

Владимирский филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

СОВРЕМЕННАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ В ХИРУРГИИ

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

1. Настоящий фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Современная антибиотикотерапия в хирургии» по специальности 31.05.01 Лечебное дело является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Современная антибиотикотерапия в хирургии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в рабочей программе данной дисциплины.

2. Компетенции, формируемые при изучении дисциплины: ОК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-5, ПК-8

3. Тестовые задания

Выберите один ответ

1. СТРУКТУРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- а) грамотрицательную микрофлору
- б) грамположительную микрофлору
- с) существенного различия нет

2. ВНУТРИГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- а) грамотрицательную микрофлору
- б) грамположительную микрофлору
- с) и ту, и другую

3. ГОСПИТАЛЬНУЮ ИНФЕКЦИЮ В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ

- а) не наблюдают
- б) встречаются редко
- с) встречаются часто
- д) тренд к увеличению частоты
- е) правильный ответ в) и г)

4. ГЛАВНЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

- а) стафилококки
- б) грамотрицательные микробы
- с) Анаэробный микроорганизм
- д) б)стрептококки

5. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АНТИБИОТИКОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ С ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- а) значительно уменьшается
- б) незначительно уменьшается
- с) не уменьшается

6. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ АНТИБИОТИКОВ ОБЪЯСНЯЮТСЯ

- а) происходит ослабление организма
- б) создается устойчивая к антибиотикам флора
- с) и то, и другое

7. ФАКТОРЫ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ДО ОПЕРАЦИИ

- a) сахарный диабет
- b) предшествующие инфекционные заболевания
- c) ожирение
- d) авитаминоз
- e) правильно

8. ФАКТОРЫ РИСКА В ПЕРИОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ:

- a) кровопотеря
- b) нарушения микроциркуляции крови
- c) высокая степень хирургической агрессии
- d) все перечисленное

9. ФАКТОРЫ РИСКА, ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- a) гипоксические явления
- b) кровопотеря
- c) ранняя активизация больного
- d) правильно
- e) все перечисленное

10. Возрастные периоды опасные для возникновения госпитальной инфекции

- a) младше 9 лет
- b) 25 - 40 лет
- c) Возраст старше 60 лет
- d) правильно
- e) правильно

11. ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СТЕРОИДАМИ

- a) благоприятствует госпитальной инфекции
- b) риск госпитальной инфекции уменьшается
- c) госпитальная инфекция не реагирует
- d) корреляций нет

12. ЧАСТОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- a) нарушение аппетита
- b) снижение давления
- c) нагноения ран
- d) все вышеперечисленное

13. ПРИ КАКОЙ ИНФЕКЦИИ РАНЫ ИМЕЮТ ВИД ВЯЛЫХ, БЛЕДНЫХ, В КОТОРЫХ ЛЕГКО РАНИМЫЕ ГРАНУЛЯЦИИ

- a) синегнойная палочка
- b) стафилококковая инфекция
- c) при той, и при другой
- d) ни при той, ни при другой

14. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭТО:

- a) влияние на больного, так как он является источником экзогенной инфекции
- b) обработка окружающих больного предметы
- c) атравматичность оперативного вмешательства
- d) все перечисленное

15. ЭКСТРЕННАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ:

- a) антистафилококковые иммуноглобулины
- b) антистафилококковая плазма
- c) стафилококковые адсорбированные анатоксины
- d) все вышеперечисленное

16. РАЦИОНАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКА ПРИ СЕПСИСЕ, ЭТО:

- a) перорально
- b) внутримышечно и внутривенно
- c) внутривенно и эндолимфатический
- d) внутрикостной внутримышечно
- e) эндолимфатический

17. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СЕПСИСЕ НАЧИНАЕТСЯ ЕСЛИ

- a) есть положительный посев крови
- b) когда получены антибиотикограммы
- c) когда обнаружен первичный очаг или метастатический гнойник
- d) когда установлен диагноз
- e) сомнения в адекватности вскрытия первичного очага

18. ЧАСТАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С СОСУДИСТЫМИ ОПЕРАЦИЯМИ

- a) стафилококки
- b) кишечная палочка
- c) стрептококк
- d) бактероид
- e) все в равной степени

19. ВЕРОЯТНОСТЬ ИНФЕКЦИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- a) возраст старше 70 лет
- b) ожирение
- c) одинакова у тех и у других
- d) ни у тех, ни у других

20. УМЕНЬШАЕТСЯ ЗАРАЖЕННОСТЬ ВОЗДУХА В ОПЕРАЦИОННОЙ

ПРИ:

- a) поточно-приточной вентиляции
- b) ультрафиолетовом облучении
- c) и том, и другом
- d) ни то, ни другое

21. НЕЙРОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ БЫВАЕТ У:

- a) пенициллина и линкомицина
- b) кефзола и пенициллина
- c) полимиксина В и стрептомицина
- d) линкомицина и стрептомицина
- e) стрептомицина и кефзола

22. ПЕРОРАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ НЕЭФФЕКТИВНО, ВСЛЕДСТВИЕ ИНАКТИВАЦИИ ЖЕЛУДОЧНЫМ СОКОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- a) оксациллина
- b) эритромицина
- c) канамицина
- d) метациклина
- e) пенициллина

23. ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- a) пенициллина
- b) тетрациклина
- c) линкомицина
- d) колимицина
- e) цефамезина

24. БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОТСУТСТВУЕТ У

- a) полимиксинов и цефалоспоринов
- b) тетрациклинов и макролидов
- c) аминогликозидов и пенициллинов
- d) цефалоспоринов и карбопенемов
- e) пенициллинов и полимиксинов

25. У АМИНОГЛИКОЗИДОВ (КАНАМИЦИН, МОНОМИЦИН, НЕОМИЦИН, ГЕНТАМИЦИН, АМИКАЦИН), СЛЕДУЮЩИЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ НА МИКРОБНУЮ КЛЕТКУ

- a) нарушение функции клеточной мембраны
- b) ингибция синтеза ДНК и РНК
- c) нарушение системы трансляции
- d) ингибция синтеза клеточной оболочки
- e) подавление синтеза белка на уровне рибосом

26. ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕ ИМЕЮТ БАКТЕРИЦИДНОГО ЭФФЕКТА

- a) сульфаниламид и тетрациклин

- b) нитрафуран и полимиксин
- c) пенициллин и таривид
- d) аминогликозид и карбапенем
- e) диоксидины и цефалоспорин

27. ПЕРЕЧИСЛЕННЫЙ НИЖЕ АНТИБИОТИК БАКТЕРИЦИДНЫЙ

- a) левомецетины
- b) тетрациклины
- c) эритромицин
- d) ампиокс
- e) олеандомицин

28. РЕЗИСТЕНТНЫЙ ШТАММ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНТИ-БИОТИКОТЕРАПИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- a) мутации
- b) транссудации
- c) трансформации
- d) конъюгации
- e) всего вышеперечисленного

29. ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЛАДАЮТ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ У:

- a) фталазола
- b) стрептоцида
- c) этазола
- d) сульфамонетоксина
- e) норсульфазола

30. МЕТРОНИДАЗОЛ МОЖНО СОЧЕТАТЬ С:

- a) с пенициллином
- b) с цефалоспорином
- c) аминогликозидом
- d) с тетрациклином
- e) со всеми вышеперечисленными

31. НЕФРОТОКСИЧЕСКИЙ И ОТОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НАБЛЮДАЕТСЯ У:

- a) окситетрациклино
- b) полимиксина В
- c) линкомицина
- d) Цефазолина
- e) левомецетина

32. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЭТО:

- a) возникновение заболеваний;
- b) осложнение операций и родов
- c) осложнение течения заболевания
- d) осложнение терапии
- e) осложнение травматических повреждений

33. АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

- a) операции
- b) травмы
- c) роды
- d) наркоз
- e) гемотрансфузии

34. ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ (ГНОЙНО - СЕПТИЧЕСКИХ, ГНОЙНО - ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ) ОСЛОЖНЕНИЯХ В ХИРУРГИИ ПРОИСХОДИТ:

- a) повышение послеоперационной летальности
- b) нарушения противосвертывающей системы
- c) парез желудочно-кишечного тракта
- d) дыхательная недостаточность
- e) ослабление регенераторного и репарационного процесса

35. РАНЕВЫЕ ИНФЕКЦИИ ЭТО

- a) Инфекции поверхностные (кожи и /или подкожной клетчатки)
- b) глубокой мягкой ткани
- c) Инфекции области разреза
- d) Глубокой мягкой ткани, в области операции
- e) в полостях, где проведена операция

36. КОНТАМИНАЦИЯ - ЭТО:

- a) микробы на поверхности кожи и тканей
- b) только в тканях
- c) на поверхности кожи, ран, серозной оболочки и в ткани
- d) только в крови
- e) только на поверхностях ран и серозы

КЛЮЧИ К ТЕСТУ

№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ
1.	c	13.	d	25.	c
2.	c	14.	d	26.	a
3.	d	15.	d	27.	d
4.	a	16.	c	28.	e
5.	c	17.	d	29.	d
6.	c	18.	a	30.	e
7.	e	19.	c	31.	a
8.	d	20.	b	32.	a
9.	d	21.	c	33.	a
10.	d	22.	c	34.	a
11.	a	23.	b	35.	c

Шкала оценки:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки: Оценка выставляется по следующим критериям:

«5» (отлично) – 77 % и более правильных ответов

«4» (хорошо) – 57 - 66 % правильных ответов

«3» (удовлетворительно) – не менее 40% правильных ответов

«2» (неудовлетворительно) – менее 40% правильных ответов