


**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ КОЛЛЕДЖ МЕДИЦИНЫ И ГУМАНИТАРНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»
(АНО ПО «СЕВКАВКМИГО»)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО ПО «СЕВКАВКМИГО»
Л.В. Кочергина
« 01 » октября 2024 года



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения контроля и промежуточной аттестации в форме
дифференцированного зачета по учебной дисциплине
ОПЦ.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

Специальность
31.02.01 Лечебное дело

Программа подготовки
базовая

Форма обучения
очная

г. Ставрополь, 2024

Фонд оценочных средств составлен с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства просвещения России от 04.07.2022 г. № 526.

Фонд оценочных средств предназначен для преподавания дисциплин общепрофессионального цикла обучающимся очной формы обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Организация – разработчик: Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Северо-Кавказский колледж медицины и гуманитарного образования», город Ставрополь.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств
2. Формы и методы контроля
3. Оценочные средства текущего контроля
4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями:

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

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

<i>Результаты обучения (объекты оценивания)</i>	<i>Основные показатели оценки результатов</i>	<i>Тип задания</i>
<i>Знания</i>		
клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;	осуществление лечебно-диагностических мероприятий, направленных на выявление повреждений, воспаления, опухолей, расстройств микроциркуляции, местного и общего кровообращения, согласно установленных алгоритмов	устный опрос; проверка результатов самостоятельной работы; письменный опрос; самостоятельная работа; тестирование
клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;	осуществление лечебно-диагностических мероприятий, направленных на выявление повреждений, воспаления, опухолей, расстройств микроциркуляции, местного и общего кровообращения, согласно установленных алгоритмов	устный опрос; проверка результатов самостоятельной работы; письменный опрос; самостоятельная работа; тестирование
стадии лихорадки	осуществление лечебно-диагностических мероприятий, направленных на выявление повреждений, воспаления, опухолей, расстройств микроциркуляции, местного и общего кровообращения, согласно установленных алгоритмов	устный опрос; проверка результатов самостоятельной работы; письменный опрос; самостоятельная работа; тестирование
<i>Умения</i>		
определять морфологию патологически измененных тканей, органов	осуществление лечебно-диагностических мероприятий, направленных на выявление повреждений, воспаления, опухолей, расстройств микроциркуляции, местного и общего кровообращения, согласно установленных алгоритмов	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	Обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; адекватная оценка и самооценка эффективности и качества выполнения профессиональных задач	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ОК 02. Использовать современные средства	Использование различных источников, включая электронные ресурсы,	практические занятия, самостоятельная работа;

поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	медиаресурсы, Интернет-ресурсы, периодические издания по специальности для решения профессиональных задач	тестирование, ситуационные задачи
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Эффективность использования в профессиональной деятельности необходимой технической документации, в том числе на английском языке.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	Эффективность осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	Своевременность и правильность осуществления ухода за телом человека.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Точность проведения обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Эффективность назначения и проведения лечения неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.	Правильность осуществления динамического наблюдения за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и ин-	Точность проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реа-	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи

валидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	билитации.	
--	------------	--

2. Формы и методы контроля

2.1. В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний:

Наименование темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Тема 1. Предмет и задачи патологии. Учение о болезни	устный и письменный опрос; тестирование	Комплексный экзамен
Тема 2. Дистрофии	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 3. Общие проявления нарушений обмена веществ	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 4. Некроз	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 5. Нарушение терморегуляции. Лихорадка	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 6. Гипоксия	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 7. Нарушения кровообращения и лимфообращения	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 8. Воспаление	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 9. Компенсаторно-приспособительные реакции	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 10. Иммунопатологические процессы	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 11. Опухоли	устный и письменный опрос; тестирование	
Тема 12. Общие реакции организма на повреждение	устный и письменный опрос; тестирование	

3. Оценочные средства текущего контроля

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

БАНК СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ОТВЕТАМИ.

ЗАДАЧА № 1

У пациента вследствие перенесённого септического эндокардита развилась недостаточность аортального клапана.

Определите механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения.

ответ: 1) Механизм компенсации – гипертрофия и гиперфункция левого желудочка; 2) Механизм декомпенсации – застой крови в левом предсердии, в малом круге кровообращения.

ЗАДАЧА № 2

В ушке левого предсердия образовался тромб. Куда будет перемещаться тромб током крови при отрыве его от стенки левого предсердия?

ответ: Тромб будет перемещаться из ушка левого предсердия через левое предсердно-желудочковое отверстие в левый желудочек и далее в большой круг кровообращения.

