

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

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель директора по УВР

\_\_\_\_\_  
М.В. Черников  
«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И**  
**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
**ДИСЦИПЛИНЕ ПАРАЗИТОЛОГИЯ**

Образовательная программа: специалитет по специальности

**30.05.01 «Медицинская биохимия,**

Кафедра: **биологии и физиологии**

Курс: **1**

Семестр: **2**

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: **2** ЗЕ, из них **50,2** часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачет – **2** семестр

Пятигорск, 2022



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

**РАЗРАБОТЧИКИ:** зав. каф. биологии и физиологии канд. фарм. наук Дьякова И.Н.  
доцент каф. биологии и физиологии канд. мед. наук Кульбеков Е.Ф.

**РЕЦЕНЗЕНТ:** доцент кафедры фармакогнозии, ботаники и технологии фитопрепаратов  
ПМФИ ФГБОУ ВО ВолГМУ МЗ РФ  
Кандидат фармацевтических наук, доцент Ф. К. Серебряная

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Перечень формируемых компетенций по дисциплине**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	ОПК-1. Способен использовать и применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания для постановки и решения стандартных и инновационных задач профессиональной деятельности	ОПК-1.1. ОПК-1.1.1.  ОПК-1.2. ОПК-1.2.1.  ОПК-1.3. ОПК-1.3.1.	Знать основы и современные достижения в области фундаментальных и прикладных медицинских и естественных наук.  Уметь применять фундаментальные и прикладные медицинские, естественнонаучные знания и современные достижения для решения профессиональных задач.  Владеть навыками использования фундаментальных и прикладных медицинских, естественнонаучных знаний и современных достижений в профессиональной деятельности.
2	ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при	ОПК-2.1. Знает: ОПК-2.1.1.  ОПК-2.1.2.  ОПК-2.1.3.	Знать строение и закономерности функционирования органов и систем организма человека в норме и при патологии;  Знать методы исследования строения и функционирования органов и систем человека в норме и при патологии;  Знать морфофункциональные показатели организма здорового



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

	<p>проведении биомедицинских исследований</p>	<p>ОПК-2.1.4.</p> <p>ОПК-2.2. Уметь: ОПК-2.2.1.</p> <p>ОПК-2.3. Владеть: ОПК-2.3.1.</p>	<p>человека и их изменения при развитии различных заболеваниях;</p> <p>Знать причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</p> <p>Уметь выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний; умеет интерпретировать результаты исследования.</p> <p>Владеть методами оценки морфофункционального состояния человека в норме и при патологии.</p>
--	---	---	---

## **2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

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

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

### **3.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.



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

1. Назвать комменсализм, как форму биотических связей

- A. собака - блоха
- B. человек - аскарида
- C. лев - гриф
- D. паук - суслик
- E. человек - вошь

ANSWER: C

2. Биогеоценоз - это

- A. биоценоз + протозоология
- B. экотоп + арахноэнтомология
- C. раздел гельминтологии
- D. биоценоз + экотоп
- E. советская власть + электрификация всей страны

ANSWER: D

3. Фактор экотопа

- A. протозоология
- B. географическая широта
- C. гельминтология
- D. проктология
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: B

4. Назвать квартиранство, как форму биотических связей

- A. собака - блоха
- B. человек - аскарида
- C. человек - кишечная палочка
- D. паук - суслик
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: D

5. Часть медицинской паразитологии, которая изучает членистоногих

- A. протозоология
- B. арахноэнтомология
- C. гельминтология
- D. проктология
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: B

6. Назвать хищничество, как форму биотических связей

- A. человек - кролик
- B. человек - аскарида
- C. человек - кишечная палочка
- D. человек - паук
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: A

7. Заболевание, при котором человек является промежуточным хозяином паразита

- A. малярия
- B. амебиаз
- C. балантидиоз
- D. все ответы теста верны
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: A

8. Входные ворота для паразита при аскаридозе

- A. кровь
- B. кожа и покровные слизистые оболочки
- C. органы дыхания
- D. пищеварительная система
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: D

9. Входные ворота для паразита при пневмоцистозе

- A. кровь
- B. кожа и покровные слизистые оболочки
- C. органы дыхания
- D. пищеварительная система
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: C

10. Механизм передачи паразитарного заболевания через укус москита

- A. воздушно-капельный
- B. контактно-бытовой
- C. парентеральный
- D. трансмиссивный
- E. гемический

ANSWER: E



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

11. Путь передачи паразитарного заболевания через продукты питания, зараженные яйцами гельминтов

- A. воздушно-капельный
- B. собственно контактный
- C. парентеральный
- D. трансмиссивный
- E. все ответы теста не верны

ANSWER: E

12. Путь реализации контактного механизма при прямом контакте кожи больного и здорового

- A. воздушно-капельный
- B. контактно-бытовой
- C. парентеральный
- D. трансмиссивный
- E. собственно-контактный

