

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича»
(ВлГУ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по образовательной деятельности

А.А.Панфилов

« 26 » 08 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«МЕДИЦИНСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ»

Направление подготовки 06.03.01 «Биология»

Профиль/программа подготовки «Общая биология и биотехнология»

Уровень высшего образования - бакалавриат

Форма обучения - очная

Семестр	Трудоемкость Зач. ед./ час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	СРС, час.	Форма промежуточной аттестации (экзамен/зачет/зачет с оценкой)
7	3/108	18		18	36	Экзамен (36)
Итого	3/108	18		18	36	Экзамен (36)

Владимир 2019 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Медицинская микробиология» формирование у студентов знаний об основных биологических свойствах патогенных для человека микроорганизмов, о заболеваниях, возбудителями которых они являются, а также о современных методах их диагностики и профилактике.

Задачи:

1. изучить основные биологические свойства патогенных для человека микроорганизмов;
2. изучить заболевания, возбудителями которых являются патогенные для человека микроорганизмы;
3. изучить современные методы диагностики и специфической профилактики инфекционных заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Медицинская микробиология» относится к вариативной части, дисциплина по выбору

Пререквизиты дисциплины: *общая биология, микробиология и вирусология, биоразнообразие.*

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП

Код формируемой компетенции	Уровень освоения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций (показатели освоения компетенции)
ОПК - 3. Способность понимать базовые представления о разнообразии биологических объектов, значение биоразнообразия для устойчивости биосферы, способностью использовать методы наблюдения, описания, идентификации, классификации, культивирования биологических объектов	частичный	Знать: основные биологические свойства патогенных для человека микроорганизмов, их классификацию и географическое распространение. Уметь: использовать базовые знания о заболеваниях, которые вызывают патогенные микроорганизмы. Владеть: понятийно-терминологическим аппаратом в области микробиологии; методами идентификации патогенных микроорганизмов.
ОПК - 6. Способность применять современные экспериментальные методы работы с биологическими объектами в полевых и лабораторных условиях, навыки работы с современной аппаратурой	частичный	Знать: основы экспериментальной работы с биологическим материалом в лабораторных условиях. Уметь: правильно следовать инструкциям по проведению экспериментальной работы, эксплуатировать лабораторное оборудование и технику. Владеть: основными методами работы с микробиологическим материалом.
ПК - 1. Способность эксплуатировать современную аппаратуру и оборудование для выполнения научно-исследовательских полевых и лабораторных биологических работ.	частичный	Знать: особенности проведения экспериментальной работы в области микробиологии и особенности применения современного оборудования для этих целей. Уметь: Анализировать биологические процессы с целью выбора лабораторного метода.

Владеть: навыками применения современных экспериментальных методов с биологическими объектами в лабораторных условиях.

4. ОБЪЕМ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов

№ п/п	Наименование тем и / или разделов / дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)				Объем учебной работы, с применением интерактивных методов	Формы текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	СРС		
1	Введение в медицинскую микробиологию. Аэробные грамположительные и грамотрицательные кокки.	7	1	2		2	4	2/50%	
2	Факультативно-анаэробные грамотрицательные палочки. Аэробные грамотрицательные палочки.	7	3	2		2	4	2/50%	
3	Спорообразующие грамположительные палочки. Палочки грамположительные неправильной формы, ветвящиеся.	7	5	2		2	4	2/50%	Рейтинг - контроль № 1
4	Спирохеты. Риккетсии. Хламидии и микоплазмы.	7	7	2		2	4	2/50%	
5	Энтеровирусные инфекции и вирусные гепатиты.	7	9	2		2	4	2/50%	Рейтинг - контроль № 2
6	Вирусы-возбудители острых респираторных заболеваний. Вирусы герпеса.	7	11	2		2	4	2/50%	

7	Рабдовирусы, поксвирусы, ретровирусы.	7	13	2	2	4	2/50%	
8	Микозы	7	15	2	2	4	2/50%	
9	Протозоозы.	7	17	2	2	4	2/50%	Рейтинг - контроль № 3
Всего за 7 семестр		36	18		18	36	18/50%	Экзамен (36)
Наличие в дисциплине КП/КР								
Итого		36	18		18	36	18/50%	Экзамен (36)

СОДЕРЖАНИЕ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тема 1. Введение в медицинскую микробиологию. Медицинская микробиология – наука, изучающая микроорганизмы патогенные и условно-патогенные для человека, методы их выделения и идентификации, специфической профилактики и терапии. Специфика методов исследования, применяемых в микробиологии, иммунологии и вирусологии. Актуальные проблемы: непосредственное взаимодействие человека, как биологического объекта, и микроорганизмов, с которыми он сосуществует, всестороннее изучение взаимодействия патогенных микробов с макроорганизмом. Эволюция воззрений на возникновение инфекционных болезней. **Аэробные грамположительные и грамотрицательные кокки.** Классификация, морфология, эпидемиология. Патогенез поражений. Факторы патогенности. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение. Специфическая профилактика.

