



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(ДГТУ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УРиНО

С.В. Пономарева

« 27 » 03 2023 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине**

ОП.03 Основы патологии

образовательной программы

по специальности среднего профессионального образования

33.02.01 Фармация

Ростов-на-Дону
2023 г.

Лист согласования

Фонд оценочных средств по дисциплине разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее - СПО) 33.02.01 Фармация

Разработчик(и):


Преподаватель

Авиационно-технологического колледжа



Н.С. Исачкина

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании цикловой комиссии Авиационно-технологического колледжа, протокол № 5 от 06.02.2023 г.

Председатель цикловой комиссии  А.Ю. Коротенко

«06»  2023 г.

Согласовано:

Рецензенты:

ООО «Ромашка»,

г. Ростов-на-Дону

(место работы)

заведующий

аптекой

(занимаемая должность)

В.И. Заритовская

(инициалы, фамилия)

Авиационно-технологический

колледж ДГТУ

(место работы)

специалист по учебно-

методической работе

(занимаемая должность)

Н.И. Захаренко

(инициалы, фамилия)

Одобен на заседании педагогического совета Авиационно-технологического колледжа, протокол № 3 от 09.02.2023 г.

Председатель педагогического совета



В.А. Зибров

Содержание

1 Паспорт фонда оценочных средств	4
1.1 Область применения фонда оценочных средств	4
1.2 Требования к результатам освоения дисциплины	4
2 Результаты освоения дисциплины	5
3 Фонд оценочных средств	6
3.1 Текущий контроль успеваемости	6
3.2 Промежуточная аттестация	11

1 Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств разработан в соответствии с требованиями ФГОС специальности СПО 33.02.01 Фармация, учебного плана и рабочей программой дисциплины ОП.03 Основы Патологии.

Фонд оценочных средств предназначен для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям образовательной программы (ОП) по специальности среднего профессионального образования 33.02.01 Фармация. ФОС включает в себя контрольно-оценочные материалы, которые позволяют оценить общие и профессиональные компетенции, умения, знания, личностные результаты.

Дисциплина, в соответствии с учебным планом, изучается на первом курсе в первом семестре и завершается дифференцированным зачетом.

1.2 Требования к результатам освоения дисциплины

Фонд оценочных средств позволяет оценить достижения запланированных результатов обучения по дисциплине ОП.03 Основы Патологии.

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.

Рабочей программой дисциплины предусмотрено формирование следующих компетенций:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам;

ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами;

ОК 12. Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью;

ПК 1.11. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

31. Основы учения о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии;

32. Основные типовые патологические процессы;

33. Основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

У1. Оказывать первую помощь;

У2. Проводить комплекс мероприятий по профилактике заболеваний.

В соответствии с рабочей программой воспитания работы и календарным планом воспитательной работы в процессе изучения дисциплины формируются следующие личностные результаты:

ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях;

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности;

ЛР 8. Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства;

ЛР 13. Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности;

ЛР 15. Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан,

регулирующие медицинскую деятельность;

ЛР 17. Способный анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения;

ЛР 18. Стрессоустойчивый, коммуникабельный;

ЛР 19. Способный к личностному самоопределению, умеющий ставить цели и жизненные планы;

ЛР 20. Владеющий навыками адаптации в динамично изменяющемся и развивающемся мире.

2 Результаты освоения дисциплины

Основные показатели и критерии оценки результата сформированности компетенций и результата обучения представлены в таблице 1.

Таблица 1

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки результата	Тип задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
ОК01, ЛР 7, ЛР 15, ЛР17, ЛР 18, ЛР19, ЛР20	Планирование собственной деятельности, способность выбирать методы и способы своей деятельности. Способность оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач, формулировать цели и задачи профессиональной деятельности.	Умение планировать, организовывать и оценивать собственную деятельность, понимать суть профессиональных задач, оценивать и анализировать процесс и результат	устный опрос (вопросы для обсуждения), практическая работа, тестирование	Дифференцированный зачет
ОК 4, ЛР 6, ЛР 13, ЛР18	Понимание основ работы в коллективе и в команде. Понимание общих целей. Координация своих действий с другими участниками общения; работа в коллективе и команде, эффективное общение с коллегами, руководством, клиентами	Экспертное наблюдение и оценка результатов формирования поведенческих навыков в ходе обучения. Демонстрация готовности и способности вести диалог с другими людьми. Оценка навыков владения профессиональной лексикой, соблюдения этических норм поведения.		
ОК12, ЛР6, ЛР13, ЛР17, ЛР18, ЛР20, 31,32, 33, У1, У2	Демонстрация применения профессиональных знаний при оказании первой помощи до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью. Демонстрация навыков проведения комплекса мероприятий по профилактике заболеваний	Оценка демонстрации применения профессиональных знаний при оказании первой помощи до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью. Оценка демонстрации навыков проведения комплекса мероприятий по профилактике заболеваний.		

