

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

ОП.02 Основы патологии
индекс наименование учебной дисциплины

по специальности 34.02.01 Сестринское дело
код наименование

наименование цикла: Общепрофессиональный цикл

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Организация разработчик: Автономная некоммерческая организация профессиональная образовательная организация «Первый академический профессиональный колледж» (АНО ПОО ПАПК)

Разработчики: Остроухова Юлия Владимировна – преподаватель генетики с основами медицинской генетики, фармакологии, общественного здоровья и здравоохранения, основ латинского языка, основ микробиологии и иммунологии, основы патологии, председатель ПЦК в АНО ПОО ПАПК.

«Рассмотрено» на заседании ПЦК Естественно-научных дисциплин АНО ПОО ПАПК «26» августа 2024 г. протокол № 1

Председатель ПЦК _____ / Остроухова Ю.В./

«Согласовано»

Методист _____ / Филатова Л.С. /

Содержание

1. Пояснительная записка.....	3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.....	5
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования	7
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.....	8
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования	14
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....	18

Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих **ОП 02 Основы патологии**

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы **ОП 02 Основы патологии**.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

уметь:

- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека.

знать:

- общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
- структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний.

Результатом освоения программы является овладение профессиональными (ПК) и общими (ОК) 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 08. 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.

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование.
2.	Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ.	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
3.	Тема 2.2. Альтерация. Некроз.	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
4.	Тема 2.3. Расстройство кровообращения	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
5.	Тема 2.4. Воспаление	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование.
6.	Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование.
7.	Тема 2.6. Опухоли	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
8.	Тема 2.7. Компенсаторно-приспособительные реакции	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые
9.	Тема 3.1. Патология крови	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
10.	Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

11.	Тема 3.3. Патология дыхания	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
12.	Тема 3.4. Патология органов пищеварения	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
13.	Тема 3.5. Патология органов мочевого выделения	ОК 1-4, ОК 13, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1-4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Разноуровневые задания	<p>Различают задания</p> <p>а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.</p>	Комплект разноуровневых заданий
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	тестовые задания

4. Типовые контрольные задания, используемые для текущего контроля по дисциплине

1. Здоровье - это:

- а) Хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы
- в) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- г) **состояние только физического и психического благополучия**

2. Болезнь - это:

- а) стойкое отклонение структуры органа от нормы
- б) совокупность патологических симптомов
- в) **форма жизни с нарушением регуляции в поврежденном организме**
- г) нарушение целостности органа

3. Периоды течения болезни:

- а) острые, подострые, хронические
- б) **латентный, подромальный, разгар, исход**
- в) неспецифический и специфический
- г) острый и хронический

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. Профилактика в медицине направлена на:

- а) выявление причин заболевания
- б) **выявление причин заболевания, их искоренения или ослабления**
- в) улучшение условий труда и отдыха
- г) закаливания организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок

6. Патогенез - это:

- а) **раздел патологии изучающий механизмы развития болезней**
- б) то же самое, что и патологический процесс
- в) заболевания определенного вида
- г) причина болезни

7. К исходам болезни относится:

- а) **выздоровливание**
- б) обострение болезни
- в) ремиссия
- г) рецидив

8. Клиническая смерть:

- а) смерть в лечебном учреждении
- б) смерть от заболевания
- в) **состояние, которое может быть обратимым**
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга

9. Рецидив болезни - это:

- а) обострение хронического процесса
- б) **повторное возникновение одной и той же болезни**
- в) исход болезни

г) стадия болезни

10. Причины болезни могут быть:

- а) внешними и внутренними**
- б) постоянными и временными
- в) легкими и тяжелыми
- г) острыми и хроническими

11. Дистрофия - это:

- а) нарушение обменов в клетках и тканях, приводящие к изменению их функции**
- б) резкое снижение массы тела
- в) гибель участков ткани
- г) уменьшение размеров органа или всего организма