ANSWER: E

13. Пример паразитарного заболевания, распространяющегося атипичным механизмом

- A. японский шистосоматоз
- B. аскаридоз
- C. пневмоцистоз
- D. трипаносомоз
- E. скабиес

ANSWER: A

14. Пример паразитарного заболевания, распространяющегося фекально-оральным механизмом

- A. японский шистосоматоз
- B. аскаридоз
- C. пневмоцистоз
- D. трипаносомоз
- E. скабиес

ANSWER: B

15. Пример паразитарного заболевания, распространяющегося контактным механизмом

- A. японский шистосоматоз
  - B. аскаридоз
  - C. пневмоцистоз
  - D. трипаносомоз
  - E. скабиес
- ANSWER: E

16. Пример паразитарного заболевания, распространяющегося гемическим механизмом

- A. японский шистосоматоз
  - B. аскаридоз
  - C. пневмоцистоз
  - D. трипаносомоз
  - E. скабиес
- ANSWER: D

17. *Leishmania donovani* передается с помощью ... механизма

- A. фекально-орального
  - B. аспирационного
  - C. контактного
  - D. гемического
  - E. атипичного
- ANSWER: D

18. *Leishmania tropica* передается с помощью ... механизма

- A. фекально-орального
  - B. аспирационного
  - C. контактного
  - D. гемического
  - E. атипичного
- ANSWER: D

19. *Lamblia intestinalis* передается с помощью ... механизма

- A. фекально-орального
  - B. аспирационного
  - C. контактного
  - D. гемического
  - E. атипичного
- ANSWER: A



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

20. *Trichomonas vaginalis* передается с помощью ... механизма  
А. фекально-орального  
В. аспирационного  
С. контактного  
D. гемического  
E. атипичного  
ANSWER: C

21. *Trypanosoma brucei gambiense* вызывает  
А. трихомоноз  
В. слоновую болезнь  
С. сонную болезнь  
D. малярию  
E. трихоцефалез  
ANSWER: C

22. *Trypanosoma brucei rhodesiense* вызывает  
А. трихомоноз  
В. слоновую болезнь  
С. сонную болезнь  
D. малярию  
E. трихоцефалез  
ANSWER: C

23. *Plasmodium ovale* вызывает заболевание, которое называется малярия-  
А. Трехдневная малярия  
В. Тропическая малярия  
С. Овале-малярия  
D. Четырехдневная малярия  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: C

24. *Plasmodium malariae* вызывает заболевание, которое называется -  
А. Трехдневная малярия  
В. Тропическая малярия  
С. Овале-малярия  
D. Четырехдневная малярия  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: D

25. *Toxoplasma gondii* относится к классу  
А. инфузории  
В. саркодовые  
С. жгутиковые  
D. споровики  
E. ленточные черви  
ANSWER: D

26. *Pneumocystis carinii* относится к классу  
А. инфузории  
В. саркодовые  
С. жгутиковые  
D. споровики  
E. ленточные черви  
ANSWER: D

27. *Balantidium coli* относится к классу  
А. инфузории  
В. саркодовые  
С. жгутиковые  
D. споровики  
E. ленточные черви  
ANSWER: A

28. Систематическое положение возбудителей лейшманиозов  
А. класс Саркодовые  
В. класс Жгутиковые  
С. класс Споровики  
D. класс Инфузории  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: B

29. Средства, убивающие тканевых шизонтов используют при  
А. пневмоцистной пневмонии  
В. лямблиозе  
С. малярии  
D. трихомонозе  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: C

30. Способы профилактики балантидиоза  
А. гигиеническое содержание домашнего скота



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

- В. мыть руки  
С. мыть овощи  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: D

31. *Fasciola hepatica* передается с помощью ... механизма  
A. фекально-орального  
B. аспирационного  
C. контактного  
D. гемического  
E. атипичного  
ANSWER: A

32. *Taeniarhynchus saginatus* русское название паразита-  
A. карликовый цепень  
B. бычий цепень  
C. свиной цепень  
D. широкий лентец  
E. альвеококкоз  
ANSWER: B

33. Тениаринхоз - русское название паразита-  
A. карликовый цепень  
B. бычий цепень  
C. свиной цепень  
D. широкий лентец  
E. альвеококкоз  
ANSWER: B

34. *Hymenolepis nana* русское название паразита-  
A. эхинококк  
B. бычий цепень  
C. свиной цепень  
D. широкий лентец  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: E

35. *Diphyllobothrium latum* русское название паразита-  
A. угрица

- В. бычий цепень  
С. свиной цепень  
D. широкий лентец  
E. альвеококкоз  
ANSWER: D

36. Цистицеркоз осложнение  
A. тениаринхоза  
B. трихоцефалеза  
C. тениоза  
D. трихинеллеза  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: C

37. Чем осложняется дифиллоботриоз?  
A. гиперхромной анемией  
B. цистицеркозом  
C. трихинеллезом  
D. слоновой болезнью  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: A

38. Какой гельминтоз часто лечат хирурги?  
A. эхинококкоз  
B. тениаринхоз  
C. энтеробиоз  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: A

39. Группа риска альвеококкоза  
A. шахтеры  
B. повара  
C. рисоводы  
D. скорняки  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: D

40. *Onchocerca volvulus* проявляет себя  
A. поносом  
B. запором  
C. узлами под кожей  
D. пузырями в мозгах  
E. слоновостью мошонки



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

ANSWER: C

41. Неизлечимый нематодоз  
А. некатороз  
В. трихоцефалез  
С. аскаридоз  
D. энтеробиоз  
E. вухерериоз

ANSWER: E

42. Указать представителей класса  
Ракообразных переносчиков  
дифиллоботриоза.