ПК1.11, ЛР7, ЛР8, ЛР 15, ЛР18	Демонстрация навыков соблюдения правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях	Оценка демонстрации навыков соблюдения правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях		
-------------------------------------	--	---	--	--

3 Фонд оценочных средств

3.1 Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль проводится с целью установления соответствия достижений, обучающихся требованиям образовательной программы к результатам обучения и формирования компетенций, обеспечения своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по дисциплине.

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Вопросы для обсуждения (собеседования) на занятиях	Вопросы для обсуждения, необходимые для контроля усвоения теоретических знаний. Используется при проведении фронтального опроса по темам дисциплины.	Перечень вопросов для обсуждения по темам дисциплины
2	Практическая работа	Средство для проверки умений применять полученные знания по освоенной теме дисциплины. Рекомендуются для оценки знаний, умений и владений обучающихся	Комплект практических заданий
3	Тест	Форма контроля, направленная на проверку уровня освоения контролируемого теоретического материала по дидактическим единицам дисциплины (терминологический аппарат, основные методы, информационные технологии, приемы, документы)	Тестовые задания по темам дисциплины

Критерии и шкалы оценивания в результате изучения дисциплины при проведении текущего контроля.

Шкалы оценивания	Критерии оценивания письменных, комбинированных и устных заданий (за исключением тестовых заданий)
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретические вопросы. Показал отличные знания в рамках учебного материала. Показал отличные умения и владения навыками применения

	полученных знаний и умений при выполнении упражнений, иных заданий Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал хорошие знания в рамках учебного материала, умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при выполнении упражнений, иных заданий. Ответил на большинство дополнительных вопросов.
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретические вопросы. Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала, умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при выполнении упражнений, иных заданий. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретические вопросы продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов.

3.1.1 Вопросы для обсуждения (собеседования) на занятиях

Задания нацелены на проверку знания и понимания основных понятий по данным темам

Тема 2.1 Понятие о воспалении. Причины, механизмы развития. Виды, признаки, стадии, исходы. Пролежни, их профилактика.

Проверяемые компетенции и личностные результаты: ОК01, ОК04, ОК 012, ЛР7, ЛР 15.

1. Общая характеристика воспаления. Причины и условия возникновения воспаления.
2. Основные компоненты воспалительного процесса.
3. Альтерация. Изменения обмена веществ, физико-химических свойств тканей и их структур в очаге воспаления
4. Пролиферация, механизмы формирования воспалительного клеточного инфильтрата и роль различных клеточных элементов при воспалении.
5. Острое воспаление: этиология, патогенез, морфологические особенности и исходы.
6. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное.
7. Продуктивное воспаление. Основные формы, причины, исход.
8. Хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.); морфологические виды и исходы.
9. Гранулематозное воспаление (острое и хроническое): этиология, механизмы развития, клиничко-морфологическая характеристика. Виды гранулем; гранулемы при туберкулезе, сифилисе, лепре.
10. Роль воспаления в патологии.

Тема 3.10 Нервно-психические заболевания

Проверяемые компетенции и личностные результаты: ОК01, ОК04, ОК 012, ПК 1.11, ЛР7, ЛР 8.

1. Предмет и задачи психиатрии, основные психиатрические дисциплины и специальности, группы нервно-психических заболеваний, относящихся к их компетенции.
2. Важнейшие этапы развития психиатрии.

3. Понятие об эпидемиологии психических заболеваний.
4. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Их диагностика и прогностическое значение.
5. Синдромологическое и нозологическое направления в психиатрии. Принципы классификации психических заболеваний. Классификация МКБ-10
6. Позитивные и негативные симптомы при шизофрении.
7. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо).
8. Депрессивный синдром, его психопатологическая структура. Клинические особенности депрессивного синдрома при различных нозологических формах.
9. Симптомы и синдромы различных аффективных расстройств.
10. Отказы от пищи у психически больных. Методы борьбы с отказом от пищи.

