

**Департамент здравоохранения Ивановской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Кинешемский медицинский колледж»**

**КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

ОП.04. Медицинская паразитология

Специальность 31.02.03. Лабораторная диагностика
базовой подготовки

Рассмотрено
на заседании ЦМК
Протокол № _____
от « ____ » _____ 2015 г.

Председатель ЦМК _____

Утверждаю
Заместитель директора
по учебной работе:
_____ С.А. Краснова

« ____ » _____ 2015 г.

Комплект контрольно-оценочных средств по учебной дисциплине ОП.04. Медицинская паразитология разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.03. Лабораторная диагностика, Положения о формировании фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ОГБПОУ «КМК», рабочей программы учебной дисциплины ОП.04. Медицинская паразитология.

Организация-разработчик: ОГБПОУ «КМК»

Разработчики:

Баринкова Татьяна Сергеевна, методист, заведующая отделением «Лечебное дело», «Стоматология», преподаватель высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж».

Вашкеба Татьяна Геннадьевна, преподаватель Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж», заведующая клиническо-диагностической лабораторией.

Осипова Татьяна Александровна, преподаватель высшей квалификационной категории Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский медицинский колледж», председатель цикловой методической комиссии лечебного дела.

Эксперт от работодателя: _____

СОДЕРЖАНИЕ

- I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**
 - 1.1. Область применения комплекта контрольно-оценочных средств
 - 1.2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке
 - 1.3. Форма промежуточной аттестации по учебной дисциплине
- II. Контрольно-оценочные средства для текущего контроля**
- III. Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации**
- IV. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы для самостоятельной подготовки студентов к текущему контролю и промежуточной аттестации**

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения учебной дисциплины ОП.04. Медицинская паразитология

1.2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результатом освоения учебной дисциплины являются освоенные умения и усвоенные знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен:

Уметь:

- У.1. готовить препараты для паразитологических исследований методами нативного мазка, обогащения, приготовления толстой капли;
- У.2. выполнять основные операции, предшествующие или сопутствующие проведению лабораторных исследований;
- У.3. различать на препаратах представителей простейших, гельминтов и членистоногих;
- У.4. идентифицировать яйца и личинки гельминтов в биоматериале.

Знать:

- З.1. классификацию паразитов человека;
- З.2. географическое распространение паразитарных болезней человека;
- З.3. основные морфологические характеристики простейших и гельминтов;
- З.4. цикл развития паразитов;
- З.5. наиболее значимые паразитозы человека;
- З.6. основные принципы диагностики паразитозов человека;
- З.7. основные принципы профилактики паразитарных болезней человека.

Формируемые компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес к культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 14. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1. Готовить рабочее место для проведения лабораторных общеклинических исследований.

ПК 1.2. Проводить лабораторные общеклинические исследования биологических материалов; участвовать в контроле качества.

ПК 6.1. Готовить рабочее место для проведения лабораторных санитарно-гигиенических исследований.

ПК 6.2. Проводить отбор проб объектов внешней среды и продуктов питания.

1.3. Форма промежуточной аттестации по учебной дисциплине: экзамен.

II. Контрольно-оценочные средства для текущего контроля

Формы и методы текущего контроля:

1. тестовые задания,
2. решение ситуационных задач
3. устный опрос.

Образцы типовых заданий:

Проверяемые результаты обучения: 3.1.-3.7.