- А. муха Це-Це  
В. комары рода Анофелес  
С. циклопы  
D. крабы  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: C

43. Назвать болезнь, связанную с отрядом  
Клещи

- А. чесотка  
В. тениаринхоз  
С. энтеробиоз  
D. описторхоз  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: A

44. Раки и крабы связаны с

- А. парагонимозом  
В. холерой  
С. бешенством  
D. сыпным тифом  
E. онхоцеркозом

ANSWER: A

45. Какие животные связаны со слоновой  
болезнью?

- А. слоны  
В. комары  
С. плоские черви  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: B

46. Миазы связаны с  
А. оводами  
В. вольфартовой мухой  
С. личинками Двукрылых  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: D

47. *Sarcoptes scabiei* вызывает

- А. чесотку  
В. педикулез  
С. фтириаз  
D. онхоцеркоз  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: A

48. *Pediculus humanus capitis* вызывает

- А. чесотку  
В. головную вшивость  
С. фтириаз  
D. онхоцеркоз  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: B

49. Медицинское значение рыб семейства  
Карповые

- А. стронгилоидоз  
В. электротравма  
С. описторхоз  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: C

50. Назвать переносчика орнитозов

- А. медведи  
В. мухи  
С. комары  
D. голуби  
E. все ответы теста не верны

ANSWER: D

51. Медицинское значение Рептилий

- А. стронгилоидоз



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

- В. некастороз  
С. интоксикация  
D. все ответы теста верны  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: C

52. Употребляя в пищу хищных речных  
рыб (щука) можно заболеть  
A. тениозом  
B. дифиллоботриозом  
C. трихоцефалезом

- D. трихинеллезом  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: B

53. Медицинское значение Моллюсков  
A. трихомоноз  
B. тениаринхоз  
C. трихинеллез  
D. трематодозы  
E. все ответы теста не верны  
ANSWER: D

### 3.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1,  
ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. Указать правильную последовательность событий цикла развития малярийного плазмодия, если: тканевые шизонты(ТШ), эритроцитарные шизонты(ЭШ), спорозоиты(С), гаметоциты(Г), ооциста(О). Начать с попадания паразита в тело человека.
2. Указать правильную последовательность событий цикла развития малярийного плазмодия, если: тканевые шизонты(ТШ), эритроцитарные шизонты(ЭШ), спорозоиты(С), гаметоциты(Г), ооциста(О). Начать с попадания паразита в тело комара.
3. Указать последовательность смены среды обитания широкого лентеца (мелкая речная рыба- (МРР), хищная речная рыба (ХРР), рачки циклопы (РЦ), человек (Ч), сточные воды канализационной сети (СВКС)
4. Указать последовательность превращений печеночного сосальщика (А- адолескарии, Мир-мирацидии, Я-яйца, С-спороцисты, Р- редии, Ц-церкарии, Мар-марита)
5. Указать последовательность превращений кровяных сосальщиков (Мир-мирацидии, Я-яйца, Ц-церкарии, Ш-шистосомы)

### 3.1.3. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1,  
ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. Установить соответствие основных клинических проявлений у человека и паразитов
  - A. гиперхромная В<sub>12</sub>-дефицитная анемия
  - B. кишечная непроходимость
  - C. прыщевая сыпь
  - D. вялость, сонливость, кахексия
  - E. слоновость конечностей
1. вухерерии
2. аскариды



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

3. трипаносомы
  4. клещи демодекс
  5. широкие лентецы
2. Установить соответствие основных клинических проявлений у человека и паразитов
- A. зуд ануса
  - B. периодическая лихорадка
  - C. воспаление в бронхолегочной системе
  - D. подкожные узлы в области крупных суставов и слепота
  - E. незаживающие язвы на коже
1. малярийные плазмодии
  2. острицы
  3. лейшмании
  4. онхоцерки
  5. аскариды
3. Установить соответствие диагнозов и русских названий паразитов
- A. элифантизм
  - B. тениоз
  - C. тениаринхоз
  - D. дракункулез
  - E. сонная болезнь
1. вухерерии
  2. бычий цепень
  3. трипаносомы
  4. свиной цепень
  5. ришта
4. Установить соответствие международного названия болезни и русского названия паразита
- A. фасциолез
  - B. описторхоз
  - C. педикулез
  - D. фтириаз
  - E. скабиес
1. лобковая вошь
  2. сибирский сосальщик
  3. чесоточный зудень
  4. головная вошь
  5. печеночный сосальщик

**Критерии оценки тестирования**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B



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

81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

### 3.1.4. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. При каком пути заражения (в результате укуса зараженным комаром или в результате переливания крови) инкубационный период заболевания малярией значительно более короткий. Ответ обоснуйте. Какие стадии паразита инвазивны для человека в первом и во втором случаях?

