распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** симулиидотоксикоза и кулицидотоксикоза.

33. Классификация, морфология, биологические циклы лижущих и кровососущих мух (*Musca domestica*, *Muscina stabulans*, *Stomoxys calcitrans*, *Haematobia* spp.).

Распространение, эпидемическое значение и **мероприятия по снижению численности мух.**

34. Классификация, морфология, биологические циклы мух - саркофагид (*Wohlfahrtia magnifica*, *Sarcophaga carnaria* и др.). Распространение, диагностика и **профилактика** миазов, вызываемых личинками мух.

35. Классификация, морфология, биологический цикл вшей (*Pediculus humanus westimenti*, *Pediculus humanus capitis*, *Phthirus pubis*). Распространение, эпидемическое значение вшей, диагностика и **профилактика** педикулеза.

36. Классификация, морфология, биологические циклы блох (*Pulex irritans*, *Xenopsylla cheopis*, *Sarcopsylla penetrans*, *Dermatophilus penetrans*). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** афаниптерозов.

37. Классификация, морфология, биологический цикл клопов (*Cimex lectularius* и др.). Распространение, эпидемическое значение, диагностика и **профилактика** гемиптерозов.