

Приложение №1 к рабочей программе
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ



КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

по дисциплине

ОП.04 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

специальности

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года 10 месяцев

КОС рассмотрены на заседании
ПЦМК «Сестринское дело»
«01» сентября 2023 года, протокол №1

Председатель ПЦМК: Е.М. Бондарчук

Саратов 2023

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**
- 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ**
- 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**
- 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

Контрольно-оценочные средства разработаны в соответствии с дидактическими единицами раздела «Содержание учебной дисциплины» рабочей программы **ОП.04 Основы патологии** по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело и предназначены для оценки результатов освоения дисциплины.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать ОК, знаниями, умениями, предусмотренными требованиями Федерального государственного образовательного стандарта СПО для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате оценки осуществляется проверка общих и профессиональных компетенций:

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 9. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

В результате освоении учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

– У 1. определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;

– У 2. определять морфологию патологически измененных тканей и органов

В результате освоении учебной дисциплины обучающийся должен **знать**:

– З 1. общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;

– З 2. структурно- функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;

– З 3. клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления;

– З 4. клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;

– З 5. стадии лихорадки.

использовать приобретенные знания и умения в практической деятельности и повседневной жизни

Планируемые личностные результаты в ходе реализации образовательной программы

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 9
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14

Формы промежуточной аттестации по учебной дисциплине

По итогам изучения дисциплины обучающиеся сдают зачет с оценкой.

2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ

Содержание учебного материала по дисциплине	Тип контрольного задания			
	Текущий контроль знаний		Промежуточная аттестация	
	Формы и методы контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК, ЛР
ОП.04. Основы патологии	У, П, С, С\р, П\р	У 1 - 2 З 1-5 ОК 01-03, 08 ПК 3.1- 3.3., ПК 4,1- 4.3., ПК 4.5-4.6., ПК 5.1.- 5.4. ЛР 9,13,14	Зачет с оценкой	У 1 - 2 З 1-5 ОК 01-03, 08 ПК 3.1- 3.3., ПК 4,1-4.3., ПК 4.5- 4.6., ПК 5.1.- 5.4. ЛР 9,13,14

У – устный ответ; Д – доклад; Т – тестирование; П/р – практическая работа; П – презентация; С – сообщения; С/р - самостоятельная работа

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Критерии оценки для текущего контроля

Критерии оценки при выполнении письменных работ (докладов, сообщений) обучающихся по учебной дисциплине

Оценка	Критерии
5 «отлично»»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком: ответ самостоятельный.
4 «хорошо»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три незначительные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
3 «удовлетворительно»	Ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или неполный, несвязный.
2 «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающимся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Критерии оценки при устном опросе обучающихся по учебной дисциплине

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 «отлично»»	полно раскрыто содержание материала в объеме программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 «хорошо»	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 «удовлетворительно»	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.

2 «неудовлетворительно»	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.
----------------------------	--

Критерии оценки при выполнении практических работ обучающихся по учебной дисциплине

При оценке выполнения практических работ преподаватель должен учитывать:

- правильность выполнения практической работы;
- сроки выполнения практической работы;
- правильность оформления письменного отчета.

Оценка	Критерии
5 «отлично»»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет без замечаний.
4 «хорошо»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет с небольшими недочетами.
3 «удовлетворительно»	Работа выполнена с ошибками, позже установленного срока, письменный отчет с недочетами.
2 «неудовлетворительно»	Работа не выполнена, письменный отчет не представлен.

Критерии оценки тестовых заданий

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	не удовлетворительно

Итоговый контроль

Проводится по окончании изучения курса дисциплины **ОП.04 Основы патологии** в форме зачета с оценкой.

ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p>знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; – структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки. 	<ul style="list-style-type: none"> - полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов; - демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов; 	<p>Тестовый контроль с применением информационных технологий.</p> <p>Экспертная оценка правильности выполнения заданий</p> <p>Экспертная оценка решения ситуационных задач.</p> <p>Устный опрос</p> <p>Работа с немymi иллюстрациями</p> <p>Зачет с оценкой</p>
<p>Умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов 	<ul style="list-style-type: none"> - способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя; - описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем; 	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий</p> <p>Зачет с оценкой</p>

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Вопросы к зачету с оценкой по дисциплине ОП.04 Основы патологии

