

ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №1»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ «СМК №1»
М.Н. Трошина
Приказ №01-ОД от 31.08.2023 г.



**Комплект контрольно-оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
в рамках программы подготовки специалистов среднего звена
специальности среднего профессионального образования
по учебной дисциплине
ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

по специальности
31.02.01 Лечебное дело

Квалификация: Фельдшер

Форма обучения - очная

Ставрополь, 2023

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 поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Использование различных источников, включая электронные ресурсы, медиаресурсы, Интернет-ресурсы, периодические издания по специальности для решения профессиональных задач	практические занятия, самостоятельная работа; 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 (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,	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

травм, отравлений.		
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 инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	Точность проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	практические занятия, самостоятельная работа; тестирование, ситуационные задачи

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	дифференцированный зачет
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 – ощущение 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. Коарктация 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 желудка.
- 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 клееобразными 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. Метаплазией.

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. Экссудат 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. Пролиферация-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 гипергидратация. 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 гипоксических состояний, экстренная и долговременная адаптация организма

к гипоксии

21. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсibilизация. 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.