2. К гинекологу обратилась пациентка с жалобами: выделения из влагалища обычно желтые, с неприятным запахом, зуд и покраснение наружных половых органов, боль при мочеиспускании и при половых контактах. При исследовании мазка из влагалища определяется одноклеточный организм, размером около 23 мкм, впереди расположены 4 свободных жгутика и ундулирующая мембрана, которая доходит до середины тела, есть аксостиль. Поставьте диагноз, определите систематическое положение возбудителя, способ заражения, локализация в организме, способы профилактики и лечения.

3. К дерматологу обратился пациент с жалобами на появление язв на коже. При осмотре на коже определяются небольшие бугорки буровато-красного цвета. Больной связывает появление поражений на коже с поездкой в командировку в один из районов Казахстана, примерно 4 месяца назад. Поставьте диагноз, определите систематическое положение возбудителя, способ заражения, локализация в организме, способы профилактики и лечения.

4. Во время работы в одной из развивающихся стран Африки к вам на прием привели больного, у которого наблюдается мышечная слабость, истощение, умственная депрессия, нарастающая сонливость. Вы направили больного в лабораторию, где в мазках крови и спинно-мозговой жидкости были обнаружены паразиты с одним жгутиком и ундулирующей мембраной. Это подтвердило предварительный диагноз. Каким заболеванием страдает больной? Назовите основные признаки, на основании которых были установлены предварительный и окончательный диагнозы.

5. В поликлинику обратился больной, приехавший из зарубежной командировки в Африку, с жалобами на лихорадку. Анализ крови выявил наличие в эритроцитах малярийного плазмодия. Какие насекомые явились причиной заражения этого больного? Представляет ли этот больной опасность для окружающих?

6. При обследовании детей детского дома у одного ребенка обнаружили в фекалиях яйца остриц, у второй – яйца аскарид. Составляют ли эти дети эпидемическую угрозу для окружающих? Почему?

7. В лабораторию пациент принес членики длиной 1,5 см, в ширину - около 0,6 см. При микроскопии в членике обнаружена матка с 32 боковыми разветвлениями. Определите название гельминта и его систематическую принадлежность.



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

8. При исследовании фекалий больного в лаборатории обнаружены членики гельминта белого цвета, размером около 2,0x0,7 см. Матка в членике имеет 12-14 ответвлений. Какой это гельминт? Нужно ли для подтверждения диагноза провести дополнительные исследования?

9. В семье живет кошка, больная описторхозом. Могут ли от нее заразиться дети?

10. В больницу поступил больной с жалобами на головную боль, боль в мышцах во время движения, боль при глотании, жевании и при движениях глаз, слабость, температуру, отекание век и лица. При опросе больного выяснилось, что он ел свинину, купленную у случайных лиц. Какой гельминтоз можно допустить? Какое лабораторное исследование нужно провести, чтобы подтвердить диагноз?

11. Энтеробиоз называют болезнью грязных рук. Можно ли вылечить ребенка от энтеробиоза без применения лекарственных препаратов? Как? За какое время?

12. Ребенок 12 лет съел на даче не мытую клубнику. Примерно через 3 недели у него появились симптомы: температура 38,5; сухой кашель, одышка, боли в груди. О заражении, каким гельминтозом можно думать. Чем вызваны перечисленные симптомы.

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

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

**3.1.5. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. Преподаватель выдает препараты и микроскопы. Студенту нужно назвать и описать препарат с паразитом.

2. Преподаватель предъявляет фотографию макропаразита. Студенту нужно назвать и описать паразита.

3. Преподаватель дает студенту список болезней (патологических состояний) и просит соотнести одно из них с конкретным животным. Студенту нужно дать характеристику систематического положения животных и подробнее описать их медицинское значение.

**Список паразитарных болезней**

- |                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| 1. таежный энцефалит | 6. кишечные бактериальные инфекции |
| 2. сыпной тиф        | 7. гельминтозы                     |
| 3. туляремия         | 8. педикулез головной              |
| 4. эктопаразитизм    | 9. педикулез платяной              |
| 5. чесотка (скабиес) | 10. лобковая вшивость              |