1. Каково определение патологии, и какие аспекты она охватывает в медицинском контексте?
2. Какие основные методы изучения патологии используются в медицинской практике, и какие данные они предоставляют?
3. Что такое этиология и патогенез в контексте патологии, и почему они важны для понимания болезненных процессов?
4. Объясните разницу между морфологией и функциональными изменениями в патологии.
5. Каково значение классификации болезней в патологии, и какие основные категории вы можете выделить?
6. Какие основные принципы лечения в патологии, и почему важно учитывать не только симптомы, но и основную причину болезни?
7. Что такое воспаление, и какие основные признаки оно обычно имеет?
8. Какие основные клетки участвуют в воспалительном ответе?
9. Какие медиаторы воспаления играют важную роль, вызывая изменения в организме?
10. Как различить острое воспаление от хронического?
11. Почему воспаление считается защитной реакцией организма?
12. Какие факторы могут вызвать воспаление в организме?
13. Какие части тела могут быть затронуты воспалительным процессом?
14. Какие методы используются для диагностики воспаления?
15. Почему важно контролировать воспаление, и какие могут быть последствия его хронического протекания?
16. Какие меры лечения обычно применяются для смягчения симптомов воспаления?
17. Что представляет собой терморегуляция и почему она важна для поддержания нормальной жизнедеятельности организма?
18. Какие основные органы и системы участвуют в процессе терморегуляции?
19. Что такое терморцепторы, и где они расположены в организме?
20. Как организм реагирует на повышение температуры внешней среды?
21. Какие могут быть причины гипотермии, и какие симптомы связаны с этим состоянием?
22. Что такое гипертермия, и какие факторы могут вызвать повышение температуры тела?
23. Какие методы используются для измерения температуры тела, и какие могут быть потенциальные ошибки при этом?
24. Что такое лихорадка и чем она отличается от гипертермии?

25. Какие болезни могут привести к нарушениям терморегуляции, и какие симптомы они могут вызывать?
26. Каким образом лечение или медицинские вмешательства могут влиять на терморегуляцию организма?
27. Что такое опухоль, и как она отличается от нормальных клеток?
28. Какие основные типы опухолей существуют, и в чем заключается их основное различие?
29. Что такое доброкачественные и злокачественные опухоли?
30. Какие факторы могут способствовать развитию опухолей?
31. Что такое метастазы, и почему они являются характерным признаком злокачественных опухолей?
32. Каким образом проводится диагностика опухолей, и какие методы используются для этого?
33. Какие симптомы могут свидетельствовать о наличии опухоли?
34. Какие меры предупреждения опухолевого роста могут быть предприняты?
35. Какие методы лечения опухолей существуют, и как выбирается оптимальный вариант лечения?
36. Почему важно обращаться за медицинской помощью при подозрении на опухоль, и какие могут быть последствия игнорирования симптомов?
37. Что представляет собой иммунная система, и какие функции она выполняет в организме?
38. Какие основные элементы входят в состав иммунной системы, и какие роли они играют?
39. Что такое антигены и антитела, и какова их взаимосвязь в иммунной системе?
40. Какие бывают типы иммунной реакции, и как они различаются?
41. Что такое аллергия, и какие могут быть ее проявления?
42. Каким образом развиваются антитела в ответ на воздействие инфекции?
43. Что такое иммунодефицит, и какие могут быть последствия его нарушений?
44. Какие болезни относятся к аутоиммунным, и в чем заключается особенность их развития?
45. Какие меры предпринимаются для лечения аллергий и иммунодефицитов?
46. Почему важно поддерживать здоровье иммунной системы, и какие шаги можно предпринять для этого?
47. Что представляет собой обмен веществ, и почему он важен для организма?
48. Какие основные виды обмена веществ существуют, и как они взаимосвязаны?
49. Что такое метаболизм, и какие реакции включаются в этот процесс?

50. Какие основные элементы входят в состав минерального обмена, и как их недостаток может сказаться на здоровье?

51. Что такое дисбаланс обмена белков, и какие симптомы он может вызывать?

52. Какие болезни могут быть связаны с нарушением обмена углеводов, и какие меры могут помочь управлять этим процессом?

53. Каким образом нарушения обмена липидов могут повлиять на организм?

54. Что такое сахарный диабет, и как он связан с обменом углеводов?

55. Какие методы используются для диагностики нарушений обмена веществ?

56. Каким образом регуляция питания и физической активности может помочь в поддержании здорового обмена веществ?

57. Что представляет собой шок и каковы его основные характеристики?