ЗАДАЧА № 3

У пациента установлен инфаркт межжелудочной перегородки. Какой отдел проводящей системы пострадал в данной ситуации?

ответ: Пучок Гиса при указанной локализации.

ЗАДАЧА № 4

При обследовании у пациента обнаружена недостаточность клапанов легочного ствола. Полулунный клапан не закрывает полностью устье легочного ствола. Укажите направление движения венозной крови в сердце в момент диастолы левого желудочка.

ответ: При диастоле левого желудочка в указанных условиях венозная кровь будет поступать в правый желудочек из правого предсердия и возвращаться в эту же камеру из легочного ствола.

ЗАДАЧА № 5

После перенесённого ОРЗ у пациента появились боли в области верхней челюсти и гнойное отделяемое из носовой полости. О воспалении какой пазухи можно подумать?

ответ: Воспаление верхнечелюстной (гайморовой) пазухи.

ЗАДАЧА № 6

У пациента обострение фиброзно-кавернозного туберкулёза легких с распадом легочной ткани. Какой листок плевры чаще поражается при этом?

ответ: Может быть повреждён висцеральный листок плевры и развиваться пневмоторакс.

ЗАДАЧА № 7

Какие изменения в составе плазмы и крови могут наблюдаться при воспалительных реакциях и почему?

ответ: Увеличивается количество лейкоцитов (лейкоцитоз), возрастает содержание гамма-глобулинов и фибриногена в плазме. Это объясняется защитной функцией лейкоцитов и участием белков крови в иммунных реакциях организма.

ЗАДАЧА № 8

У пациента гипертоническая болезнь 3 стадии. Произошли изменения в артериях большого круга кровообращения. Увеличение какого отдела сердца происходит в первую очередь?

ответ: В первую очередь увеличивается в размерах левый желудочек, так как ему приходится сокращаться с большей силой, чтобы преодолеть артериальное сопротивление.

ЗАДАЧА № 9

Возникла необходимость оперативного вмешательства у пациента с паренхиматозной желтухой. О чем должен подумать врач во время предоперационной подготовки и во время операции.

ответ: Необходимо предусмотреть введение веществ, улучшающих свёртываемость крови, т.к. при заболевании печени свёртываемость снижается.

ЗАДАЧА № 10

Через две недели после операции на органах малого таза у пациентки внезапно во время прогулки появилась резкая одышка, ощущение нехватки воздуха, боли в груди, холодный липкий пот, синюшная окраска кожи. Тромбоэмболию какого сосуда можно предполагать?

ответ: Можно предполагать эмболию легочной артерии.

ЗАДАЧА № 11

На рентгенографии пациента левая почка располагается на уровне 12 грудного – 3 поясничного позвонка. Норма это или патология.

ответ: Это патология – опущение почки.

ЗАДАЧА № 12

У пациента сильные боли в области задней брюшной стенки на уровне 1-2 поясничных позвонков. При заболевании каких органов могут быть боли в данной области?

ответ: Заболевания почек, поджелудочной железы и 12-ти перстной кишки.

ЗАДАЧА № 13

При рентгенологическом обследовании у пациента обнаружено сужение пищевода на уровне 2-3 грудного позвонков. Норма это или патология?

ответ: Патология, т.к. физиологически бифуркационное сужение пищевода находится на уровне 4-5 грудных позвонков.

Тестовые задания.

Тест 1

1. При сердечных блокадах нарушается функция

- А) автоматизма;
- Б) возбудимости;
- В) проводимости;
- Г) сократимости.

2. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в

- А) предсердном - желудочковом узле;
- Б) синусном - предсердном узле;
- В) волокнах Пуркине; Г) пучке Гиса.

3. При экстрасистолии нарушается функция

- А) автоматизма;
- Б) возбудимости;