12. Трофика - это:

- а) питание ткани**
- б) повреждение клеток
- в) поглощение и переваривание инородных частиц
- г) регуляция кровообращения

13. Диспротеинозы – это дистрофии:

- а) жировые
- б) белковые**
- в) углеводные
- г) минеральные

14. Паренхиматозные дистрофии:

- а) это нарушение обмена веществ, затрагивающее рабочие клетки**
- б) это нарушение обмена веществ в межклеточном веществе
- в) разрушение эритроцитов
- г) денатурация белков лимфы

15. Общая атрофия - это:

- а) кахексия б) инволюция в) ожирение**
- г) гибель клеток

16. Некроз – это:

- а) пограничное состояние между жизнью и смертью
- б) необратимое прекращение жизнедеятельности тканей в живом организме**
- в) обратимый процесс, характеризующийся угнетением жизненных функций
- г) участок обызвествления в тканях

17. Отеки бывают:

- а) застойные и голодные**
- б) артериальные и венозные
- в) врожденные и приобретенные
- г) острые и хронические

18. 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

19. Атрофия бывает:

а) физиологическая и патологическая

б) врожденная и приобретенная

в) паренхиматозная и мезенхимальная

г) белковая, жировая, углеводная

20. Гипертрофия - это

а) разрастание только межклеточного вещества

б) разрастание только паренхимы

в) разрастание и паренхимы и мезенхимы

г) угнетение функций органа

21. Шок бывает:

а) острым и хроническим

б) болевым и психогенным

в) геморрагическим и травматическим

г) физиологическим и патогенным

22. Основное звено в патогенезе комы:

а) угнетение ЦНС

б) уменьшение ОЦК

в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников

г) расстройство кровообращения

23. Сладж - это:

а) скупивание и склеивание эритроцитов

б) внутрисосудистое свертывание крови

в) активизация свертывающей системы крови

г) врожденный дефект

24. 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

25. Эмбол - это:

а) сгусток крови

б) пузырек воздуха

в) сгусток фибрина

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд

Задания для выполнения практических работ

Задача 1. У больной при осмотре выявлено: кожные покровы и склеры глаз желтого цвета, моча цвета темного пива, кал белого цвета. 1.Как называется состояние выявленное у пациентки? 2.Как называют признак, характеризующий болезненное состояние?

Задача 2. При медицинском осмотре у пациентки в молочной железе пропальпировали плотное безболезненное образование. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. 1.Какой метод исследования необходим для установления диагноза? 2. Назовите методы патологической анатомии.

Задача 3. При ангиографии сосудов головного мозга у больного с острым нарушением мозгового кровообращения обнаружен обтурирующий тромбоз внутренней сонной артерии слева. 1. Какой патологический процесс развился в головном мозге? 2. Как называется этот процесс с учетом причины его возникновения? 3.Назовите исход при благоприятном течении заболевания.

Задача 4. Больной К., 45 лет, длительно страдающий язвенной болезнью, доставлен в клинику с желудочным кровотечением. При поступлении предъявляет жалобы на нарастающую слабость, тошноту, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. Больной бледен. АД 100/70 мм рт. ст. Пульс 95 уд/мин. ЧДД 30 в минуту. В эпигастральной области умеренная болезненность. Симптомов раздражения брюшины нет. 1. Перечислите признаки гипоксии, имеющиеся у больного. 2. Какой тип гипоксии развился у больного?

Задача 5. Больному в возрасте 47 лет была удалена почка по поводу злокачественной опухоли. Через полгода после операции состояние мужчины стабилизировалось. 1. Объясните сущность изменений в оставшейся почке. 2. Классифицируйте общепатологический процесс. 3. Опишите макроскопический вид почки. 4. Какие общепатологические процессы развиваются в сосудисто-нервном пучке удаленной почки.