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

- |   |   |
|---|---|
| 11. временный эктопаразитизм                          | 32. дифиллоботриоз                                  |
| 12. чума  | 33. эхинококкоз                                     |
| 13. малярия   | 34. альвеококкоз                                    |
| 14. желтая лихорадка                                  | 35. энтеробиоз                                      |
| 15. трипаносомоз                                      | 36. аскаридоз                                       |
| 16. миазы   | 37. трихоцефалез                                    |
| 17. амебная дизентерия                                | 38. анкилостомоз                                    |
| 18. балантидиаз                                       | 39. некатороз                                       |
| 19. лейшманиозы                                       | 40. стронгилоидоз                                   |
| 20. лямблиоз  | 41. трихинеллез                                     |
| 21. сонная болезнь                                    | 42. дракункулез                                     |
| 22. трихомоноз  | 43. филярии (филяриозы)                             |
| 23. токсоплазмоз                                      | 44. вухерериоз (элефантизм) или<br>слоновая болезнь |
| 24. пневмоцистная пневмония                           | 45. онхоцеркоз                                      |
| 25. описторхоз  | 46. дирофиляриоз                                    |
| 26. фасциолез   | 47. цестодозы                                       |
| 27. парагонимоз                                       | 48. трематодозы                                     |
| 28. шистозоматозы: мочеполовой,<br>кишечный, японский | 49. нематодозы                                      |
| 29. тениаринхоз                                       | 50. интоксикация                                    |
| 30. тениоз и его осложнение –<br>цистицеркоз          | 51. аллергия  |
| 31. гименолепедоз                                     | 52. тениидозы                                       |

**Критерии оценивания освоения практических навыков**

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

**3.1.6. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ.**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

- |  |  |
|--|--|
| 1. Что такое биогеоценоз?                    | 3. Чем осложняется дифиллоботриоз?                             |
| 2. Что общего у кошек и некоторых сибиряков? | 4. Часть медицинской паразитологии, которая изучает Простейших |



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

5. Часть медицинской паразитологии, изучающая Членистоногих
6. Часть медицинской паразитологии, занимающаяся паразитическими червями
7. Цистицеркоз осложнение
8. Употребляя в пищу рыб семейства Карповых (сазан) можно заболеть
9. Употребление мяса дикого кабана может стать причиной смерти от
10. Указать путь передачи дизентерии Зонне
11. Указать путь заражения педикулезом
12. Средства, убивающие тканевых шизонтов используют при
13. Способы профилактики и лечения малярии
14. Способы профилактики балантидиаза
15. Составные части экотопа
16. Слоновая болезнь передается при укусе -
17. Систематическое положение человека
18. Систематическое положение гельминтов
19. Систематическое положение возбудителей пневмоцистной пневмонии?
20. Систематическое положение возбудителей лейшманиозов
21. С какими болезнями могут быть связаны мухи
22. С какими болезнями могут быть связаны комары?
23. Роль Таракановых в развитии паразитарных болезней
24. Роль овец в развитии эхинококкоза
25. Роль мяса Бурого медведя в паразитологии
26. Роль комнатных мух в развитии паразитарных болезней
27. Роль естественного отбора по эволюционной гипотезе
28. Роль домовых мух в развитии паразитарных болезней
29. Роль Бурого медведя в медицине
30. Путь передачи паразитарного заболевания через продукты питания, зараженные цистами Простейших-
31. Путь передачи паразитарного заболевания через продукты питания
32. Путь передачи паразитарного заболевания через воду с яйцами гельминтов
33. Путь передачи паразитарного заболевания от человека к человеку через укус москита
34. Путь передачи паразитарного заболевания от человека к человеку через укус комара
35. Путь передачи паразитарного заболевания от человека к человеку при половом акте
36. Путь передачи паразитарного заболевания от человека к человеку при переливании донорской крови
37. Путь передачи заболевания при проглатывании с пищей яиц гельминтов
38. Путь заражения энтеробиозом
39. Путь заражения чесоткой
40. Путь заражения парагонимозом?
41. Путь заражения дракункулезом
42. Путь заражения головным педикулёзом
43. Пути заражения чесоткой
44. Принципы профилактики малярии
45. Принципы лечения пневмоцистной пневмонии
46. Примеры постоянных эндопаразитов
47. Примеры временных эктопаразитов
48. Пример хищничества
49. Пример мутуализма
50. Пример комменсализма
51. Пример квартиранства
52. При употреблении воды, содержащей микроскопических рачков можно заболеть:
53. При обработке шкур псовых можно заразиться