Примерные тестовые задания

Выбрать номера нескольких правильных ответов

1. ТРАНСМИССИВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЛЕНИСТОНОГИЕ
 - a. блоха человеческая
 - b. чесоточный зудень
 - c. малярийный комар
 - d. вошь головная
 - e. таежный клещ
2. ТРАНСМИССИВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЧЛЕНИСТОНОГИЕ
 - a. муха це-це
 - b. вольфартовая муха
 - c. мошки
 - d. москиты
 - e. клоп постельный
3. ТКАНЕВЫМИ И ПОЛОСТНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ НАСЕКОМЫЕ
 - a. вошь головная
 - b. муха це-це
 - c. вольфартовая муха
 - d. оводы
 - e. слепни
4. КЛЕЩИ НА СТАДИИ НИМФЫ ИМЕЮТ ЧЕРТЫ ОРГАНИЗАЦИИ
 - a. три пары ходильных конечностей
 - b. четыре пары ходильных конечностей
 - c. два отдела тела
 - d. три отдела тела
 - e. тело не разделено на разделы
5. МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЧЛЕНИСТОНОГИХ
 - a. ядовитые животные
 - b. вызывают паразитарные заболевания
 - c. вызывают инфекционные заболевания
 - d. переносят возбудителей инвазионных заболеваний
 - e. переносят возбудителей инфекционных заболеваний

6. ВОШЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- a. механическим переносчиком возбудителя заболевания
- b. трансмиссивным переносчиком возбудителя заболевания
- c. возбудителем заболевания
- d. временным паразитом
- e. постоянным паразитом

7. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПЕРЕНОСЧИКИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТРИПАНОСОМОЗОВ

- a. муха це-це
- b. вольфартова муха
- c. мошки
- d. москит
- e. клоп поцелуйный

8. К ЭНДОПАРАЗИТАМ ОТНОСЯТСЯ ЧЛЕНИСТОНОГИЕ

- a. вольфартова муха и малярийный комар
- b. малярийный комар и чесоточный зудень
- c. чесоточный зудень и оводы
- d. оводы и вольфартова муха
- e. вольфартова муха и таёжный клещ

9. МЕХАНИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЦИСТ ПРОСТЕЙШИХ, ЯИЦ ГЕЛЬМИНТОВ, КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- a. комар обыкновенный
- b. муха комнатная
- c. муха це-це
- d. осенняя жигалка
- e. муха вольфартова
- f. тараканы

10. СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ТУЛЯРЕМИИ И ЯПОНСКОГО

ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- a. мошки
- b. блоха человеческая
- c. комар рода Anopheles
- d. комар рода Aedes
- e. комар рода Culex

11. СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО ЭНЦЕФАЛИТА

ЯВЛЯЮТСЯ

- a. собачий клещ
- b. дермацентор
- c. чесоточный зудень
- d. пастбищные клещи
- e. поселковый клещ

12. ЗАВИСИМОСТЬ СОЗРЕВАНИЯ ГАМЕТ И МЕТАМОРФОЗА ОТ ПИТАНИЯ

КРОВЬЮ (ГОНОТРОФИЧЕСКИЙ ЦИКЛ) СУЩЕСТВУЕТ У

- a. клопов
- b. оводов
- c. тараканов
- d. малярийного комара
- e. клещей

13. ВНУТРИКОЖНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a. лобковая вошь
- b. чесоточный зудень
- c. демодекс
- d. поцелуйный клоп

14. К ТРАНСОВАРИАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ СПОСОБНЫ

- a. чесоточный зудень
- b. пироглифидовый клещ
- c. таежный клещ
- d. поселковый клещ
- e. клещ дермацентор

15. ЗАБОЛЕВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ – АКАРИДОЗ ВЫЗЫВАЮТ

- a. гамазовые клещи
- b. краснотельковые клещи
- c. мучной клещ
- d. сырный клещ

16. СЛЕПНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕНОСЧИКАМИ

- a. филяриатозов
- b. туляремии
- c. сибирской язвы
- d. кишечных инфекций
- e. онхоцеркозов

17. ЧЕРТЫ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ К ПИТАНИЮ КРОВЬЮ У КЛЕЩЕЙ

- a. колюще - сосущий ротовой аппарат и антикоагулянты слюны
- b. нерасчлененность тела на отделы
- c. гонотрофический цикл
- d. кожные складки
- e. слепые выросты средней кишки

18. ЧЕРТЫ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ У КРОВОСОСУЩИХ НАСЕКОМЫХ

- a. колюще-сосущий ротовой аппарат
- b. наличие зоба
- c. грызущий ротовой аппарат
- d. утрата крыльев
- e. наличие специфических ферментов слюны

19. МЕХАНИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЦИСТ ПРОСТЕЙШИХ И ЯИЦ ГЕЛЬМИНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- a. домовая муха
- b. муха це-це
- c. комнатная муха
- d. осенняя жигалка
- e. тараканы

20. СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ СЫПНОГО И ВОЗВРАТНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ

- a. вошь головная
- b. москит
- c. вошь платяная
- d. блоха человеческая
- e. вошь лобковая

21. ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ- ПЕРЕНОСЧИКИ

- a. чесотки
- b. туляремии
- c. чумы
- d. педикулеза
- e. энцефалита

22. ПАРАЗИТИРУЮТ НА ВСЕХ СТАДИЯХ РАЗВИТИЯ

- a. таёжный клещ
- b. вольфартова муха
- c. москит
- d. собачий клещ
- e. блоха человеческая

23. ПАУКООБРАЗНЫЕ — ВРЕМЕННЫЕ КРОВОСОСУЩИЕ ПАРАЗИТЫ ЧЕЛОВЕКА

- a. тироглифидовые клещи
- b. иксодовые клещи
- c. чесоточный зудень
- d. гамазовые клещи
- e. аргазовые клещи

24. ПЕРЕНОСЧИКИ ВИРУСА ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО ЭНЦЕФАЛИТА-КЛЕЩИ

- a. таежный
- b. поселковый
- c. пастбищный
- d. собачий
- e. чесоточный зудень

25. ЛАРВАЛЬНЫМИ ПАРАЗИТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- a. малярийный комар
- b. поцелуйный клоп
- c. чесоточный зудень
- d. овод
- e. вольфартова муха

26. КЛЕЩИ НА СТАДИИ ИМАГО ИМЕЮТ ЧЕРТЫ ОРГАНИЗАЦИИ

- a. три пары ходильных конечностей
- b. четыре пары ходильных конечностей
- c. два отдела тела
- d. три отдела тела
- e. тело не разделено на отделы
- f. дыхание с помощью трахейных трубочек

27. МОСКИТ ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТРАНСМИССИВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- a. кожного лейшманиоза
- b. висцерального лейшманиоза
- c. южноамериканского трипаносомоза
- d. лихорадки паппатачи
- e. возвратного тифа

28. К СИНАНТРОПНЫМ НАСЕКОМЫМ ОТНОСЯТСЯ

- a. домовый муравей
- b. рыжий таракан
- c. оводы
- d. комнатная муха
- e. блоха

Установить соответствие

29. СТАДИЯ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА КОМАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1) яйца <i>Anophelex</i> sp. | а) не имеют дыхательного сифона, располагаются |
| 2) яйца <i>Culex</i> sp. | параллельно поверхности воды |
| 3) личинки <i>Anophelex</i> sp. | б) имеют воздушные камеры и плавают |
| 4) личинки <i>Culex</i> sp. | на поверхности воды по одиночке |
| | в) не имеют поплачков, склеиваются, кладка яиц имеет форму лодочки |
| | г) имеют дыхательный сифон, располагаются под углом к поверхности воды |

30. ЧЛЕНИСТОНОГИЕ — ПРОМЕЖУ- ПАРАЗИТА ТОЧНЫЕ ХОЗЯЕВА

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1) циклопы | а) легочного сосальщика |
| 2) пресноводные крабы и раки | б) ришты |
| 3) муравьи р. <i>Formica</i> | в) онхоцерка |
| 4) мошки р. <i>Simulium</i> | г) ланцетовидного сосальщика |

31. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ПЕРЕНОСЧИКИ	ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) вошь человеческая	а) сибирской язвы
2) блоха человеческая	б) американского трипаносомоза
3) клоп поцелуйный	в) чумы
4) муха це-це	г) туляремии
	д) африканского трипаносомоза
	е) возвратного тифа
32. МУХИ – ПЕРЕНОСЧИКИ	ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) комнатная	а) холеры
2) мясная	б) брюшного тифа
3) муха це-це	в) дизентерии
4) осенняя жигалка	г) сонной болезни
	д) амебиаза
	е) сибирской язвы
	ж) туляремии
33. ЧЛЕНИСТОНОГИЕ — ПЕРЕНОСЧИКИ	ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) мошки	а) возвратного тифа
2) малярийный комар	б) чумы
3) вошь человеческая	в) онхоцеркоза
4) блоха	г) сыпного тифа
	д) малярии
34. СТАДИЯ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА КОМАРА	ИМЕЕТ ПРИЗНАКИ
1) головка самки Anopheles sp.	а) дыхательный сифон цилиндрической формы
2) головка самки Culex sp.	б) нижнечелюстные щупики и хоботок
3) куколка Anopheles sp.	одинаковой длины
4) куколка Culex sp.	в) дыхательный сифон в виде воронки
	г) нижнечелюстные щупики короче хоботка

35. СТАДИЯ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА КЛЕЩА	ИМЕЕТ ЧЕРТЫ ОРГАНИЗАЦИИ
1) личинка	а) хелицеры и педипальпы
2) нимфа	б) четыре пары конечностей
3) имаго	в) три пары конечностей
	г) газообмен происходит через покровы
	д) дыхание с помощью трахеи
36. ЧЛЕНИСТОНОГИЕ – ВОЗБУДИТЕЛИ	е) половая система полностью сформирована ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) вошь головная	а) фтириаз
2) чесоточный зудень	б) миаза
3) вольфартова муха	в) педикулеза
4) железница угревая	г) чесотки
5) вошь лобковая	д) демодекоза
37. ПАРАЗИТ	ВЫЗЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ
1) вошь головная	а) миаз
2) вошь платяная	б) педикулез
3) вошь лобковая	в) фтириаз
4) муха вольфартова	ВОЗБУДИТЕЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
38. ПРЕДСТАВИТЕЛИ	а) фтириаз
ТИПА ЧЛЕНИСТОНОГИЕ	б) миаза
1) вошь головная	в) педикулеза
2) чесоточный зудень	г) чесотки
3) вольфартова муха	д) демодекоза
4) железница угревая	
5) вошь лобковая	

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

1. А, С, Е
2. А,С,Д
3. С,Д
4. Д
5. А,,В,Д,Е
6. В,С,Е
7. А,Е
8. В,Д
9. В
10. Д,Е
11. А,В,Д
12. Д,Е
13. В,С
14. С,Д,Е
15. С,Д
16. А,В,С
17. А
18. А,В,Е
19. А,С,Е
20. А,С
21. В,Е
22. А,Д
23. А,С
24. А,С,Д
25. Д,Е
26. В,Е,Ф
27. А,В,Д
28. А,В
29. 1Б, 2В, 3А, 4Г
30. 1Б, 2А, 3Г, 4В
31. 1Д Е, 2 Е Г Д
32. 1 А Б В Д, 2 А Б, 3Г, 4 Е Ж
33. 1В, 2Д, 3АГ,4Б
34. 1Б, 2Г, 3В, 4А
35. 1ВГ, 2БД, 3АБДЕ
36. 1В, 2Г, 3Б, 4Д, 5А
37. 1Б, 2Б, 3В, 4А
38. 1В, 2Г, 3Б, 4Д, 5А

Критерии оценки тестового контроля знаний:

5 «отлично» – 90-100% правильных ответов

4 «хорошо» – 81-90% правильных ответов

3 «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов

2 «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов

2. Образец ситуационной задачи

Проверяемые результаты обучения: 3.1-3.7, У.1-У.4

В гастроэнтерологическое отделение больницы поступил ребенок, у которого неустойчивый стул, периодически наблюдаются поносы с выхождением светлоокрашенной слизи. Ребенок жалуется на боли в животе, иногда схваткообразные, на слабость, быструю утомляемость. При микроскопировании дуоденального содержимого больного были обнаружены одноклеточные паразиты грушевидной формы.

1. Какое заболевание у ребенка?
2. Каким образом могло произойти заражение?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

- 1-лямблиоз
- 2-путем заглатывания цист

Критерии оценки решения ситуационной задачи

5 «отлично» – Ответ правильный. Студент способен логически обосновывать свои решения, при этом пользуется полным объемом теоретических знаний, полученных в ходе изучения дисциплины. Может применять свои знания при решении нетипичных ситуаций.