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка 5 «отлично»	выставляется студенту, если он владеет категориальным аппаратом, может привести классификацию факторов явления, собрать необходимую информацию по рассматриваемому явлению и проанализировать полученные результаты, объяснить причины отклонений от желаемого результата отстоять свою точку зрения, приводя факты;
Оценка 4 «хорошо»	выставляется студенту, если он владеет категориальным аппаратом, может привести классификацию факторов явления, собрать необходимую информацию по рассматриваемому явлению и проанализировать полученные результаты;
Оценка 3 «удовлетворительно»	выставляется студенту, если он владеет категориальным аппаратом, может привести классификацию факторов явления;
Оценка 2 «неудовлетворительно»	выставляется студенту, если он не владеет перечисленными навыками

3.1.2 Практическая работа (демонстрационный вариант)

Тема 3.2 Распространенность заболеваний сердечно – сосудистой системы среди различных групп населения.

Проверяемые компетенции и личностные результаты: ОК01, ОК04, ОК 012, ПК 1.11, ЛР8, ЛР 17.

Цели:

- углубление и расширение теоретических знаний;
- развитие познавательных способностей, активности самостоятельности, ответственности и организованности обучающихся;
- формирование умений работать с таблицами, планшетами и муляжами сердечно-сосудистой и лимфатической систем;
- формирование умений использовать электронных источников информации при изучении материала;
- развитие исследовательских умений.

Уметь:

- показать на слайдах и таблицах различные виды нарушений кровообращения, структурные изменения в тканях и внутренних органах при различных видах нарушений кровообращения;

- использовать медицинскую терминологию.

Задания:

1. Ответить на контрольные вопросы

1. Назовите сосуды движения лекарственного вещества, введенного в локтевую вену до тканей легкого.

2. Выпишите формы, клинические признаки и исходы нарушения кровообращения. Ответ представьте в виде таблицы.

3. Определите патологический процесс в легких, для которого характерны следующие явления. 4. Определите патологический процесс в легких, которому соответствуют следующие характеристики.

5. Признаки развития тромбоза .

6. Причины развития лимфостаза.

2. Объяснить ситуационные задачи.

1. Больная в течение многих лет страдала ревматическим пороком сердца. Смерть наступила от хронической сердечно-сосудистой недостаточности. Какие изменения могли быть обнаружены в легких и печени на вскрытии? Назовите причину, вызвавшую эти изменения в указанных органах. Что можно обнаружить в полостях тела? Дайте названия этим изменениям.

2. У больного, страдавшего врожденной аневризмой левой средней мозговой артерии, внезапно наступила смерть. На вскрытии обнаружено скопление крови в левой височной доле, ткань мозга разрушена. Какова причина кровотечения? Какой вид кровоизлияния имеет место (название)?

3. Больной страдал ревматическим митральным пороком сердца. В клинике выражены явления хронической сердечной недостаточности (одышка, цианоз, отеки нижних конечностей, при кашле выделяется мокрота с бурым оттенком). О каком нарушении кровообращения можно думать? Какие микроскопические изменения могут развиваться в легких?

Критерии оценки практических работ

Оценка «5» – работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Студент работал полностью самостоятельно, без замечаний. Работа оформлена аккуратно.

Оценка «4» – работа выполнена правильно с учетом 2-3 несущественных ошибок исправленных самостоятельно по требованию преподавателя. Работа оформлена аккуратно.

Оценка «3» – работа выполнена правильно не менее чем на половину или допущена существенная ошибка. Допущены неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Оценка «2» – допущены две (и более) существенные ошибки в ходе работы, которые обучающиеся не может исправить даже по требованию преподавателя или работа не выполнена. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3.1.3 Тестирование (Демонстрационный вариант)

Тема 3.5 Заболевания желудочно-кишечного тракта

Проверяемые компетенции и личностные результаты: ОК01, ОК04, ОК 012, ПК 1.11, ЛР13, ЛР 15.

Задания нацелены на проверку знания и понимания основных понятий по данному разделу
Форма контроля - тестирование.

Задание. Выполните тестовое задание

Общие рекомендации по выполнению теста

Внимательно прочитайте задание, выберите правильные варианты ответа.

1 К основным причинам диареи относятся:

- а) заболевания ЖКТ;
- б) прием лекарственных препаратов;
- в) кишечные инфекции;
- г) погрешности в питании;
- д) все вышеперечисленное.

2 Препаратом выбора при повышенном газообразовании является:

- а) смектит диоктаэдрический;
- б) нифуроксазид;
- в) симетикон;
- г) уголь активированный;
- д) энтеросгель.