Тема 2. Факультативно-анаэробные грамотрицательные палочки. Энтеробактерии, вибрионы, гемофильные бактерии. Микробиология эшерихиозов, сальмонеллезов, дизентерии, холеры, чумы. **Аэробные грамотрицательные палочки.** Бордетеллы, бруцеллы, франциселлы, легионеллы, коксиеллы. Микробиология коклюша, паракоклюша, бруцеллеза, туляремии, легионеллеза, лихорадки Ку.

Тема 3. Спорообразующие грамположительные палочки. Сибирезвенные бациллы. Спорообразующие бактерии рода Clostridium. Микробиология газовой анаэробной инфекции, столбняка, ботулизма. **Палочки грамположительные неправильной формы, ветвящиеся.** Кориnebактерии дифтерии. Микобактерии туберкулеза и лепры. Актиномицеты.

Тема 4. Спирохеты. Трепонемы, боррелии, лептоспиры. Микробиология сифилиса, возвратного тифа, лептоспироза. **Риккетсии, хламидии и микоплазмы.** Группа сыпного тифа. Группа клещевой пятнистой лихорадки. Хламидиозы. Микоплазмоз.

Тема 5. Энтеровирусные инфекции. Вирус полиомиелита. Вирусы Коксаки А и В. Вирусы ЕСНО. Энтеровирусы человека. **Вирусные гепатиты.** Гепатит А, гепатит В, другие гепатиты.

Тема 6. Вирусы-возбудители острых респираторных заболеваний. Вирусы гриппа. Парамиксовирусы. Респираторно-синцитиальный вирус. Респираторные корона- рео- и аденовирусы. **Вирусы герпеса.** Вирус простого герпеса. Вирус опоясывающего герпеса. Вирус цитомегалии. Вирус Эпштейна-Барр.

Тема 7. Рабдовирусы, поксвирусы, ретровирусы. Вирус бешенства. Вирус натуральной оспы. ВИЧ-инфекция.

Тема 8. Микозы. Кандидоз. Дерматомикозы. Глубокие (висцеральные) микозы.

Тема 9. Инфекции, вызываемые простейшими. Классификация простейших. Патогенная амеба. Лямблии. Лейшмании. Трихомонады. Трипаносомы. Возбудитель балантидиаза. Плазмодии малярии. Токсоплазма.

СОДЕРЖАНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тема 1. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых грамположительными кокками.

Тема 2. Микробиологическая диагностика кишечных инфекций.

Тема 3. Микробиологическая диагностика чумы, туляремии и заболеваний, вызываемых энтеропатогенными иерсиниями.

Тема 4. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых патогенными анаэробами.

Тема 5. Микробиологическая диагностика дифтерии, туберкулеза, лепры.

Тема 6. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых спирохетами, риккетсиями и микоплазмами.

Тема 7. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций.

Тема 8. Микробиологическая диагностика микозов.

Тема 9. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых простейшими.

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В процессе преподавания дисциплины «*Медицинская микробиология*» используются образовательные технологии с применением интерактивных методов обучения:

- интерактивные формы проведения занятий (работа с мультимедийными программами и оборудованием) (тема 1-9);
- технология формирования приемов учебной работы с использованием мультимедийных технологий (тема 1-9).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ВОПРОСЫ К РЕЙТИНГОВОМУ КОНТРОЛЮ.

Рейтинг-контроль №1

А. Несмотря на сложную антигенную структуру *N. gonorrhoeae*, защитный иммунитет против гонореи не формируется. Назовите одну из причин этого явления.

Б. Из мочи больного пиелонефритом на кровяном агаре был выделен коагулазоотрицательный стафилококк, который не вызывал гемолиз и был устойчив к антибиотику новобиоцину. Назовите возбудителя.

В. Среди инфекций, вызванных *S. pyogenes*, защитный иммунитет формируется только после скарлатины. Объясните причину данного явления.

Г. Среди нижеперечисленных родов семейства *Enterobacteriaceae* отметьте те, в которых имеются возбудители воспалительных заболеваний мочевого тракта:

1. *Escherichia*.
2. *Klebsiella*.
3. *Proteus*.
4. *Salmonella*.

Д. Отметьте факторы патогенности, которые принимают непосредственное участие в развитии воспалительной диареи:

1. Пили IV типа.
2. Энтеротоксин.
3. Эффекторные белки ТТСС.
4. Цитотоксин.

Е. Среди перечисленных возбудителей острых кишечных инфекций отметьте те, которые не инвазируют кишечную стенку и вызывают развитие секреторной диареи:

1. *Shigella*.
2. *V. cholerae*.
3. ЭИКП.
4. ЭТКП.

Ж. Среди перечисленных факторов патогенности возбудителей холеры отметьте те, которые не участвуют в развитии секреторной диареи:

1. Нейраминидаза.
2. Токсинкорегулируемые пили.
3. Энтеротоксин.
4. Гемагглютининпротеаза.

З. Среди перечисленных представителей семейства *Enterobacteriaceae* отметьте те, которые могут передаваться трансмиссивно:

1. *Klebsiella oxytoca*.
2. *Yersinia pestis*.
3. *Yersinia pseudotuberculosis*.
4. *Proteus vulgaris*.

И. Для диагностики брюшного тифа на 1-й нед заболевания материалом для исследования служит кровь больного, из которой выделяют возбудителя. На основании знаний о факторах патогенности *S. typhi* и механизме патогенеза брюшного тифа обоснуйте возможность выделения возбудителя из крови на 1-й нед заболевания.

К. В инфекционную больницу поступил больной с явлением гемолитического колита: частый жидкий стул с примесью крови до 10 раз в сутки. Также у него имелись клинические признаки уремического гемолитического синдрома. Посев испражнений на лактозосодержащие дифференциальные питательные среды не выявил роста лактозоотрицательных колоний. Назовите предполагаемого возбудителя. Ответ обоснуйте.

Л. Одним из клинических признаков чумы является образование увеличенного в размерах очень болезненного лимфатического узла — бубона. Назовите факторы патогенности возбудителя чумы, обеспечивающие этот процесс. Ответ обоснуйте.

М. Отметьте возбудителей, которые передаются трансмиссивным путем:

1. *V. melitensis*.
2. *V. quantana*.
3. *V. pertussis*.
4. *V. mallei*.

Н. Отметьте возбудителей, которые невозможно непосредственно выделить от человека в чистую культуру на питательной среде:

1. *F. Tularensis*.
2. *V. abortus*.
3. *C. burnetii*.
4. *L. Pneumophila*

О. Отметьте возбудителей, для которых человек является источником инфекции:

1. *L. pneumophila*.
2. *V. abortus*.
3. *V. pertussis*.
4. *F. tularensis*.

П. Отметьте возбудителей, которые могут передаться человеку через молоко:

1. *V. melitensis*.
2. *V. pertussis*.
3. *C. burnetii*.
4. *V. henseiae*.

Р. Важным фактором в патогенезе легионеллезов является:

1. Способность легионелл инвазировать капилляры легких, приводя к системной инфекции.
2. Способность легионелл благодаря цитолизину предотвращать образование фаголизосомы в альвеолярных макрофагах, вызывая незавершенный фагоцитоз.
3. Способность легионелл при помощи пилей прикрепляться к легочной ткани.
4. Способность легионелл продуцировать экзотоксин.

С. Отметьте факторы патогенности *P. aeruginosa*:

1. Нейраминидаза.
2. Внеклеточная аденилатциклаза.
3. Пили IV типа.
4. Фосфолипаза.

Т. Синегнойная палочка часто является возбудителем внутрибольничной пневмонии, сопровождающейся развитием ателектазов. Назовите факторы патогенности возбудителя, которые участвуют в их развитии.

У. Больной был прооперирован по поводу абсцесса кишечника. Из гнойного экссудата была выделена культура *B. fragilis*. Назовите факторы патогенности этого микроба, способствующие развитию этого процесса:

1. ЛПС.
2. Капсула.
3. Супероксиддисмутаза.
4. Пили.

Ф. Отметьте патоодонтогенных возбудителей:

1. *Porphyromonas gingivalis*.
2. *Leptotrichia buccalis*.
3. *Veillonella parvula*.
4. *Prevotella intermedia*.
5. *Tannerella forsythensis*.

Рейтинг-контроль №2.

А. Отметьте факторы патогенности возбудителя сибирской язвы:

1. Протективный антиген.
2. Отечный фактор.
3. Цитотоксин.
4. Лецитиназа.
5. Фосфатаза.

Б. Отметьте факторы патогенности листерий:

1. Фосфолипаза.
2. Металлопротеаза.
3. Лецитиназа.
4. Летальный токсин.

В. Студент во время купания в грязном пруду получил травму стопы с повреждением наружных покровов. Рану ушили, однако на следующие сутки вокруг хирургического шва появился отек. Кожа приобрела серо-синий цвет. Рана резко болезненна, края ее бледные, отечные, безжизненные, дно раны сухое. Окраска видимых в ране мышц напоминает вареное мясо. При надавливании на края раны из тканей выделяются пузырьки газа с неприятным сладковато-гнилостным запахом. Поставлен диагноз газовой гангрены. Назовите возбудителей газовой гангрены. Перечислите факторы, способствующие развитию газовой гангрены, назовите антисептик, которым необходимо промыть рану.

Г. При перекопке огорода мужчина 45 лет лопатой повредил себе ногу. С раной, загрязненной землей, он доставлен в стационар. В стационаре сделана операция и проведена экстренная профилактика столбняка. Назовите препараты, которыми целесообразно провести профилактику столбняка пациенту данного возраста.

Д. Через 10 ч после употребления в пищу консервированных огурцов домашнего приготовления у ребенка 7 лет появились рвота и диарея. На следующие сутки у ребенка появилась сухость во рту, он

перестал четко видеть окружающие предметы. Появилась осиплость голоса, акт глотания стал затрудненным. С диагнозом ботулизма ребенок был госпитализирован в стационар. Назовите материал и метод проведения микробиологического исследования. Какое следует назначить лечение? Е. Больному после оперативного вмешательства назначен курс антибиотикотерапии препаратом широкого спектра действия. Через 4 дня после окончания курса лечения у больного появились боли в брюшной полости, лихорадка, диарея. Назовите микроб, который мог вызвать осложнения. Какой метод исследования можно применить для подтверждения диагноза?

Ж. К факторам патогенности возбудителя сибирской язвы относят протективный антиген, отечный и летальный факторы. Каждый по себе эти факторы не оказывают токсического действия. Объясните причину.

З. Объясните причину опасности заболевания листериозом у беременных.

И. Заболевание дифтерией вызывают:

1. *C. Ulcerans*.
2. *C. pseudodiphtheriticum*.
3. *C. pseudotuberculosis*.
4. *C. diphtheria*.

К. Назовите биовары возбудителя дифтерии:

1. Gravis.
2. Xerosis.
3. Mitts.
4. Ovis.

Л Дифтерия относится к инфекциям:

1. Литическим.
2. Пиретическим.
3. Эндотоксическим.
4. Токсинемическим.

М. Основной метод диагностики дифтерии:

1. Токсикологический.
2. Бактериологический.
3. Серологический.
4. Антитоксический.

Н. Для профилактики развития анафилактического шока противодифтерийную лошадиную сыворотку вводят:

1. По методу И. Мечникова.
2. По методу Р. Коха.
3. По методу А. Безредки.
4. По методу Г. Района.

О. У гражданки М., 25 лет, при проведении медицинского обследования, необходимого для оформления на работу в детское дошкольное учреждение (ясли-сад), из материала со слизистой оболочки носоглотки выделена дифтерийная палочка, однако гражданка М. была принята на работу. Обоснуйте с микробиологических позиций допустимость принятия гражданки М. на работу.

П. Туберкулез вызывают:

1. *M. tuberculosis*.
2. *M. paratuberculosis*.
3. *M. bovis*.
4. *M. vaccae*.

Р. Микобактерии относятся к бактериям:

1. Фототрофным бактериям.
2. Галофильным бактериям.
3. Анаэробным бактериям.
4. Кислотоустойчивым бактериям.

С. Для постановки пробы Манту применяют:

1. Лепромин.
2. Корд-фактор.
3. Альт-туберкулин.

4. Очищенный туберкулин.

Т. Для специфической профилактики туберкулеза применяют:

1. АКДС.
2. ЖКСВ-Е.
3. БЦЖ.
4. БУБО-М.

У. Что характерно для возбудителя лепры:

1. Растет на искусственных питательных средах.
2. Патогенен для кроликов.
3. Патогенен для морских свинок.
4. Кислотоустойчив.

Ф. Микобактериозы вызывают:

1. *M. kansasii*.
2. *M. leprae*.
3. *M. avium*.
4. *A. bovis*.

Х. У пациента 40 лет с подозрением на туберкулез при бактериологическом исследовании мокроты обнаружены кислотоустойчивые бактерии. Однако постановка ПЦР для выявления микобактерий, вызывающих туберкулез, дала отрицательный результат. Интерпретируйте полученные результаты исследования. Назовите метод диагностики, который позволит установить диагноз.