4 «хорошо» - Ответ правильный. Ход мышления студента в целом верный, но с недостаточной аргументацией. После наводящих вопросов студент способен строить логически обоснованные выводы. Пользуется теоретическими знаниями в полном объеме, но только при решении типичных ситуаций.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный. Рассуждения формальны или отсутствуют. Отвечает только на конкретно поставленные вопросы. Пользуется теоретическими знаниями не в полном объеме.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано.

3. Образец вопроса для устного опроса студентов

Проверяемые результаты обучения: 3.1.

Дайте характеристику жизненного цикла остриц.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Оплодотворение происходит в кишечнике. Сразу после оплодотворения самцы погибают. Матка самки, набитая яйцами, увеличивается настолько, что занимает почти все тело червя. Она сдавливает бульбус пищевода, что нарушает механизм фиксации. Такие самки под влиянием перистальтики спускаются в прямую кишку. Ночью они активно выползают из ануса на кожу промежности и здесь откладывают яйца (до 13 000 шт.), приклеивая их к коже. Вскоре после этого самки погибают.

Для дальнейшего развития отложенных яиц необходим особый микроклимат - температура 34-36° С и высокая влажность - 70-90%. Такие условия создаются в перианальных складках кожи и промежности человека. Находящиеся здесь яйца уже через 4-6 ч становятся инвазионными. Яйца, не удержавшиеся на коже и попавшие в условия с более низкой температурой и влажностью, не развиваются. При попадании яиц в кишечник человека они превращаются в половозрелые формы без миграции. Взрослые особи живут в кишечнике 30 сут, но вылечить энтеробиоз бывает трудно, поскольку часто происходит повторное самозаражение.

Самка, откладывая яйца, вызывает зуд, поэтому больные расчесывают зудящие места. Яйца попадают под ногти, где также находят оптимальные условия для развития (температура 34-36°С, высокая влажность). Через загрязненные руки яйца легко попадают в рот. Таким образом, больной постоянно заражает себя снова, происходит аутореинвазия, что затрудняет лечение.

Критерии оценки устного ответа:

5 «отлично» – Ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.

4 «хорошо» - Ответ правильный, но не совсем полный, допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный, поверхностный, ошибки и неточности студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускаются не более двух неисправленных ошибок.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений.

III. Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации

Образец экзаменационного билета

Код, специальность: 31.02.03. Лабораторная диагностика			
ОП.04. Медицинская паразитология			
ОГБПОУ «КМК»	Рассмотрено методической комиссией « ____ » ____ 20 ____ г Председатель _____	Билет № 2	«Утверждаю» Зам. директора По УР « ____ » ____ 20 ____ г
Инструкция: Внимательно прочитайте задание. Время выполнения задания - <u>30</u> минут			
Проверяемые результаты обучения: 3.1-3.7 У.1-У.4			
Дать развернутые ответы на вопросы: 1. Бычий цепень: особенности строения члеников и яиц. Тениаринхоз: клиника, методы лабораторной диагностики, профилактика. 2. Цикл развития малярийного плазмодия. Длительность эритроцитарной шизогонии при каждом виде малярии.			
Решить ситуационную задачу: В гастроэнтерологическое отделение больницы поступил ребенок, у которого неустойчивый стул, периодически наблюдаются поносы с выхождением светлоокрашенной слизи. Ребенок жалуется на боли в животе, иногда схваткообразные, на слабость, быструю утомляемость. При микроскопировании дуоденального содержимого больного были обнаружены одноклеточные паразиты грушевидной формы. 1. Какое заболевание у ребенка? 2. Каким образом могло произойти заражение?			
Преподаватель:			

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Проверяемые результаты обучения: 3.1-3.7, У.1-У.4

Задание I.

БЫЧИЙ ЦЕПЕНЬ относятся к типу плоские черви. Класс ленточные черви.