3 К бактериальным кишечным инфекциям относится:

- а) шигеллез;
- б) амебиаз;
- в) лямблиоз;
- г) грипп;
- д) дифтерия.

4 Лекарственными препаратами этиотропной терапии диареи являются:

- а) пребиотики;
- б) энтеросорбенты;
- в) антимикробные химиопрепараты;
- г) спазмолитики;
- д) все вышеперечисленное.

5 К безрецептурным препаратам для лечения диареи относят:

- а) фуразолидон;
- б) ципрофлоксацин;
- в) тетрациклин;
- г) нифуроксазид;
- д) фталазол.

6 При запоре можно использовать лекарственное растительное сырье:

- а) коры дуба;
- б) плодов черемухи;
- в) листьев сенны;
- г) листьев крапивы;
- д) плодов шиповника.

7 При изжоге применяют:

- а) симетикон;
- б) энтеросгель;
- в) алюминиевую соль фосфорной кислоты;
- г) лоперамид;
- д) дротаверин.

8 Физиологичной считается частота стула:

- а) до трех раз в день;
- б) до четырех раз в день;
- в) один раз в день;
- г) два раза в день;

д) один раз в семь дней.

9 При подозрении на диарею инфекционной природы нельзя принимать:

- а) противовирусные средства;
- б) бактериофаги;
- в) энтеросорбенты;
- г) антиперистальтические препараты;
- д) пробиотики.

10 К провизору обратился мужчина с просьбой помочь в выборе лекарственных средств для снятия симптомов тошноты при функциональной диспепсии. Провизор порекомендовал ему метоклопрамид. Правомерна ли такая рекомендация провизора?

- а) нет, потому что метоклопрамид не предусмотрен клиническими рекомендациями при лечении диспепсии;
- б) да, потому что метоклопрамид предусмотрен клиническими рекомендациями при лечении диспепсии;
- в) нет, потому что таблетки метоклопрамид отпускаются по рецепту врача;
- г) да, потому что провизор имеет право рекомендовать рецептурные препараты.

Критерии оценивания (за правильный ответ дается 1 балл)

от 0 % до 70 % включительно – оценка «неудовлетворительно»;

от 71% до 80% включительно – оценка «удовлетворительно»;

от 81 % до 90 % включительно – оценка «хорошо»;

от 91 % до 100 % включительно – оценка «отлично»

3.2 Промежуточная аттестация

Учебным планом специальности 33.02.01 Фармация предусмотрена форма промежуточной аттестации по дисциплине ОП.03 Основы патологии – дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится за счет времени, отведенного на изучение дисциплины.

Контроль знаний проводится на последнем учебном занятии по данной дисциплине, одновременно для всей учебной группы.

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка умений и знаний, динамику формирования общих и профессиональных компетенций, а также личностных результатов.

Задания для проведения дифференцированного зачета:

Часть 1 содержит 100 тестовых заданий, которые нацелены на проверку знаний и пониманий основных категорий и понятий по основам патологии в сфере консультации фармацевтов для пациентов а также по рекомендации врача.

Часть 2 содержит выполнение ситуационных задач, которые направлены на проверку умений и навыков в области основ патологии, а также на формирования общих и профессиональных компетенций.

Тестовые задания

(Демонстрационный вариант)

1. Здоровье — это

- а/ хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;

б/ отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
в)/ состояние полного физического и психического благополучия;
*г/ состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствия болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это

а/ разновидность болезней;

*б/ кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;

в)/необычный результат лабораторного анализа;

г/ защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

а)/вызывается только одной причиной;

б/ бывает только при одной болезни;

*в/ может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;

г/ при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4.Этиология — это

*а/учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;

б/ учение о механизмах развития болезней;

в/ исход болезни;

г/ причина и механизм патологического процесса.

5. Патогенез — это

*а/ раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

б/ то же самое, что и патологический процесс;

в/заболевание определенного вида;

г/ причина болезни.

6. К исходам болезни относится

*а/ выздоровление;

б/ обострение болезни;

в/ ремиссия;

г/ рецидив.

7. Клиническая смерть — это

а/смерть в лечебном учреждении;

б) смерть от заболевания;

*в/ терминальное состояние, которое может быть обратимым;

г)/состояние, при котором погибает кора головного мозга.

8. Рецидив болезни — это

а/ обострение хронического процесса;

*б/ повторное возникновение одной и той же болезни;

в/исход болезни;

г/ стадия болезни.