- В) проводимости;
 - Г) сократимости.
- 4. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сердца называется**
- А) пароксизмальная тахикардия; Б) фибрилляция;
 - В) кризис;
 - Г) врожденное отсутствие аорты.
- 5. Коартация аорты - это**
- А) отхождение аорты от правого желудочка; Б) расширение аорты;
 - В) сужение аорты;
 - Г) врожденное отсутствие аорты.
- 6. Тетрада Фалло - это**
- А) комплекс причин, вызывающих образование тромбов;
 - Б) приобретенный порок сердца вследствие перенесенных инфекционных заболеваний;
 - В) незаращение межпредсердной, межжелудочковой перегородки, артериального протока, гипертрофия левого желудочка;
 - Г) незаращение межжелудочковой перегородки, стеноз легочной артерии, декстропозиция аорты, гипертрофия правого желудочка.
- 7. Недостаточность клапана вместе с его сужением - это**
- А) стеноз клапана;
 - Б) стриктура клапана;
 - В) комбинированный порок; Г) сочетанный порок.
- 8. Тампонада сердца - это**
- А) сдавливание сердца из-за рубцовых процессов в перикарде; Б) хирургическая манипуляция при операции на сердце;
 - В) сдавление сердца накопившейся в полости перикарда жидкостью;
 - Г) прекращение работы сердца из-за беспорядочного сокращения мышечных волокон.
- 9. Распад атеросклеротических бляшек начинается в стадии:**
- А) липоидоза; Б) атероматоза;
 - В) изъязвления; Г) атерокальциноза.
- 10. Тромбоз сосудов при атеросклерозе возникает чаще всего в стадии:**
- А) липоидоза; Б) атероматоза;
 - В) изъязвления; Г) атерокальциноза.
- 11. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни характерна для**
- А) первой стадии;
 - Б) второй стадии;
 - В) третьей стадии;
 - Г) всех стадий.
- 12. Изменения во внутренних органах при гипертонической болезни происходят**
- А) в первой стадии; Б) во второй стадии; В) в третьей стадии; Г) во всех стадиях.
- 13. Гипертонические кризы происходят**
- А) первой стадии;
 - Б) второй стадии;
 - В) третьей стадии;
 - Г) всех стадий.
- 14. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда-**
- А) стресс;

- Б) значительная физическая нагрузка у пожилого человека;
- В) сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;
- Г) тромбоз атеросклеротических измененных коронарных сосудов.

15. Основная причина стенокардии:

- А) возрастные изменения в сердце;
- Б) повышение артериального давления;
- В) атеросклероз коронарных сосудов;
- Г) психические нагрузки.

16. Наиболее частая локализация инфаркта миокарда:

- А) верхушка, межжелудочковая перегородка, передняя и боковая стенки левого желудочка;
- Б) стенки левого и правого желудочка;
- В) основание сердца, межпредсердная и межжелудочковая перегородка; Г) может быть в любом отделе сердца с одинаковой частотой.

17. Ревматизм - это

- А) воспаление суставов; Б) заболевание сердца;
- В) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца;
- Г) то же самое, что и ревматоидный артрит.

Тест 1:

- 1.-В. 9.-Б.
- 2.-Б. 10.-В.
- 3.-Б. 11.-Б.
- 4.-Б. 12.-В.
- 5.-В. 13.-Г.
- 6.-Г. 14.-Г.
- 7.-В. 15.-В.
- 8.-В. 16.-А.
- 17.-В.

Тест 2

1. Здоровье – это

- 1. хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- 2. отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- 3. состояние полного физического и психического благополучия;
- 4. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Один и тот же патологический процесс

- 1. вызывается только одной причиной;
- 2. бывает только при одной болезни;
- 3. может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
- 4. при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

3. Патогенез – это

- 1. раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- 2. то же самое, что и патологический процесс;
- 3. заболевание определенного вида;
- 4. причина болезни.

4. К исходам болезни относится

1. выздоровление;
 2. обострение болезни;
 3. ремиссия;
 4. рецидив.
- 5. Причины болезни могут быть**
1. внешними и внутренними;
 2. постоянными и временными;
 3. легкими и тяжелыми;
 4. острыми и хроническими.
- 6. Гиперимия – это**
1. увеличение кровенаполнения ткани;
 2. покраснение ткани;
 3. воспаление ткани;
 4. уменьшение кровенаполнения ткани.
- 7. Инфарктом называется**
1. только заболевание сердечной мышцы;
 2. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 3. некроз участка органа как исход ишемии;
 4. обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
- 8. Тромбоз возникает из-за**
1. активизации свёртывающей системы крови;
 2. закупорки сосуда сгустком крови;
 3. замедление кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
 4. потери жидкости и крови.
- 9. Эмбол - это**
1. сгусток крови;
 2. пузырек воздуха;
 3. сгусток фибрина;
 4. любой материальный объект, закупоривший сосуд.
- 10. Дистрофия – это**
1. нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
 2. резкое снижение массы тела;
 3. гибель участков ткани;
 4. уменьшение размеров органа или всего организма.
- 11. Гангрена – это**
1. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 2. только некроз тканей;
 3. некроз инфицированных тканей;
 4. некроз соединительной ткани.
- 12. Клетки, образующие доброкачественные опухоли:**
1. достаточно дифференцированные, зрелые;
 2. малодифференцированные;
 3. незрелые;
 4. клетки-предшественники.
- 13. Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:**
1. экспансивный;
 2. инвазивный;
 3. инфильтрирующий;
 4. все перечисленное.
- 14. Характеристика злокачественной опухоли:**
1. рост инвазивный, быстрый;

2. дают метастазы;
3. оказывают общее влияние на организм;
4. все перечисленное.