Задача 6. Больная 67 лет, была доставлена в больницу по скорой помощи с переломом бедренной кости. После наложения гипса больной был рекомендован постельный режим. Через несколько дней при попытке встать с постели больная умерла. Причина смерти - эмболия. 1. Что такое эмболия? 2. Назовите классификацию эмболий по происхождению. 3. Какая эмболия вызвала смерть больной? - жировая - тромбоемболия - эмболия малого круга кровообращения.

Задача 7. Больной 34 лет, с глубокими повреждениями тканей верхней левой конечности был доставлен в клинику с наложенным жгутом. При осмотре: ткани бледные, на ощупь холодные. У больного наблюдается нарушение периферического кровообращения – ишемия. 1. Что такое ишемия? 2. Назовите причины возникновения ишемии. 3. Какие признаки характерны для ишемии?

Задача 8. В затылочной области головы у юноши 16 лет образовался резко болезненный участок кожи с напряжением тканей, затруднением движений шеи. При осмотре кожа выбухает, резко гиперемирована, в центре определяется желтоватый участок в виде углубленного стержня. 1. Назовите общепатологический процесс. 2. Классифицируйте его по характеру реакции тканей. 3. Перечислите возможные исходы процесса.

Задача 10. При лапаротомии у больного 17 лет найден утолщенный червеобразный отросток с тусклой брюшиной, покрытой пленками грязнозеленого цвета. В просвете удаленного отростка – зеленая вязкая жидкость. 1. Назовите заболевание. 2. Определите форму патологического процесса. 3. Укажите вариант процесса по длительности заболевания.

Задача 11. К фельдшеру обратился мужчина 32 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день. Объективно: температура 37,1°C. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Диагноз: Крапивница. 1. Дайте определение крапивницы. 2. Назовите стадии аллергической реакции

Задача 12. Больной С., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на чувство холода, ломоту в суставах, головную боль, боль в горле. Ухудшение состояния после контакта с больным ОРВИ родственником. При осмотре: температура тела 39,2°C, кожные покровы при пальпации холодные, вид напоминает «гусиную кожу», гиперемия глотки. Клинический диагноз: Острое респираторное заболевание. 1. Укажите причину возникновения лихорадки. 2. Какие стадии лихорадки Вам известны? 3. Какие изменения возникают в системах организма при лихорадке 4. Каково значение лихорадки для организма?

Задача 13. Больной И., 36 лет, был доставлен из горячего цеха металлургического завода на скорой помощи. При осмотре: гиперемия кожных покровов, больной заторможен, АД - 90/60 мм рт.ст., пульс - 90 ударов в минуту. Диагноз: Перегревание. 1. В чем заключается отличие перегревания от лихорадки? 2. Перечислите стадии перегревания. 3. Какой стадии перегревания соответствуют объективные данные у больного? 4. Какие наиболее важные изменения происходят у больного при перегревании в стадию декомпенсации?

Задача 14. К врачу обратился больной 77 лет, с жалобами на мучительный кашель с отделяемой слизистой мокротой, одышку, боль в правом легком, субфебрильную температуру. При рентгенологическом исследовании - небольшое затемнение правого легочного поля. Диагноз: Рак легкого. 1. Назовите причины, вызывающие данную патологию? 2. Что характерно для опухолевой клетки? 3. Назовите особенности обмена веществ в опухолевой

клетке? 4. Чем обусловлена раковая кахексия?

Задача 15. У пожилой больной на 5-й день после холецистэктомии по поводу калькулезного холецистита повысилась температура тела до 38,5°C, возникла одышка. При обследовании в нижних отделах легких выслушивались влажные хрипы, при рентгенологическом обследовании в IX—X сегментах легких выявлены мелкие очаги затемнения. 1. Какое заболевание осложнило послеоперационный период? 2. Вид этого заболевания в зависимости от особенностей патогенеза в данном случае? 3. Какие изменения в очагах поражения легкого можно было выявить при микроскопическом исследовании?

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. История патологии.
2. Значение окружающей среды и свойств организма при патологии.
3. Типовые нарушения теплового баланса организма.
4. Виды паренхиматозных дистрофий.
5. Виды мезенхимальных дистрофий.
6. Смешанные дистрофии.
7. Клинико-морфологические формы некроза.
8. Ишемия и инфаркт.
9. Воздушная и газовая эмболии.
10. Виды кровоизлияний.
11. Виды экссудативного воспаления.
12. Регенерация, ее виды.
13. Виды аллергических реакций.
14. Черты опухолей.
15. Эпителиальные опухоли.
16. Мезенхимальные опухоли.
17. Предмет, задачи и методы патологии

5. Контрольные задания, используемые для промежуточной аттестации по дисциплине

5.1 Типовые вопросы для зачета

1. Альтерация, понятие, виды.
2. Дистрофия – определение, сущность.
3. Причины развития дистрофий, механизмы развития. Классификация дистрофий.
2. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
3. Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
4. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.
5. Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.
6. АПОП тоз – генетически запрограммированный процесс.
7. Некроз – омертвление тканей. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.
8. Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции.
9. Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия.
10. Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках).
11. Нарушение реологических свойств крови. Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза.
12. Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии. Тромбоэмболический синдром.
13. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
14. Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.
15. Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения

воспаления.

16. Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса.
17. Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления.
18. Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.
19. Роль воспаления в патологии.
20. Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств терморегуляции: гипер- и гипотермия.
21. Структурно-функциональные расстройства в организме. Тепловой удар. Солнечный удар.
22. Приспособительные реакции организма при гипертермии.
23. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии.
24. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.
25. Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
26. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
27. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.
28. Отличие лихорадки от гипертермии.
29. Клиническое значение лихорадки.
30. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса.
31. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.
32. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты.
33. Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.
34. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
35. Метастазирование. Рецидивирование опухолей.
36. Действие опухолей на организм человека.
37. Рак, его виды. Саркома, ее виды.
38. Опухоли меланинообразующей ткани.
39. Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций.
40. Стадии компенсаторных реакций.
41. Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.
42. Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.
43. Заживление ран.
44. Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации. Гиперплазия.
45. Понятие метаплазии, значение для организма.
46. Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.
47. Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.
48. Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.
49. Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий.
50. Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкопения, лимфогранулематоз.
51. Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.
52. Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.
53. Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.
54. Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.
55. Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.
56. Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца,

исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.

57. Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.
58. Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.
59. Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.
60. Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.
61. Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.
62. Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.
63. Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание.
64. Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.
65. Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.
66. Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.
67. Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.
68. Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.
69. Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.
70. Панкреатит. Воспаление кишечника.
71. Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.
72. Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи.
73. Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.
74. Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы

5.2 Тестовые задания, используемые для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Основное звено в патогенезе комы:

- а) угнетение ЦНС
- б) уменьшение ОЦК
- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
- г) расстройство кровообращения

2. Атрофия бывает:

- а) физиологическая и патологическая
- б) врожденная и приобретенная
- в) паренхиматозная и мезенхимальная
- г) белковая, жировая, углеводная

3. Общая атрофия - это:

- а) кахексия
- б) инволюция
- в) ожирение
- г) гибель клеток

4. Некроз – это:

- а) пограничное состояние между жизнью и смертью
- б) необратимое прекращение жизнедеятельности тканей в живом организме
- в) обратимый процесс, характеризующийся угнетением жизненных функций
- г) участок обызвествления в тканях

5. Эмбол - это:

- а) сгусток крови

- б) пузырек воздуха
- в) сгусток фибрина
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд

6. К исходам болезни относится:

- а) выздоровление
- б) обострение болезни
- в) ремиссия
- г) рецидив

7. Здоровье - это:

- а) Хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы
- в) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- г) состояние только физического и психического благополучия

8. 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

9. Болезнь - это:

- а) стойкое отклонение структуры органа от нормы
- б) совокупность патологических симптомов
- в) форма жизни с нарушением регуляции в поврежденном организме
- г) нарушение целостности органа

10. Паренхиматозные дистрофии:

- а) это нарушение обмена веществ, затрагивающее рабочие клетки
- б) это нарушение обмена веществ в межклеточном веществе
- в) разрушение эритроцитов
- г) денатурация белков лимфы

11. 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

12. Трофика - это:

- а) питание ткани
- б) повреждение клеток
- в) поглощение и переваривание инородных частиц
- г) регуляция кровообращения

13. Клиническая смерть:

- а) смерть в лечебном учреждении
- б) смерть от заболевания
- в) состояние, которое может быть обратимым
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга

14. Периоды течения болезни:

- а) острые, подострые, хронические

- б) латентный, подромальный, разгар, исход
- в) неспецифический и специфический
- г) острый и хронический

15. 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

16. Гипертрофия - это

- а) разрастание только межклеточного вещества
- б) разрастание только паренхимы
- в) разрастание и паренхимы и мезенхимы
- г) угнетение функций органа

17. Сладж - это:

- а) скучивание и склеивание эритроцитов
- б) внутрисосудистое свертывание крови
- в) активизация свертывающей системы крови
- г) врожденный дефект

18. Диспротеинозы – это дистрофии:

- а) жировые
- б) белковые
- в) углеводные
- г) минеральные

19. Причины болезни могут быть:

- а) внешними и внутренними
- б) постоянными и временными
- в) легкими и тяжелыми
- г) острыми и хроническими

20. Отеки бывают:

- а) застойные и голодные
- б) артериальные и венозные
- в) врожденные и приобретенные
- г) острые и хронические

Вопросы	Ключ	Вопросы	Ключ
1	а	11	а
2	а	12	а
3	а	13	в
4	б	14	б
5	г	15	в
6	а	16	в
7	в	17	а
8	а	18	б
9	в	19	а
10	а	20	а

6. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования
КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы:% правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искавшие экономического содержания ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно

4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно
---	-----------------------------------	---------------------

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	<p>Соблюдать единого стиля оформления.</p> <p>Фон должен соответствовать теме презентации</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Слайд не должен содержать более трех цветов ○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами ○ При оформлении слайда использовать возможности анимации ○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов ○ Для заголовка – не менее 24 ○ Для информации не менее – 18 ○ Лучше использовать один тип шрифта ○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием ○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами ○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)
Содержание презентации	<ul style="list-style-type: none"> ○ Слайд должен содержать минимум информации ○ Информация должна быть изложена профессиональным языком ○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы ○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать ○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы ○ Текст должен соответствовать теме презентации ○ Слайд не должен содержать большого количества информации ○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде

Структура презентации	<ul style="list-style-type: none"> ○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации ○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре ○ Надпись должна располагаться под картинкой <p>Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ с таблицами ○ с текстом ○ с диаграммами
-----------------------	--

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критериев отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	критерии оценивания	Оценка /зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично» / зачтено
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлетворительно» / незачтено

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоённости компетенции	Результаты освоённости компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

7. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ОП.03 «Основы патологии» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); тестирования, подготовки реферативных сообщений, мультимедийных презентаций, разноуровневых заданий.

Промежуточный контроль осуществляется в форме итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

доклад, сообщение, эссе и др. - продукт самостоятельной работы студента,

представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно- исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

тест – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

экзамен – проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса, который проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по экзамену учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практико-ориентированными заданиями.

разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи).

Цель решения задач - обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов;

реферат продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

контрольная работа - выполняется письменно, по завершению усвоения темы для выяснения уровня усвоения данной темы по следующим позициям: умение систематизировать знания; точное, осмысленное воспроизведение изученных сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объеме. Отведенное время – 45 мин.

презентация - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент - 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.