9. Патологическое состояние

а/является особым видом заболевания;

б/ является начальным периодом болезни;

*в/ может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;

г/является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

10. Причины болезни могут быть

*а/внешними и внутренними;

б/ постоянными и временными;

в/ легкими и тяжелыми;

г/острыми и хроническими.

11. Острое заболевание обычно протекает

а/ 1-2 дня;

*б/ 5—14 дней;

- в/ 30—40 дней;
г/ в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.
12. Дистрофия — это
*а/ нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
б/ резкое снижение массы тела;
в/ гибель участков ткани;
г/ уменьшение размеров органа или всего организма.
13. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
*а/ зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
б/ амилоидоз и гиалиноз;
в/ появление капель жира в цитоплазме;
г/ уменьшение паренхиматозных органов в размерах;
14. При каком виде некроза мертвая ткань приобретает коричневую или черную окраску:
а. коагуляционный;
*б. гангрена;
в. колликвационный;
г. влажный.
15. Некроз сосудистого генеза называется:
а. гангрена;
б. пролежень;
*в. инфаркт;
г. инсульт.
16. Какие из перечисленных исходов некроза являются благоприятными:
а. гнойное воспаление;
*б. регенерация;
в. асептическое воспаление;
г. мутиляция.
17. Как называется процесс распада ядра при некрозе:
*а. кариорексис;
б. плазморексис;
в. кариолизис;
г. цитолиз.
18. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым мезенхимальным:
а. гиалиновокапельная;
*б. гиалиноз;
в. роговая;
г. пылевидная.
19. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым паренхиматозным:
*а. зернистая;
б. фибриноидное набухание;
в. мукоидное набухание;
г. мелкокапельная.
20. Какие из перечисленных пигментов относятся к гемоглобиногенным:
а. липофусцин;
*б. билирубин;
в. хромопротеид;
г. липофусцин.
21. Какой процесс называется атрофией:
а. увеличение объема органа и его функции;
б. врожденное отсутствие органа;
*в. уменьшение объема органа и его функции;
г. увеличение количества клеток.

22. Врожденное отсутствие органа называется:
а. атрофия;
б. гипоплазия;
*в. аплазия;
г. гипотрофия.
23. Врожденное недоразвитие органа называется:
а/ атрофия;
*б/ гипоплазия;
в/ аплазия;
г/ гипотрофия.
24. Гиалиноз — это
а/ разновидность хрящевой ткани;
б/ вид паренхиматозной белковой дистрофии;
*в/ вид мезенхимальной белковой дистрофии;
г/ разрастание гиалинового хряща.
25. Мезенхимальная жировая дистрофия — это
а/ появление капель жира в цитоплазме;
*б/ увеличение жировых отложений в организме;
в/ исчезновение подкожно-жирового слоя;
г/ появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
26. Хромопротеиды — это
*а/ эндогенные красящие вещества;
б/ соединения хрома;
в/ продукты обмена жиров;
г/ токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.
27. Основной протеиногенный пигмент — это
*а/ меланин;
б/ билирубин;
в/ липофусцин;
г/ меркурохром.
28. Конкременты — это
*а/ камни, образующиеся в организме;
б/ плотные каловые массы;
в/ кристаллы солей;
г/ участки обызвествления в тканях.
29. При отрицательном азотистом балансе:
а/ в организме накапливаются азотистые вещества;
б/ в организм не поступают азотистые вещества;
*в/ из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
г/ в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.
30. Гипергидратация — это
а/ обильное поступление воды в организм;
*б/ задержка воды в организме;
в/ набухание волокон соединительной ткани;
г/ потеря жидкости в организме;
31. Отеки бывают:
*а/ застойными и голодными;
б/ артериальными и венозными;
в/ врожденными и приобретенными;
г/ острыми и хроническими.
32. Ацидоз возникает при
*а/ накоплении кислых продуктов в организме;
б/ накоплении щелочных продуктов в организме;