15. Вещества, вызывающие повышение t тела:

1. пирогенны;
2. аллергены;
3. канцерогены;
4. все перечисленное.

16. Факторы, вызывающие воспаление:

1. биологические;
2. физические;
3. химические;
4. все перечисленные.

17. Для I стадии воспаления (альтерации) характерно:

1. повреждение ткани;
2. образование экссудата;
3. образование инфильтрата;
4. пролиферация клеток.

18. Для II стадии воспаления (экссудации) характерно:

1. повреждение ткани;
2. пролиферация клеток;
3. выход из сосудов в ткани жидкой части и клеток крови;
4. появление медиаторов воспаления.

19. Для III стадии воспаления (пролиферации) характерно:

1. повреждение клеток;
2. размножение клеток;
3. образование экссудата;
4. появление медиаторов воспаления.

20. Для шока любого происхождения характерно

1. суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
2. падение АД без нарушений микроциркуляции;
3. увеличение ЧСС, нормальное АД;
4. дыхательные расстройства.

21. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:

1. костная;
2. хрящевая;
3. нервная;
4. соединительная.

22. Экзогенная гипоксия обусловлена:

1. заболеваниями лёгких;
2. снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
3. заболеваниями сердца;
4. уменьшением количества гемоглобина в крови.

23. Гипоксия – это:

1. недостаток кислорода в тканях;
2. уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе;
3. снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе.

24. Для туберкулёзного воспаления характерно

1. появление гнойного экссудата;
2. отсутствие специфических гранулём;
3. наличие казеозного некроза;

4. появление специфических гранулём с клееобразными участками распада в центре.
- 25. Шок бывает**
 1. Острым и хроническим;
 2. болевым и психогенным;
 3. геморрагическим и травматическим;
 4. физиологическим и патологическим.
- 26. Гипертермия – это**
 1. то же самое, что и лихорадка;
 2. искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
 3. перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
 4. период подъема температуры при лихорадке.
- 27. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:**
 1. гипертрофией;
 2. организацией;
 3. регенерацией;
 4. метаплазией.
- 28. Причиной венозной гиперемии может быть**
 1. сдавление вен;
 2. увеличение вязкости крови;
 3. повышенное потребление кислорода тканями;
 4. усиление ЧСС.
- 29. Общий адаптационный синдром - это название:**
 1. шока;
 2. комы;
 3. стресса;
 4. коллапса.
- 30. Вид регенерации:**
 1. аллергическая;
 2. физиологическая;
 3. компенсаторная;
 4. викарная.

Тест 3

- 1. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:**
 1. костная;
 2. хрящевая;
 3. нервная;
 4. соединительная.
- 2. Экзогенная гипоксия обусловлена:**
 1. заболеваниями лёгких;
 2. снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
 3. заболеваниями сердца;
 4. уменьшением количества гемоглобина в крови.
- 3. Гипоксия – это:**
 1. недостаток кислорода в тканях;
 2. уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе;
 3. снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе.
- 4. Для туберкулёзного воспаления характерно**
 1. появление гнойного экссудата;
 2. отсутствие специфических гранулём;
 3. наличие казеозного некроза;

4. появление специфических гранулём с клеообразными участками распада в центре.
- 5. Шок бывает**
 1. острым и хроническим;
 2. болевым и психогенным;
 3. геморрагическим и травматическим;
 4. физиологическим и патологическим.
- 6. Гипертермия – это**
 1. то же самое, что и лихорадка;
 2. искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
 3. перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
 4. период подъема температуры при лихорадке.
- 7. Для шока любого происхождения характерно**
 1. суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
 2. падение АД без нарушений микроциркуляции;
 3. увеличение ЧСС, нормальное АД;
 4. дыхательные расстройства.
- 8. Учение о причинах и условиях возникновения болезни - это:**
 1. этиология;
 2. патогенез;
 3. нозология;
 4. физиология.
- 9. Учение об общих закономерностях возникновения и развития болезней - это:**
 1. этиология
 2. патогенез
 3. нозология
 4. физиология
- 10. Здоровье – это**
 1. хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
 2. отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
 3. состояние полного физического и психического благополучия;
 4. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
- 11. Вид регенерации:**
 1. физиологическая;
 2. аллергическая;
 3. компенсаторная;
 4. викарная.
- 12. Вид гипертрофии:**
 1. физиологическая;
 2. аллергическая;
 3. компенсаторная;
 4. репаративная.
- 13. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:**
 1. гипертрофией;
 2. организацией;
 3. регенерацией;
 4. Метоплазией.
- 14. Общий адаптационный синдром - это название:**
 1. стресса;