58. Какие типы шоковых состояний существуют, и в чем заключаются их различия?

59. Каковы основные причины развития шока?

60. Что такое гиповолемический шок, и какие события приводят к его возникновению?

61. Как шоковое состояние воздействует на кровеносную систему и органы?

62. Какие симптомы могут свидетельствовать о наличии шока, и какие методы диагностики используются для подтверждения диагноза?

63. Что такое анафилактический шок, и какие могут быть причины его возникновения?

64. Каким образом септический шок развивается, и какие органы чаще всего становятся его жертвами?

65. Каковы принципы лечения шоковых состояний, и какие методы применяются для восстановления кровообращения?

66. Почему важно быстро реагировать на признаки шока, и какие меры предупреждения могут быть предприняты?

**Перечень тестовых заданий с эталонами ответов
по дисциплине ОП.04. Основы патологии**

Выберите один правильный ответ.

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 4 ГС; г/ свыше 4 ГС.

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 ослабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

*а/ 1.°С; б/.2°С
в/3-5°С; 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;

б/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/врастание 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/ астроцитома;

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.

Вопросы для проведения среза знаний по дисциплине ОП. 03. Основы патологии

1. Предмет и задачи патологии.
2. Основные методы изучения патологии.
3. Этиология и патогенез в контексте патологии, их важность для понимания болезненных процессов
4. Воспаление: медиаторы и факторы воспаления, острое и хроническое воспаление.
5. Воспаление: понятие, методы диагностики, контроль, последствия хронического протекания.
6. Воспаление: понятие, меры лечения для смягчения симптомов воспаления.
7. Основные органы и системы, участвующие в процессе терморегуляции. Терморцепторы. Реакция организма на повышение температуры внешней среды.
8. Причины гипотермии, и симптомы, связанные с этим состоянием
9. Гипертермия: понятие, факторы, вызывающие повышение температуры тела.
10. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Факторы, способствующие развитию опухолей. Метастазы.
11. Диагностика опухолей: методы, симптомы. Меры предупреждения опухолевого роста.
12. Характеристика методов лечения опухолей. Порядок выбора оптимального варианта лечения.
13. Болезни, связанные с нарушением обмена углеводов, и меры управления этим процессом.
14. Влияние на организм нарушения обмена липидов.
15. сахарный диабет: характеристика и связь с обменом углеводов.
16. Методы диагностики нарушений обмена веществ.
17. Каким образом регуляция питания и физической активности может помочь в поддержании здорового обмена веществ?
18. Шок и его основные характеристики. Типы шоковых состояний, их различия.
19. Воздействие шокового состояния на кровеносную систему и органы.
20. Симптомы, свидетельствующие о наличии шока, и методы диагностики подтверждения диагноза.
21. Анафилактический шок: понятие и причины его возникновения.
22. Развитие септического шока. Какие органы чаще всего становятся его жертвами?
23. Принципы лечения шоковых состояний. Методы, применяемые для восстановления кровообращения.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень практических работ

№ раздела, темы	Формируемые ОК	Тема практического занятия
1	2	3
Тема 1. Введение. Предмет и задачи общей патологии. Основные положения учения о болезни.	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Основные положения учения о болезни.
Тема 2. Реактивность и резистентность организма. Компенсаторно-приспособительные реакции организма	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Компенсаторно-приспособительные реакции организма. Гипоксия.
Тема 3. Расстройство микроциркуляции и местного кровообращения Нарушение центрального кровообращения	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Изучение расстройств микроциркуляции и местного кровообращения. Изучение нарушения центрального кровообращения Виды кровотечений и местного кровообращения. Первая помощь при кровотечениях. Патогенез развития сердечной недостаточности
Тема 4. Нарушение водно-солевого обмена Повреждение. Некроз. Апоптоз	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Нарушение водно-солевого обмена Повреждение. Некроз. Апоптоз
Тема 5. Воспаление. Лихорадка	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Воспаление. Лихорадка
Тема 6. Опухоли. Патология иммунной системы	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Опухоли. Патология иммунной системы
Тема 7. Экстремальные состояния. Коллапс. Шок. Кома	ОК 1-5, 8-9 ПК 1.1-1.3; 2.1-2.8, 3.1-3.3 ЛР 1-2, 13-21	Практическое занятие Изучение экстремальных состояний. Изучение коллапса и шоков. Изучение ком

Методические указания по выполнению практических работ по дисциплине представлены в Приложении 1 к данному комплекту контрольно-оценочных средств.