Бычий, или невооруженный, цепень (*Taeniarhynchus saginatus*) — возбудитель тениаринхоза
Морфология: В половозрелой стадии бычий цепень достигает в длину 4—7 м.

На головке имеется только 4 присоски, крючьев нет (отсюда название). В средней части тела имеются гермафродитные членики квадратной формы. Матка не разветвляется, яичник имеет только две доли. В каждом членике до 1000 пузыревидных семенников. Зрелые членики на заднем конце туловища сильно вытянуты, матка в них образует огромное количество боковых ветвей и набита большим количеством яиц (до 175000.). Яйца содержат онкосферы (диаметр 10 мкм), покрытые тонкой оболочкой. Каждая онкосфера имеет 3 пары крючьев и толстую, радиально исчерченную оболочку.

Локализация: в ленточной стадии паразитирует в кишках человека. Географическое распространение: повсеместно.

Цикл развития:

Окончательный хозяин бычьего цепня — только человек, промежуточные хозяева — крупный рогатый скот. Животные заражаются, поедая траву, сено и другой корм с проглоттидами, которые вместе с фекалиями попадают туда от человека. В желудке скота из яиц выходят онкосферы, которые оседают в мышцах животных, формируя финны. Они носят названия цистицерков. Цистицерк представляет собой пузырек, заполненный жидкостью, внутрь которого ввернута головка с присосками. В мышцах скота финны могут сохраняться долгие годы.

Характерной особенностью паразита является способность его члеников активно выползать из заднепроходного отверстия поодиночке. Человек заражается при поедании сырого или полусырого мяса зараженного животного. В желудке под влиянием кислой среды желудочного сока оболочка финны растворяется, наружу выходит личинка, которая прикрепляется к стенке кишечника. Методы лабораторной диагностики: Обнаружение в фекалиях больного зрелых члеников, имеющих специфическое строение. Членики можно обнаружить и на теле и белье человека.

Профилактика:

1. Личная. Тщательная термическая обработка говядины и телятины.
2. Общественная. Строгий надзор за обработкой и продажей мяса на мясокомбинатах, бойнях, рынках. Проведение санитарно-просветительской работы с населением. Влияние на организм хозяина заключается в:

- 1) эффекте отнятия пищи;
- 2) интоксикации продуктами жизнедеятельности паразита;
- 3) нарушении баланса кишечной микрофлоры (дисбактериозе);
- 4) нарушении всасывания и синтеза витаминов;
- 5) механическом раздражении кишечника;
- 6) возможном развитии кишечной непроходимости;
- 7) воспалении стенки кишки.
- 8) Больные люди теряют в весе, у них отсутствует аппетит, их беспокоят боли в животе и нарушение деятельности кишечника (чередование запоров и поносов).

Малярия – это острое инфекционное протозойное заболевание, проявляющееся лихорадочными приступами, анемией, увеличением печени и селезенки.

Возбудитель – малярийные плазмодии, которые передаются самками комаров рода *Anopheles*. Характеризуется первичным поражением системы мононуклеарных фаноцитов и эритроцитов. Проявляется приступы лихорадки, гепатоспленомегалии, рецидивирующей анемией.

Этиология:

Существует 4 вида малярийного плазмодия:

Pl. Vivax – трехдневная малярия.

Pl. ovale – трехдневная овалемалярия.

Pl. malariae – четырехдневная малярия.

Pl. falsiparum – хроническая малярия.

Патогенез и **жизненный цикл малярийного плазмодия**:

В процессе жизнедеятельности плазмодии проходят цикл развития, который состоит из 2 фаз:

1. Спорогония – половая фаза в организме самки комара.
2. Шизогония – бесполовая фаза в организме человека.

Спорогония:

Комары заражаются при сосании крови больного или носителя. В желудок комара попадают женские и мужские половые формы плазмодиев, которые превращаются в зрелые гаметы. После их слияния образуется зигота, которая проникает под внешнюю оболочку желудка комара и превращается в ооцисту. В дальнейшем ооциста растет и делится, образуя большое количество спорозоидов. Они концентрируются в слюнных железах комара, где сохраняются 2 месяца. Скорость спорогонии зависит от вида плазмодиев и температуры окружающей среды. Так, у плазмодиев первого вида при 25 градусах – 10 дней, если температура не выше 15 градусов – спорогония останавливается.