2. шока;
 3. комы;
 4. коллапса.
- 15. Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:**
1. экспансивный;
 2. инвазивный;
 3. инфильтрирующий;
 4. все перечисленное.
- 16. Характеристика злокачественной опухоли:**
1. рост инвазивный, быстрый;
 2. дают метастазы;
 3. оказывают общее влияние на организм;
 4. все перечисленное.
- 17. Факторы, способствующие возникновению опухолей, называются:**
1. аллергены;
 2. нуклеопротеиды;
 3. канцерогены;
 4. все перечисленное.
- 18. Клинические проявления воспаления - это**
1. боль и припухлость;
 2. зуд и покраснение;
 3. жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
 4. отёк, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
- 19. Повреждение называется**
1. экссудацией;
 2. альтерацией;
 3. некрозом;
 4. некробиозом.
- 20. Эксудат бывает**
1. белковым и безбелковым;
 2. гематогенным и лимфогенным;
 3. серозным, фибринозным, гнойным;
 4. жидкими, вязкими, неоднородным.
- 21. К медиаторам воспаления относятся**
1. гистамин, серотонин, простагандины, цитокины;
 2. гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
 3. гормоны коры надпочечников, катехоламины;
 4. адреналин, инсулин, трийодтиронин.
- 22. Пропитывание-это**
1. увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
 2. выход из депо форменных элементов крови;
 3. разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
 4. пропитывание воспалённых тканей плазмой крови.
- 23. Причиной венозной гиперемии может быть**
1. сдавление вен;
 2. увеличение вязкости крови;
 3. повышенное потребление кислорода тканями;
 4. усиление ЧСС.
- 24. Инфарктом называется**
1. только заболевание сердечной мышцы;

2. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 3. некроз участка органа как исход ишемии;
 4. обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
- 25. Основные механизмы терморегуляции у человека - это**
1. повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов;
 2. повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;
 3. мышечная дрожь и испарение пота;
 4. усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.
- 26. Лихорадка – это**
1. реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
 2. перегревание организма;
 3. мышечная дрожь;
 4. то же самое, что и озноб.
- 27. Пирогены – это**
1. вещества, вызывающие интоксикацию;
 2. живые бактерии;
 3. вирусы;
 4. вещества, вызывающие лихорадку.
- 28. Тромбоз возникает из-за**
1. активизации свёртывающей системы крови;
 2. закупорки сосуда сгустком крови;
 3. замедление кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
 4. потери жидкости и крови.
- 29. Эмбол - это**
1. сгусток крови;
 2. пузырек воздуха;
 3. сгусток фибрина;
 4. любой материальный объект, закупоривший сосуд.
- 30. Клетки, образующие доброкачественные опухоли:**
1. достаточно дифференцированные, зрелые;
 2. малодифференцированные;
 3. незрелые;
 4. клетки-предшественники.

Эталоны ответов к тестам 2 и 3

Тест 2		Тест 3	
1.	Г	1.	В
2.	В	2.	Б
3.	А	3.	А
4.	А	4.	В
5.	А	5.	В
6.	А	6.	В
7.	В	7.	А
8.	В	8.	А
9.	Г	9.	Б
10.	А	10.	Г
11.	А	11.	А
12.	А	12.	В

13.	A	13.	Б
14.	Г	14.	A
15.	A	15.	A
16.	Г	16.	Г
17.	A	17.	Г
18.	B	18.	B
19.	Б	19.	Б
20.	A	20.	B
21.	B	21.	A
22.	Б	22.	B
23.	A	23.	A
24.	B	24.	B
25.	B	25.	B
26.	B	26.	A
27.	Б	27.	Г
28.	A	28.	B
29.	B	29.	Г
30.	Б	30.	A

4. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету

1. Предмет и задачи патологии, её связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Патогенез и морфогенез болезней. Понятие "симптомы" и "синдромы", их клиническое значение.
3. Общая этиология болезни. Понятие о факторах риска. Наследственность и патология.
4. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития. Классификация.
5. Паренхиматозные дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
6. Мезенхимальные дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
7. Нарушение обмена билирубина. Желтухи: виды, механизмы возникновения и клинико-морфологические проявления (Смешанные дистрофии).
8. Нарушение водного обмена. Гипо- и гипергидротация. Отёк. Основные патологические факторы отёка.
9. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти. Причины, патогенез и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы.
10. Нарушение кровообращения. Виды, общая характеристика, механизмы развития и клинические проявления, значения для организма.
11. Артериальная гиперемия: механизм развития и клинико-морфологические проявления.
12. Венозная гиперемия (венозный застой). Местные и общие причинные факторы. Механизмы развития, клинико-морфологические проявления.
13. Расстройства микроциркуляции: основные формы, причины и механизмы нарушения.
14. Ишемия: определение, причины, клинико-морфологические проявления. Острая и хроническая ишемия.
15. Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования. Значение и исходы тромбоза. Тромб и его виды.
16. Инфаркт: определение, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исход.
17. Эмболия: определение, причины, виды, клинико-морфологическая характеристика
18. Приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных реакций организма
19. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метоплазия - определение понятия, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико-морфологические проявления. Значение для организма
20. Общая характеристика гипоксии, как состояния абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Классификация гипо-

кисических состояний, экстренная и долговременная адаптация организма к гипоксии

21. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация. Виды, стадии развития аллергических реакций

22. Иммунный дефицит: понятия и этиология. Синдром приобретённого иммунодефицита. Общая характеристика, значение для организма.

23. Характеристика отдельных видов аллергий. Анафилактический шок

24. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение формы. Причины. Исходы.

25. Стресс: общая характеристика стресса, как неспецифической реакции организма на действия различных экстремальных факторов. Приспособительное и повреждающее значение стресса

26. Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Клинико-морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения

27. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы.

28. Кома: общие механизмы развития и клинико-морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма.

29. Кома: общая характеристика. Понятия, виды коматозных состояний, основные патологические факторы развития коматозного состояния.

30. Смерть. Виды смерти. Характеристика смерти.

31. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия: виды, стадии и механизмы развития. Тепловой удар. Солнечный удар. Приспособительные реакции организма при гипертермии.

32. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Приспособительные реакции при гипотермии.

33. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций: инфекционные и неинфекционные лихорадки. Стадии лихорадок. Формы лихорадок в зависимости от степени поднятия температуры и типов температурных кривых.

34. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Предопухолевые состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.

35. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные аспекты. Основные свойства опухоли. Морфология. Морфопричины атипизации. Виды роста опухоли.

36. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.

37. Роль воспаления в патологии.

38. Альтерация. Изменения обмена веществ, физико-химические свойства тканей и их структуры в очагах воспаления.

39. Экссудация. Изменение местного кровообращения и их структур. Клинико-морфологические проявления экссудации. Виды и состав экссудата.

40. Основные признаки воспаления.

41. Гранулематозное воспаление (острое и хроническое): этиология, механизмы развития, клинико-морфологическая характеристика. Виды гранулём. Продуктивное воспаление. Основные формы. Причины. Исходы.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» - обучающийся логично изложил содержание своего ответа на вопрос, при этом выявленные знания соответствовали объёму и глубине, предусмотренному ФГОС; правильно использовал научную терминологию в контексте ответа; верно объяснил причинно-следственные связи между историческими явлениями; обнаружил умение на конкретных примерах раскрыть теоретические положения; показал умение формулировать на основе приобретённых знаний собственные суждения и аргументы по определённым проблемам. Не влияют на оценку незначительные неточности и частичная неполнота ответа при условии, что обучающийся в процессе беседы с преподавателем самостоятельно делает необходимые уточнения и дополнения.

Оценка «хорошо» - в ответе допущены малозначительные ошибки или недостаточно полно раскрыто содержание вопроса, а затем, в процессе уточнения ответа, самостоятельно не даны исправления ошибок либо дополнения; или не обнаружено какое-либо из необходимых (указанных выше) для раскрытия данного вопроса умений.

Оценка «удовлетворительно» - в ответе допущено несколько значительных ошибок, или в нём не раскрыты некоторые существенные аспекты содержания, или отвечающий не смог показать необходимые умения.

Оценка «неудовлетворительно» - в ответе допущен целый ряд значительных ошибок или обучающийся демонстрирует полное отсутствие знаний по соответствующему вопросу.