- в/избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
г/учащенном дыхании.
33. Основной обмен — это
- а/ обмен белков;
 - б/ обмен нуклеиновых кислот;
 - в/минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
 - *г/ обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.
34. Агенезия — это
- *а/ врожденное отсутствие органа;
 - б/ недоразвитие органа;
 - в/уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
 - г/ изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.
35. Атрофия бывает
- *а/ физиологическая и патологическая;
 - б/ врожденная и приобретенная,
 - в/ паренхиматозная и мезенхимальная;
 - г/ белковая, жировая, углеводная.
36. Гангрена — это
- *а/ некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 - б/ только некроз тканей конечностей;
 - в/ некроз инфицированных тканей;
 - г/ некроз соединительной ткани.
37. Организация — это
- а/ процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
 - *б/ один из исходов некроза;
 - в/образование капсулы вокруг участка некроза;
 - г/ выпадение солей кальция в зоне некроза.
38. Декомпенсация — это
- *а/ истощение компенсаторных возможностей организма;
 - б/ защитно-приспособительная реакция организма;
 - в/нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
 - г/ извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
39. Регенерация бывает
- а/ достаточной и недостаточной;
 - б/ нормальной и аномальной;
 - *в/ физиологической, восстановительной и патологической;
 - г/ непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.
40. Гипертрофия бывает
- а/ врожденной и приобретенной;
 - б/ атрофической и дистрофической;
 - *в/ истинной и ложной;
 - г/ ювенильной и старческой.
41. Заживление бывает:
- *а/ первичным и вторичным натяжением;
 - б/ быстрым и медленным;
 - в/ достаточным и недостаточным;
 - г/ местным и общим.
42. Для шока любого происхождения характерно:
- *а/ суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
 - б/ падение АД без нарушений микроциркуляции;
 - в/ увеличение ЧСС, нормальное АД;
 - г/ дыхательные расстройства.

43. Шок бывает:

- а/ острым и хроническим;
- б/ болевым и психогенным;
- *в/ геморрагическим и травматическим;
- г/ физиологическим и патологическим.

44. Основное звено в патогенезе комы :

- *а/ угнетение ЦНС;
- б/ уменьшение ОЦК;
- в/ выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
- г/ расстройство кровообращения.

45. Резистентность — это:

- *а/ устойчивость организма к патогенным воздействиям;
- б/ реакция организма на травму;
- в/ сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
- г/ приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.

46. Гипоэргия — это:

- а/ пониженное образование энергии в организме;
- *б/ сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
- в/ уменьшение размеров органа от его бездействия;
- г/ ненормально-усиленная реакция организма на внешний раздражитель.

47. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности :

- *а/ расширение полостей сердца и тахикардия;
- б/ усиление гемопоза и увеличение ОЦК;
- в/ выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г/ застой крови в большом круге и появление отеков.

48. Гиперемия — это:

- *а/ увеличение кровенаполнения ткани;
- б/ покраснение ткани;
- в/воспаление ткани;
- г/ уменьшение кровенаполнения ткани.

49. Причиной венозной гиперемии может быть:

- *а/ сдавление вен;
- б/ увеличение вязкости крови;
- в/повышенное потребление кислорода тканями;
- г/ увеличение ЧСС.

50. Сладж — это:

- *а/ адгезия и агрегация форменных элементов крови;
- б/ внутрисосудистое свертывание крови;
- в/ активизация свертывающей системы крови;
- г/ врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

51. Инфарктом называется:

- а/ только заболевание сердечной мышцы;
- б/ некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- *в/некроз участка органа как исход ишемии;
- г/ обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

52. Тромбоз возникает из-за:

- а/ активизации свертывающей системы крови;
- б/ закупорки сосуда сгустком крови;
- *в/ замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
- г/ потери жидкости и сгущения крови.

53. Эмбол — это:
а) сгусток крови;
б) пузырек воздуха;
в) сгусток фибрина;
*г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
54. Скопление крови в тканях — это:
а) кровоизлияние;
*б) гематома;
в) кровоподтек;
г) геморрагия.
55. Лимфедема — это:
*а) лимфатический отек;
б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
в) скопление лимфы в тканях;
г) воспаление лимфатического сосуда.
56. Клинические проявления воспаления — это: а) боль и припухлость;
б) зуд и покраснение;
*в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
57. Повреждение называется:
а) экссудацией;
*б) альтерацией;
в) некрозом;
г) некробиозом.
58. Экссудация возникает вследствие:
а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
*б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.
59. Эмиграция лейкоцитов — это:
*а) извращенная иммунная реакция;
б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
в) защитно-приспособительная реакция;
г) при воспалении отсутствует.
60. Экссудат бывает:
а) белковым и безбелковым;
б) гематогенным и лимфогенным;
*в) серозным, фибринозным, гнойным;
г) жидким, вязким, неоднородным.
61. К медиаторам воспаления относятся:
*а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
62. Пролиферация — это:
а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
б) выход из депо форменных элементов крови;
*в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.
63. Дифтеритическое воспаление — это:
а) воспаление небных миндалин;
б) разновидность продуктивного воспаления;
*в) вариант фибринозного воспаления;

г/ инфекционная болезнь.