Шизогония имеет 2 фазы:

Тканевая фаза. Происходит в гепатоцитах. Наименьшая продолжительность этой фазы – 6 суток.

Эритроцитарная фаза. Мерозиты проникают в эритроциты и они разрушаются. Мерозоиты поступают в плазму крови, где одна часть из них погибает, а другая проникает в другие эритроциты и цикл эритроцитарной шизогонии повторяется. Длительность первого цикла – 48 часов у I, II, IV вида, и 72 часа у III вида. У I, II, IV видов эритроцитарная шизогония происходит в эритроцитах циркулирующей крови, поэтому в ее мазках можно обнаружить все стадии развития паразита. В то время, как у IV вида шизогония происходит в капиллярах внутренних органов, поэтому в периферической крови можно обнаружить только начальные и конечные стадии, а промежуточные формы только в случаях злокачественного течения болезни.

Эпидемиология:

Источником инфекции являются больные или носители, в крови которых есть половые формы плазмодиев. Наиболее опасны больные во время рецидивов, чем больные с первичной малярией.

Механизм передачи – трансмиссивный.

Переносчик – самка комара *Anopheles*.

В эпидемических регионах существует также трансплацентарный механизм передачи – от матери к ребенку во время родов. Возможна передача инвазии во время гемотрансдиффузии (4-х дневная малярия).

В случае нарушения правил асептики плазмодии могут передаваться и через медицинский инструмент.

Комары размножаются в малопроточных водоемах.

Задание II.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1-лямблиоз

2-путем заглатывания цист

Критерии оценки экзаменационного задания:

Каждое задание билета оценивается по 5-ти бальной системе.

Критерии оценки задания I.:

5 «отлично» – Ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.

4 «хорошо» - Ответ правильный, но не совсем полный, допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный, поверхностный, ошибки и неточности студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускаются не более двух неисправленных ошибок.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений.

Критерии оценки задания II.:

5 «отлично» – Ответ правильный. Студент способен логически обосновывать свои решения, при этом пользуется полным объемом теоретических знаний, полученных в ходе изучения дисциплины. Может применять свои знания при решении нетипичных ситуаций.

4 «хорошо» - Ответ правильный. Ход мышления студента в целом верный, но с недостаточной аргументацией. После наводящих вопросов студент способен строить логически обоснованные выводы. Пользуется теоретическими знаниями в полном объеме, но только при решении типичных ситуаций.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но не полный. Рассуждения формальны или отсутствуют. Отвечает только на конкретно поставленные вопросы. Пользуется теоретическими знаниями не в полном объеме.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано.

Итоговая оценка экзаменационного задания – средний балл по результатам выполнения 2-х заданий.

IV. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы для самостоятельной подготовки студентов к текущему контролю и промежуточной аттестации

Основные источники:

1. Корнакова Е.Е. - Медицинская паразитология. / Е.Е. Корнакова. - М.: Академия, 2015.

Дополнительные источники:

1. Барышников Е.Н. - Медицинская паразитология. / Е.Н. Барышников. – М.: Владос-пресс, 2015.
2. Заяц Р.Г. Основы общей и медицинской паразитологии / Р.Г. Заяц, И.В. Рачковская, И.А. Карпов. – Ростов – на – Дону: Феникс, 2012.
3. Яфаев Р.Х. Медицинская паразитология: Учебное пособие. / Р.Х. Яфаев. – Спб.: Фолиант, 2012.

Интернет-ресурсы:

1. Лабораторная диагностика – [www. Dic. Academic. ru](http://www.Dic.Academic.ru).
2. Медицинская паразитология – учебное пособие - [revolution. albect. Ru](http://revolution.albect.Ru)
3. Медицинская паразитология – электронный учебник – [medic.pnzgu. ru](http://medic.pnzgu.ru)