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

54. Препараты, с каким побочным эффектом не следует назначать при тениозе?
55. После контакта кожи с почвой зараженной личинками гельминта может развиваться-
56. Осложнения аскаридоза
57. Определить термин «паразитизм»
58. Определить симбиоз (мутуализм)
59. Определить комменсализм
60. Определение хищничества
61. Назвать холоднокровных хордовых
62. Назвать симбиоз (мутуализм)
63. Назвать промежуточного хозяина эхинококка
64. Назвать представителей класса Ракообразные, связанного с парагонимозом
65. Назвать переносчика орнитозов
66. Назвать патологическое состояние, связанное с отрядом Скорпионы
67. Назвать патологическое состояние, связанное с отрядом Пауки
68. Назвать пассивноядовитое животное
69. Назвать основоположника эволюционного учения
70. Назвать основную биомассу - экологической пирамиды участка степи
71. Назвать механизм передачи микобактерий туберкулёза
72. Назвать комменсализм, как форму биотических связей
73. Назвать квартиранство, как форму биотических связей
74. Назвать возбудителя энтеробиоза
75. Назвать возбудителя трихоцефалёза
76. Назвать возбудителей вухерериоза
77. Назвать болезнь, связанную с семейством Кошачьи
78. Назвать болезнь, связанную с отрядом Пауки
79. Назвать болезни, связанные с отрядом Клещи
80. Назвать анкилостомидоз
81. Назвать активноядовитое животное
82. Назвать 2 класса теплокровных хордовых
83. Миазы связаны с (назвать 2 вида паразитов)
84. Механизм передачи гименолепидоза
85. Механизм заражения чесоткой
86. Механизм заражения онхоцеркозом?
87. Механизм заражения аскаридозом
88. Медицинское значение собак (2 примера)
89. Медицинское значение семейства Кошачьих (2 примера)
90. Медицинское значение овец
91. Медицинское значение Кошачьих (2 примера)
92. Медицинское значение (2 примера) Псовых
93. Медицинское значение (2 примера) отряда Скорпионы
94. Кто чаще страдает от кровяных сосальщиков?
95. Кто такой промежуточный хозяин паразита?
96. Какой гельминтоз часто лечат хирурги?
97. Какой гельминтоз может осложняться цистицеркозом при рвоте?
98. Какой гельминт является возбудителем гименолепидоза?
99. Какой витамин активно потребляет широкий лентец?
100. Какое осложнение гельминтоза бесполезно лечить кишечными антигельминтными препаратами?
101. Какое мясо может иметь возбудителей трихинеллеза?
102. Какое заболевание может развиваться при употреблении воды, содержащей рачков, зараженных риштой?
103. Какое заболевание вызывают трипаносомы из класса жгутиковых?
104. Какое заболевание вызывают плазмодии из класса споровиков?



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

- |  |   |
|--|---|
| <p>105. Какое заболевание вызывает свиной цепень?</p> <p>106. Какое заболевание вызывает бычий цепень?</p> <p>107. Каковы максимальные размеры эхинококкового пузыря у человека?</p> <p>108. Каких гельминтов можно обнаружить в полости среднего уха человека?</p> <p>109. Какие животные связаны с дракункулезом?</p> <p>110. Какая часть медицинской паразитологии занимается Членистоногими?</p> <p>111. Какая часть медицинской паразитологии занимается паразитическими червями?</p> | <p>112. Какая наука занимается животными-паразитами человека?</p> <p>113. Какая болезнь часто передается при работе босиком на рисовом поле, залитом водой в странах юго-восточной Азии?</p> <p>114. Какая болезнь передается при употреблении в пищу сырых раков и крабов?</p> <p>115. Какая болезнь может развиваться после контакта кожи с почвой зараженной личинками гельминта?</p> <p>116. К какому семейству клещей относятся переносчики таежного энцефалита?</p> <p>117. К какому семейству клещей относятся возбудители чесотки?</p> <p>118. К анкилостомидозам относят</p> |
|--|---|

**Критерии оценки контрольных вопросов для собеседования**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за ответы на 91-100% вопросов
	«4» (хорошо) – выставляется за ответы на 76-90% вопросов.
	«3» (удовлетворительно) – выставляется за ответы на 60-75% вопросов
	«2» (неудовлетворительно) – выставляется за ответы менее, чем на 61% вопросов

**3.1.7. Темы докладов**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. Редкие формы малярийных плазмодиев.
2. Гипотезы возникновения паразитизма.
3. Паразиты и онкологические заболевания.
4. Значение паразитов в аллергологии.
5. Использование паразитов в лечении.
6. Роль секвенирования ДНК в классифицировании паразитов.
7. Атипичные способы заражения паразитарными болезнями.

**Критерии оценки докладов:**

Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:	Баллы	Оценка
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует	5	Отлично



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

заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.		
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно

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

**Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам.

#### **1.2.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-2.1.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1, ОПК-2.4.1, ОПК-2.2.1, ОПК-2.3.1.

1. При каком пути заражения (в результате укуса зараженным комаром или в результате переливания крови) инкубационный период заболевания малярией значительно более короткий. Ответ обоснуйте. Какие стадии паразита инвазивны для человека в первом и во втором случаях?

2. К гинекологу обратилась пациентка с жалобами: выделения из влагалища обычно желтые, с неприятным запахом, зуд и покраснение наружных половых органов, боль при мочеиспускании и при половых контактах. При исследовании мазка из влагалища определяется одноклеточный организм, размером около 23 мкм, впереди расположены 4 свободных жгутика и ундулирующая мембрана, которая доходит до середины тела, есть аксостиль. Поставьте диагноз, определите систематическое положение возбудителя, способ заражения, локализация в организме, способы профилактики и лечения.

3. К дерматологу обратился пациент с жалобами на появление язв на коже. При осмотре на коже определяются небольшие бугорки буровато-красного цвета. Больной связывает появление поражений на коже с поездкой в командировку в один из районов Казахстана, примерно 4 месяца назад. Поставьте диагноз, определите систематическое положение возбудителя, способ заражения, локализация в организме, способы профилактики и лечения.

4. Во время работы в одной из развивающихся стран Африки к вам на прием привели больного, у которого наблюдается мышечная слабость, истощение, умственная депрессия,



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

нарастающая сонливость. Вы направили больного в лабораторию, где в мазках крови и спинно-мозговой жидкости были обнаружены паразиты с одним жгутиком и ундулирующей мембраной. Это подтвердило предварительный диагноз. Каким заболеванием страдает больной? Назовите основные признаки, на основании которых были установлены предварительный и окончательный диагнозы.

5. В поликлинику обратился больной, приехавший из зарубежной командировки в Африку, с жалобами на лихорадку. Анализ крови выявил наличие в эритроцитах малярийного плазмодия. Какие насекомые явились причиной заражения этого больного? Представляет ли этот больной опасность для окружающих?

6. При обследовании детей детского дома у одного ребенка обнаружили в фекалиях яйца остриц, у второй – яйца аскарид. Составляют ли эти дети эпидемическую угрозу для окружающих? Почему?

7. В лабораторию пациент принес членики длиной 1,5 см, в ширину - около 0,6 см. При микроскопии в членике обнаружена матка с 32 боковыми разветвлениями. Определите название гельминта и его систематическую принадлежность.

8. При исследовании фекалий больного в лаборатории обнаружены членики гельминта белого цвета, размером около 2,0x0,7 см. Матка в членике имеет 12-14 ответвлений. Какой это гельминт? Нужно ли для подтверждения диагноза провести дополнительные исследования?

9. В семье живет кошка, больная описторхозом. Могут ли от нее заразиться дети?

10. В больницу поступил больной с жалобами на головную боль, боль в мышцах во время движения, боль при глотании, жевании и при движениях глаз, слабость, температуру, отекание век и лица. При опросе больного выяснилось, что он ел свинину, купленную у случайных лиц. Какой гельминтоз можно допустить? Какое лабораторное исследование нужно провести, чтобы подтвердить диагноз?

11. Энтеробиоз называют болезнью грязных рук. Можно ли вылечить ребенка от энтеробиоза без применения лекарственных препаратов? Как? За какое время?

12. Ребенок 12 лет съел на даче не мытую клубнику. Примерно через 3 недели у него появились симптомы: температура 38,5; сухой кашель, одышка, боли в груди. О заражении, каким гельминтозом можно думать. Чем вызваны перечисленные симптомы.

13. Ген альбинизма наследуется по аутосомно-рецессивному типу. Рассчитать частоту встречаемости носителей гена альбинизма, если 1 больной приходится на 7000 жителей изолированного горного региона.

14. Врожденный вывих бедра наследуется доминантно, средняя пенетрантность 25%. Заболевание встречается с частотой 6 на 10000. Определите число здоровых новорожденных на 10000 тысяч рожденных живыми.



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

### 3.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

**Проверяемые индикаторы достижения компетенций:** ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1., ОПК-1.3.1., ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1., ОПК-2.4.1., ОПК-2.2.1., ОПК-2.3.1.,

№	Вопросы для промежуточной аттестации
1.	Основные формы биологических связей в антропобиогеоценозах. Паразитизм как биологический феномен. Классификация паразитических форм животных. Пути происхождения различных групп паразитов.
2.	Принципы взаимодействия паразита и хозяина. Пути морфофизиологической адаптации паразитов. Вопросы экологической паразитологии. Популяционный уровень взаимодействия паразитов и хозяев. Типы, принципы регуляции и механизмы устойчивости систем «паразит-хозяин».
3.	Жизненные циклы паразитов. Чередование поколений и феномен смены хозяев. Промежуточный и основной хозяин. Понятие о био- и геогельминтах. Трансмиссивные и природно-очаговые заболевания. Понятия об антропонозах и зоонозах. Учение академика Е.Н. Павловского о природной очаговости паразитарных болезней.
4.	Биологические принципы борьбы с трансмиссивными и природно-очаговыми заболеваниями.
5.	Классификации паразитов.
6.	Механизмы и пути реализации механизмов заражения паразитами.
7.	Фекально-оральный механизм.
8.	Аспирационный механизм.
9.	Контактный механизм.
10.	Гемический механизм.
11.	Атипичный механизм.
12.	Методы паразитологического анализа.
13.	Простейшие. Классификация. Характерные черты организации. Происхождение и значение для медицины.
14.	Дизентерийная амеба. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование лабораторной диагностики, профилактика.
15.	Трихомонады, лямблии. Систематика, морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики.
16.	Систематика, морфология и Паразитология возбудителей лейшманиозов. Обоснование методов лабораторной диагностики и мер профилактики.
17.	Трипаносомы. Систематика, морфология, циклы развития, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
18.	Малярийные плазмодии. Систематическое положение, морфология, цикл развития, видовые отличия. Борьба с малярией. Задачи противомалырийной службы на современном этапе.
19.	Токсоплазма. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
20.	Происхождение многоклеточных. Организация и Паразитология Пластинчатых, Губок



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

	и Кишечнополостных.
21.	Плоские черви. Классификация. Характерные черты организации. Медицинское значение.
22.	Медицинское и паразитологическое значение класса Trematoda. Трематодный цикл развития.
23.	Печеночный сосальщик. Систематическое положение, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
24.	Ланцетовидный сосальщик и Кошачий сосальщик. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики. Очаги описторхоза.
25.	Кровяные сосальщики. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактики.
26.	Общая характеристика Cestoda. Виды финн ленточных червей.
27.	Бычий цепень и Свиной цепень. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.
28.	Карликовый цепень. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
29.	Лентец широкий. Систематическое положение, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
30.	Эхинококк и альвеококк. Систематическое положение, морфология, циклы развития, пути заражения, диагностика, профилактика. Отличие личиночных стадий.
31.	Круглые черви. Классификация. Характерные черты организации. Медицинское значение.
32.	Аскарида. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов диагностики, пути заражения, профилактика.
33.	Власоглав. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов диагностики, пути заражения, профилактика.
34.	Острица. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика.
35.	Анкилостомиды. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения, профилактика. Очаги анкилостомозов и пути их ликвидации.
36.	Трихинелла. Систематическое положение, морфология, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, пути заражения и профилактики.
37.	Ришта. Систематическое положение, морфология, цикла развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика.
38.	Основные виды филяриатозов (вухерериоз, онхоцеркоз, дирофиляриоз). Систематическое положение, цикл развития, обоснование методов лабораторной диагностики, профилактика филяриатозов.
39.	Общая характеристика типа Кольчатые черви.
40.	Характеристика и систематическое положение таксона Малощетинковые черви на примере дождевого червя.
41.	Морфофизиологическая характеристика, систематическое положение, развитие и



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

	значение для человека пиявки.
42.	Общая характеристика и систематика Моллюски. Медицинское и паразитологическое значение.
43.	Головоногие моллюски. Медицинское значение головоногих моллюсков.
44.	Брюхоногие моллюски. Медицинское и паразитологическое значение прудовиков.
45.	Членистоногие. Классификация. Характерные черты организации. Медицинское значение.
46.	Ракообразные. Классификация. Медицинское значение.
47.	Паукообразные. Медицинское значение. Ядовитые паукообразные.
48.	Клещи. Систематическое положение, морфология, развитие, медицинское значение.
49.	Насекомые. Классификация. Характерные черты организации. Медицинское значение.
50.	Вши и блохи. Систематическое положение, морфология развития, эпидемиологическое значение, меры борьбы.
51.	Комары. Систематическое положение, строение, циклы развития, медицинское значение, меры борьбы.
52.	Комнатная муха, муха Це-Це, Вольфартова муха. Систематическое положение, морфология, эпидемиологическое значение, меры борьбы.
53.	Медицинское и паразитологическое значение Хордовых. Систематика. Морфология.
54.	Медицинское и паразитологическое значение Хрящевых рыб и Костных рыб.
55.	Медицинское и паразитологическое значение Амфибий.
56.	Медицинское значение рептилий.
57.	Медицинское и паразитологическое значение птиц. Орнитозы.
58.	Общемедицинское и паразитологическое значение Млекопитающих.
59.	Общемедицинское и паразитологическое значение отряда Грызуны.
60.	Общемедицинское и паразитологическое значение отряда Хищные.
61.	Общемедицинское и паразитологическое значение отряда Парнокопытные.
62.	Общемедицинское и паразитологическое значение отряда Грызуны.
63.	Общемедицинское и паразитологическое значение отряда Приматы.





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

доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)



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

Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.				
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

**Итоговая оценка по дисциплине**

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



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

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАЗАРИТОЛОГИЯ»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 30.05.01 «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ»**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Паразитология» по специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия» содержит вопросы по темам, комплект тестовых заданий, комплект ситуационных задач, перечень вопросов к промежуточной аттестации (зачету), критерии оценки ответов студентов.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия, квалификация выпускника «Врач-биохимик», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «13» августа 2020 г № 998, утвержденным Ученым советом университета от 31.08. 2021 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия» и рабочей программе дисциплины «Паразитология» по специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемыми в процессе изучения дисциплины «Паразитология».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности 30.05.01 «Медицинская биохимия» и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения компетенций, овладение которыми реализуется в ходе изучения дисциплины «Паразитология».

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО, обеспечивает решение оценочной задачи и соответствие общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Паразитология» к условиям будущей профессиональной деятельности.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «ПАЗАРИТОЛОГИЯ» по специальности 30.05.01 «МЕДИЦИНСКАЯ БИОХИМИЯ».

**Рецензент:**

Серебряная Фатима Казбековна  
Кандидат фармацевтических наук, доцент

Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2022 г.

Подпись \_\_\_\_\_