64. Флегмона — это чаще всего:

*а/ разлитое воспаление клетчаточных пространств;

б/ гнойное расплавление мышц;

в/ ограниченное скопление гноя в тканях;

г/ разновидность альтеративного воспаления.

65. Склероз — это:

*а/ разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;

б/ сужение сосудов в результате воспаления;

в/ сморщивание органа вследствие воспаления;

г/ резкое снижение памяти.

66. Медицинская гипотермия применяется с целью:

а/ снижения высокой температуры тела;

б/ с целью уменьшения воспалительного процесса;

*в/ с целью уменьшения интенсивности обмена веществ;

г/ для предупреждения стресса.

67. Лихорадка — это:

*а/ реакция организма на внешние и внутренние раздражители;

б/ перегревание организма;

в/ мышечная дрожь;

г/ то же самое, что и озноб.

68. Пирогены — это:

а/ вещества, вызывающие интоксикацию;

б/ живые бактерии;

в/ вирусы;

*г/ вещества, вызывающие лихорадку.

69. Пирогенные вещества бывают:

а/ искусственными и естественными;

б/ медленно- и быстродействующими;

*в/ экзогенными и эндогенными;

г/ простыми и сложными.

70. Фебрильная лихорадка — это температура:

а/ от 38°C до 39°C;

*б/ от 39°C до 40°C;

в/ от 40°C до 41°C;

г/ свыше 41°C.

71. Резкое снижение температуры при лихорадке называется:

а/ лизисом;

*б/ кризисом;

в/ ремиссией;

г/ падением.

72. При лихорадке принято выделять:

а/ одну стадию;

б/ две стадии;

*в/ три стадии;

г/ четыре стадии.

73. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

*а/ 1°C;

б/ 2°C

в/ 3-5°C;

г/ не имеет определенной закономерности

74. Гипоксия — это:

*а/ снижение содержания кислорода;

- б/ снижение содержания углекислого газа;
в/ снижение содержания гемоглобина;
г/ снижение содержания жиров.
75. Гипоксия связанная со снижением кислородной емкости крови ,называется:
а/ тканевой;
б/ циркуляторной;
*в/ гемической;
г/ респираторной.
76. Механизм долговременной адаптации к гипоксии:
*а\ гиперплазия костного мозга;
б\ ношение противогаза;
в/ лекарственные средства;
г/ хирургическое лечение.
77. Форма гипертермии, характеризующаяся быстрым развитием высокой температуры:
*а\ тепловой удар;
б/ солнечный удар;
в/ лихорадка;
г/ кризис.
78. Тромбоз-это:
а\ сгущение крови;
б/ закупорка сосуда при смерти организма;
*в/ процесс прижизненного свертывания крови;
г/ процесс уменьшения объема крови.
79. Морфологические виды тромбов:
а/ инфекционный;
б/ твердый;
*в/ гиалиновый;
г/ белковый.
80. Виды эмболии:
*а/ воздушная;
б/ печеночная;
в/ костная;
г/ сердечная.
81. Эмболия ,возникающая при переломе трубчатых костей:
а/ воздушная;
б/ газовая;
в/ микробная;
*г/ жировая;
82. Нарушение микроциркуляции в стенке сосуда, называется:
а/ периферическим;
б/ коллатеральным;
*в/ трансмуральным;
г/ капиллярным.
83. Выход крови за пределы сосуда ,называется:
а/ анемия;
ишемия;
*в/ геморрагия;
г/ гемостаз.
84. Имбибиция-это:
а/ гематома;
б/ эмболия;
в/ кровоподтек;

*г/геморрагическое пропитывание.

85. Генерализованная неспецифическая реакция организма- это:

а/ шок;

б/кома;

в/ терминальное состояние;

*г/стресс.

86. Отсутствие реакции иммунной системы на чужеродные антигены:

а/ аллергия;

б/ резистентность;

*в/ толерантность;

г/ болезнь.

87. Возбудитель СПИДа- это:

а/ стафилококк;

б/ пневмококк;

*в/ ретровирус;

г/стрептококк.

88. Повышенная чувствительность организма к воздействиям аллергена:

а/ реактивность;

б/толерантность;

в/ вирулентность;

*г/аллергия.

89.Процесс вызывающий аллергию:

*а/ антиген+ антитело;

б/ антиген+ белок;

в/ антиген+ кислород;

г/ антитело+ углекислота.