Ц.. Больной сифилисом прошел курс лечения, после чего у него проведены анализ крови на обнаружение специфических антител с помощью реакции микропреципитации (МП) с кардиолипидным диагностикумом и ИФА, в котором в качестве антигена использовался специфический белковый антиген. Результаты следующие: МП — отрицательный; ИФА — положительный. Оцените полученные результаты и эффективность проведенного лечения.

Ч. Молодой человек доставлен в больницу с симптомами поражения печени и началом развития почечной недостаточности. До этого он отдыхал в селе, где купался в пруду недалеко от пастбища коров. Больному поставлен диагноз лептоспироза. Назовите путь заражения больного лептоспирозом, лабораторные исследования, которые подтвердят диагноз, и мишень, которая поражается листериями в организме человека.

Ш. Клещевой иксодовый боррелиоз характеризуется развитием в организме аутоиммунных и иммунопатологических процессов. Назовите фактор патогенности возбудителей клещевого иксодового боррелиоза, который способствует их развитию.

Щ. Больному с клинической картиной язвы желудка произведена гастроскопия со взятием биопсийного материала. Назовите экспресс-метод, позволяющий сделать предварительное заключение о наличии у больного *H. pylori*-инфекции.

Ы. Отметьте свойства, характерные для *S. jejuni*:

1. Рост в атмосфере 5% CO₂.
2. Оксидазоположительный.
3. Расщепляет уреазу.
4. Продуцирует энтеротоксин.
5. Продуцирует фосфолипазу.

Э. Назовите основные факторы патогенности риккетсий:

1. Микрокапсула.
2. Фосфолипаза А₂.
3. Адгезины (ОтрА, ОтрВ).
4. Экзотоксин.

Ю. Назовите отличительные особенности риккетсий группы сыпного тифа:

1. Вызывают образование первичного комплекса.
2. Поражают капилляры мозга.
3. Отсутствие пептидогликана.
4. Существуют в вегетативных и покоящихся формах.

Я. Назовите отличительные особенности ориенций:

1. Отсутствие пептидогликана.
2. Вызывают развитие первичного комплекса.

3. Передаются человеку через личинки краснотелковых клещей.
 4. Передаются человеку через укусы иксодовых клещей.
- А. Назовите основные особенности эрлихий:
1. Имеют вегетативные и покоящиеся формы.
 2. Поражают лимфоциты.
 3. Культивируются в курином эмбрионе.
 4. Переносятся через иксодовых клещей.
- Б. Какие положения характерны для возбудителя сыпного тифа?
1. Переносчики — вши.
 2. Поражают эндотелий сосудов с развитием васкулитов.
 3. Основной метод диагностики — серологический.
 4. Источник инфекции — крысы.
- В. В инфекционную больницу поступил больной 75 лет с клинической картиной сыпного тифа. Педикулез отсутствовал. Из анамнеза известно, что в 40-годы больной перенес сыпной тиф. Больному поставлен диагноз: болезнь Брилла—Цинссера. Объясните патогенез этого заболевания. Назовите лабораторные тесты, позволяющие поставить диагноз.
- Г. Отметьте возбудителей, вызывающих заболевание дыхательного тракта, при котором источником инфекции является человек:
1. *S. trachomatis*.
 2. *M. pneumoniae*.
 3. *S. psittaci*.
 4. *S. pneumoniae*.
- Д. Отметьте возбудителей, которые вызывают заболевания урогеитального тракта:
1. *S. trachomatis* А—С.
 2. *S. trachomatis* D—K.
 3. *S. trachomatis* L—L.
 4. *U. urealyticum*.
- Е. Отметьте возбудителей, для заболеваний вызываемых которыми источником инфекции являются птицы:
1. *M. hominis*.
 2. *M. pneumoniae*.
 3. *S. psittaci*.
 4. *S. pneumoniae*.
- Ж. *S. pneumoniae* является возбудителем органов дыхательного тракта, способным вызвать пневмонию. Отметьте те характеристики, которые специфичны для этого возбудителя и вызываемого им заболевания:
1. Микроб обладает двухфазным циклом развития.
 2. В состав цитоплазматической мембраны данного микроба входят стеролы.
 3. Основным методом диагностики вызываемого заболевания является серологический.
 4. Для специфической профилактики вызываемого заболевания используют неживую вакцину.
- З. При использовании серологического метода при скрининговом обследовании на урогенитальный хламидиоз важное значение имеет тип антигенного диагностикума. Назовите тип антигена, из которого будет приготовлен диагностикум, постановка серологического теста (ИФА) с которым исключит появление ложноположительных результатов. Ответ обоснуйте.

Рейтинг-контроль №3.

- А. Отметьте свойства, характерные для вирусов герпеса:
1. Сложноорганизованные вирусы.
 2. Имеют плюс-РНК.
 3. Капсид построен по спиральному типу симметрии.
 4. Вызывают латентную инфекцию.
- Б. Вирусы оспы образуют:

1. Цитоплазматические включения.
2. Внутрядерные включения.
3. Бляшки на хорионаллантоисной оболочке куриного эмбриона.
4. Вызывают образование симпласта в культуре клеток.

В. Вирус Эпштейна—Барр вызывает:

1. Саркому Каггоши.
2. Инфекционный мононуклеоз.
3. Опоясывающий лишай.
4. Цитомегалию.

Г. Арбовирусами являются отдельные представители семейств:

1. Rhabdoviridae.
2. Reoviridae.
3. Flaviviridae.
4. Bunyaviridae.

Д. К робовирусам относятся:

1. Вирус эпидемического паротита.
2. Вирус лимфоцитарного хороменингита.
3. Вирус клещевого энцефалита.
4. Вирус желтой лихорадки.

Е. Маркерами острого гепатита являются:

1. Анти-НВБ-антитела.
2. IgM анти-НВс-антитела.
3. IgG анти-НВс-антитела.
4. НВе-антиген.

Ж. В культуре клеток размножаются с образованием цитопатического действия следующие представители семейства Picornaviridae.

1. Вирусы полиомиелита.
2. Вирусы Коксаки А.
3. Вирусы Коксаки В.
4. Вирусы ЕСНО.

З. Среди вирусов, передающиеся фекально-оральным путем, отметьте те, которые вызывают системную инфекцию:

1. Вирус полиомиелита.
2. Ротавирусы.
3. Вирусы Коксаки А.
4. Вирусы ЕСНО.

И. Отметьте вирусы, которые передаются воздушно-капельным путем:

1. Вирус кори.
2. Вирус гепатита А.
3. Вирусы Коксаки В.
4. Вирус краснухи.

К. Отметьте вирусы, заражение которыми опасно для беременных в отношении возникновения уродства у плода:

1. Вирус краснухи.
2. Вирус кори.
3. Цитомегаловирус.
4. Вирус ветряной оспы.

Л. Укажите ферменты, входящие в состав вириона ВИЧ:

1. Ревертаза.
2. Протеаза.
3. Нейраминидаза.
4. Интеграза.

М. Назовите клетки, которые представляют резервуар ВИЧ в организме инфицированного этим вирусом:

1. Т-киллеры.
2. Дендритные клетки.
3. В-лимфоциты.
4. Макрофаги.

Н. Отметьте группы препаратов, которые используются для лечения ВИЧ-инфицированных лиц:

1. Нуклеозидные ингибиторы ревертазы.
2. Не нуклеозидные ингибиторы ревертазы.
3. Ингибиторы тимидинкиназы.
4. Ингибиторы интегразы.

О. Прионы являются возбудителями:

1. Медленной вирусной инфекции.
2. Конформационных болезней.
3. Вироидных инфекций.
4. Микозов.

П. Отметьте типоспецифический антиген вируса гриппа:

1. Нуклеокапсидный.
2. Гемагглютинин.
3. Нейраминидаза.
4. Главный неструктурный белок.

Р. Назовите антигены вируса гриппа, с которыми связано изменение подтипов в результате дрейфа и шифта, приводящее к возникновению новых эпидемий:

1. М-протеин.
2. Гемагглютинин (Н).
3. Нейраминидаза (N).
4. Нуклеокапсид.

С. Отметьте вирусы, которые вызывают развитие опухолей у человека:

1. Вирус гепатита В.
2. Вирусы папилломы человека.
3. Вирус простого герпеса II типа.
4. HTLV 1, 2.

Т. Обследование беременной на 3 мес беременности выявило у нее антитела к ВИЧ. Назовите вероятность рождения ВИЧ-инфицированного ребенка и срок точного установления наличия ВИЧ-инфекции у ребенка.

У. Вирусы папилломы человека могут вызывать образование как злокачественных, так и доброкачественных опухолей. Назовите локализацию вирусного генома в доброкачественных образованиях. Объясните механизм канцерогенеза, вызываемого этими вирусами.

Ф. Что такое арбовирусы?

1. Вирусы, образующие отдельное семейство.

2. Вирусы, передающиеся кровососущими членистоногими насекомыми.
3. Относятся к ретровирусам.
4. Экологическая группа вирусов.

Х. К арбовирусам относятся.

1. Вирус клещевого энцефалита.
2. Вирус краснухи.
3. Вирус карельской лихорадки.
4. Вирус хантаан.

Ц. К особоопасным карантинным арбовирусным инфекциям относится.

1. Лихорадка Денге.
2. Лихорадка долины Рифт-Валли.
3. Лихорадка Скалистых гор.
4. Желтая лихорадка.

Ч. К хантанвирусным инфекциям относится.

1. Геморрагическая лихорадка Крым—Конго.
2. Лихорадка долины Рифт-Валли.
3. Японский энцефалит.
4. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

Ш. Вирус краснухи вызывает.

1. Панэнцефалит.
2. Острую респираторную инфекцию.
3. Врожденную патологию.
4. Острую кишечную инфекцию.

Щ. Женщина со сроком беременности 12 нед, находясь в гостях около 2 нед назад, имела контакт с ребенком, больным краснухой. Гинеколог направил пациентку на исследование крови с целью обнаружения специфических антител к вирусу краснухи и их avidности. Поясните действия врача.

А. Грибы рода *Candida* являются:

1. Гифомицетами.
2. Зигомицетами.
3. Условно-патогенными грибами.
4. Дрожжеподобными грибами.

Б. Афлотоксикоз вызывают:

1. Грибы рода *Mycor*.
2. Грибы рода *Candida*.
3. Грибы рода *Aspergillus*.
4. Грибы рода *Fusarium*.

В. Возбудителями эпидермофитии являются:

1. Грибы рода *Microsporum*.
2. Грибы рода *Trichophyton*.
3. Грибы рода *Epidermophyton*.
4. Грибы рода *Pneumocystis*.
5. Грибы рода *Penicillium*.

Г. Видовые дифференциальные признаки плазмодиев малярии:

1. Количество молодых трофозоидов.
2. Количество мерозоидов в моруле.
3. Форма и размер эритроцитов.

4. Форма гамонтов.

Д. Ооцисты токсоплазм образуются:

1. При половом размножении паразита в слизистой оболочке кишечника кошки.
2. При проникновении в кровь человека.
3. При переносе паразита через плаценту.
4. При попадании паразита в мозг.

Е. Для зрелых цист дизентерийной амебы характерно:

1. Наличие 4 ядер.
2. Наличие жгутиков.
3. Наличие ЛПС.
4. Наличие кинетосомы.

Ж. Назовите возбудителей, которые вызывают ВИЧ-ассоциированные инфекции:

1. Токсоплазма.
2. Криптоспоридии.
3. Малярийный плазмодий.
4. Лейшмании.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Темы рефератов по дисциплине «Медицинская микробиология»

1. Амебиаз.
2. Балантидиаз.
3. Бешенство.
4. Болезнь Лайма.
5. Ботулизм.
6. Бруцеллез.
7. Боюшной тиф.
8. Ветрянка.
9. Возвратный тиф.
10. ГЛПС.
11. Гепатит А.
12. Гепатит В.
13. Гепатит С.
14. Гепатит D.
15. Грипп.
16. Дифтерия.
17. Кандидоз.
18. Коклюш.
19. Корь.
20. Краснуха.
21. Легионеллез.
22. Лихорадка Денге.
23. Лихорадка западного Нила.
24. Лептоспироз.
25. ОРВИ.
26. Орнитоз.
27. Полиомиелит.
28. Ротавирусная инфекция.
29. Сальмонеллез.
30. Сибирская язва.
31. Сифилис.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ.

1. Инфекции, вызываемые аэробными грамположительными и грамотрицательными кокками.
2. Инфекции, вызываемые факультативно-анаэробными грамотрицательными палочками.
3. Инфекции, вызываемые аэробными грамотрицательными палочками.
4. Инфекции, вызываемые спорообразующими грамположительными палочками.
5. Инфекции, вызываемые грамположительными палочками неправильной формы, ветвящимися.
6. Инфекции, вызываемые спирохетами.
7. Инфекции, вызываемые риккетсиями, хламидиями и микоплазмами.
8. Инфекции, вызываемые энтеровирусами.
9. Вирусные гепатиты.
10. Вирусы-возбудители острых респираторных заболеваний.
11. Вирусы герпеса.
12. Инфекции, вызываемые рабдовирусами, поксвирусами, ретровирусами.
13. Микозы.
14. Инфекции, вызываемые простейшими.

Фонд оценочных средств для проведения аттестации уровня сформированности компетенций обучающихся по дисциплине оформляется отдельным документом.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Книгообеспеченность

Наименование литературы: автор, название, вид издания, издательство	Год издания	КНИГООБЕСПЕЧЕННОСТЬ	
		Количество экземпляров изданий в библиотеке ВлГУ в соответствии с ФГОС ВО	Наличие в электронной библиотеке ВлГУ
Основная литература			
1. Алешукина, Анна Валентиновна. Медицинская микробиология : учебное пособие / А. В. Алешукина .— Ростов-на-Дону : Феникс	2003	1	http://index.lib.vlsu.ru/cgi-bin/zgate.exe?present+14216+default+2+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus
2. Воробьев, Анатолий Андреевич. Медицинская и санитарная микробиология : учебное пособие для вузов / А. А. Воробьев, Ю. С. Кривошеин, В. П. Ширококов .— Москва : Академия	2003	14	http://index.lib.vlsu.ru/cgi-bin/zgate.exe?present+14216+default+1+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus

3. Кисленко, В. Н. Ветеринарная микробиология и иммунология: Учебник. Часть 1. Общая микробиология / Кисленко В.Н., Колычев Н.М. - Москва : НИЦ ИНФРА-М	2016		https://znanium.com/catalog/product/501575
Дополнительная литература			
1. Медицинская микробиология : учебное пособие : [в 3 ч.] / Военно-медицинская академия (ВМедА) ; Государственная педиатрическая медицинская академия ; под ред. А. М. Королюка, В. Б. Сбойчакова . — Санкт-Петербург : Военно-медицинская академия (ВМедА) : Элби-СПб	1999	1	http://index.lib.vlsu.ru/cgi-bin/zgate.exe?present+14216+default+3+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus
2. Микробиология: Учебник для агротехнологов / О.Д. Сидоренко, Е.Г. Борисенко, А.А. Ванькова, Л.И. Войно. - Москва : ИНФРА-М	2005		https://znanium.com/catalog/product/95840

7.2. Периодические издания

1. Научный журнал «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия»
2. Научный журнал «Микробиология»
3. Научный журнал «Молекулярная генетика, микробиология и вирусология»
4. Научный журнал «Прикладная биохимия и микробиология»

7.3. Интернет-ресурсы

1. <https://cmac-journal.ru/>
2. <https://www.fbras.ru/napravleniya-nauchnyx-issledovaniy/zhurnaly/mikrobiologiya>
3. <http://www.fbras.ru/napravleniya-nauchnyx-issledovaniy/zhurnaly/prikla>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для реализации данной дисциплины имеются специальные помещения для проведения занятий *лекционного типа, занятий лабораторного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.* Лабораторные работы проводятся в аудитории 332-1.

В процессе изучения дисциплины «Медицинская микробиология» для обеспечения демонстрации презентаций используется ноутбук и мультимедийное оборудование.

Рабочую программу составил:

Доцент кафедры биологии и экологии, к.б.н. _____

А.А. Марцев

А.А. Марцев

Рецензент:

Заведующая лабораторией птицеводства

ФГБНУ «Верхневолжский ФАНЦ», к.с-х.н. _____

20/0001 -

Людмила Гришиной Доктора Сергеевна Заверило
Начальник отдела кадров М.В. Савишнина

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____



Л.С. Гришина

Протокол № 1 от 26.08.19 года

Заведующий кафедрой _____

М.В. Савишнина

(ФИО, подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии направления _____

Протокол № 1 от 26.08.19 года

Председатель комиссии _____

М.В. Савишнина

(ФИО, подпись)

**ЛИСТ ПЕРЕУТВЕРЖДЕНИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Рабочая программа одобрена на _____ учебный год Протокол
заседания кафедры № _____ от _____ года

Заведующий кафедрой _____

Рабочая программа одобрена на _____ учебный год Протокол
заседания кафедры № _____ от _____ года

Заведующий кафедрой _____

Рабочая программа одобрена на _____ учебный год Протокол
заседания кафедры № _____ от _____ года

Заведующий кафедрой _____

Рабочая программа одобрена на _____ учебный год Протокол
заседания кафедры № _____ от _____ года

Заведующий кафедрой _____

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
в рабочую программу дисциплины
МЕДИЦИНСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ
образовательной программы направления подготовки 06.03.01
«Общая биология и биотехнология»

Номер изменения	Внесены изменения в части/ разделы рабочей программы	Исполнитель ФИО	Основание (номер и дата протокола заседания кафедры)
1			
2			

Зав. кафедрой _____ / _____
Подпись *ФИО*