90. Клеточный атипизм — это

а/ появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;

б/ быстрое размножение клеток;

*в/ появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных

тканей;

г/ вращание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.

91. При экспансивном росте опухоль

*а/ раздвигает окружающие ткани;

б/ прорастает в окружающие ткани;

в/ растет в просвет полого органа;

г/ растет в толще стенки полого органа.

92. При инфильтрирующем росте опухоль

а/ раздвигает окружающие ткани;

*б/ прорастает в окружающие ткани;

в/ растет в просвет полого органа;

г/ растет в толще стенки полого органа.

93. При экзофитном росте опухоль

а/ раздвигает окружающие ткани;

б/ прорастает в окружающие ткани;

*в/ растет в просвет полого органа;

г/ растет в толще стенки полого органа.

94. Метастаз — это

а/ повторное появление опухоли на месте удаленной;

б/распад опухолевой ткани;

*в/появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;

- г/расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
95. Метастазы чаще всего распространяются
- а/ с током лимфы;
 - б/ с током крови;
 - *в/ с током лимфы и крови;
 - г/ при непосредственном контакте с опухолью.
96. Для доброкачественных опухолей характерно
- а/ отсутствие метастазов;*
 - б/ клеточный атипизм;
 - в/наиболее частая локализация в костной ткани;
 - г/выраженное расстройство периферического кровообращения
97. Липома — это
- а/ злокачественная опухоль из эпителия;
 - б/ доброкачественная опухоль из гладких мышц;
 - в/злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - *г/ доброкачественная опухоль из жировой ткани
98. Рак — это
- *а/злокачественная опухоль из эпителия;
 - б/ доброкачественная опухоль из гладких мышц;
 - в/злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - г/ доброкачественная опухоль из жировой ткани.
- 99.Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется
- а/ астроцитомы;
 - б/ хондрома;
 - *в/ тератома;
 - г/ рабдомиома.
100. Канцерогенные вещества — это
- а/ токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
 - *б/ экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
 - в/ противоопухолевые антитела;
 - г/ противоопухолевые химиопрепараты.

Оценочная шкала:

90% - 100 %— «отлично»

80% - 90% - «хорошо»

70% - 80%— «удовлетворительно»

менее 70% - «неудовлетворительно»

Решение ситуационных задач (Демонстрационный вариант)

Задача 1

У больного, страдавшего желчекаменной болезнью, появились боли в правом подреберье, развилась желтуха.

Задания:

- 1.О какой локализации камня можно думать?
- 2.Какой вид желтухи развился у больного?
- 3.Какие по химическому составу камни могли образоваться в желчных путях?
- 4.Назовите органы и ткани, где наиболее часто образуются камни.
- 5.Перечислите осложнения, возникающие в тканях при камненосительстве.

Задача 2

Больной Э., 34 лет, с глубокими повреждениями тканей верхней левой конечности был доставлен в клинику с наложенным жгутом. При осмотре: ткани бледные, на ощупь холодные. У больного наблюдается нарушение периферического кровообращения - ишемия.

Задания:

1. Что такое ишемия?
2. Назовите причины возникновения ишемии.
3. Какие признаки характерны для ишемии?
4. От чего зависит исход ишемии?
5. Назовите возможные нарушения периферического кровообращения.

Задача 3

В затылочной области головы у юноши 16 лет образовался резко болезненный участок кожи с напряжением тканей, затруднением движений шеи. При осмотре кожа выбухает, резко гиперемирована, в центре определяется желтоватый участок в виде углубленного стержня.

Задания:

1. Назовите общепатологический процесс.
2. Классифицируйте его по характеру реакции тканей.
3. Перечислите возможные исходы процесса.

Задача 4

Больному произведена резекция желудка по поводу рака. Резецированная часть желудка с большим и малым сальником доставлена в гистологическую лабораторию. При макроскопическом исследовании удаленной части желудка на малой кривизне обнаружена опухоль размером 6X4 см с валикообразными краями и западающей центральной частью, покрытой серым налетом.

Задания:

1. Какая макроскопическая форма рака желудка имеет место?
2. Какой рост для нее характерен?
3. Какой гистологический тип рака чаще всего находят при этой форме?
4. Что помимо желудка должен исследовать врач-патологоанатом для решения вопроса о наличии метастазов?

Критерии оценки ситуационных задач

Оценка	Описание
отлично	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
хорошо	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
удовлетворительно	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях