Документ подписан электронной подписью
СУЛЕЙМАНОВА ФАТИМАТ МАХМУДОВНА
ДИРЕКТОР
ЧПОУ "МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА" ЧПОУ МКИБ
02F57E9100DEB2D7A9415D921D332543AB
Срок действия с 15.05.2025 до 15.08.2026
Подписано: 02.06.2025 15:13 (UTC+3)

ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»
Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,
Телефон:+7-989-445-97-14; http://bashlarov.ru/ E-mail: med-kolledj@bk.ru

ОДОБРЕНО
Предметно-цикловой комиссией
общепрофессиональных дисциплин
Протокол № 1 от 02. 09. 2021 г
Председатель ПЦК _____ Х.О. Давудова

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР
_____ Сайбулаева Р.О.
02. 09. 2021г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине
ОП.03 Основы патологии

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело
на базе основного общего образования

Махачкала-2022

Содержание

1. Пояснительная записка……3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы……..4
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования…….5
4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы….6
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования ……..42
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций…….46

1. **Пояснительная записка**

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих ***ОП.03 Основы патологии***

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы ***ОП.03 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:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

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.** Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование.
2.	**Тема 2.** Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация.
3.	**Тема 3.** Приспособительные и компенсаторные процессы организма	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
4.	**Тема 4.** Нарушения кровообращения и лимфообращения.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
5.	**Тема 5.** Воспаление.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование.
6.	**Тема 6.** Нарушения терморегуляции. Лихорадка.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование.
7.	**Тема 7.** Опухоли.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Презентация

8.	**Тема 8.** Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома коллапс, обморок.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые зада-
9.	**Тема 9.** Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния.	ОК 1-5, ОК 8, ОК 9, ПК 1.1-1.3, ПК 2.1-2.8, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	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	2	3	4
1	Разноуровневые задания	Различают задания 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; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	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 обу-	Вопросы по

		чающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	темам/разделам дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	тестовые задания

4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

4.1. Тема: «Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета».

Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

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 отсутствие 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 внешне 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. Профилактика в медицине направлена:

а) на выявление причин заболеваний;

б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;

в) улучшение условий труда и отдыха;

г) закаливание 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) заболевание определенного вида;

г) причина болезни.

7. К исходам болезни относится:

а) выздоровление;

б) прогрессирование болезни;

в) регресс болезни;

г) инвалидность.

8. Клиническая смерть — это:

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) одна из форм болезни;

г) стадия болезни.

10. 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.

11. Причины болезни могут быть:

а) внешними и внутренними;

б) постоянными и временными;

в) легкими и тяжелыми;

г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении:

а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;

б) возникает рецидив болезни;

в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;

г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функций.

13. Острое заболевание обычно протекает:

а) 1—2 дня;
б) 5—14 дней;
в) 30—40 дней;
г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

2. Тема: «Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия»

Вопросы для устного ответа

1. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
2. Классификация дистрофий.
3. Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.
4. Нарушения минерального обмена.
5. Апоптоз и некроз.
6. Нарушения кислотно-основного состояния.

Тестовые задания

1. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:
а) дистрофией;
б) трансформацией;
в) альтерацией.

2. Дистрофии по локализации:
а) белковые;
б) стромально-сосудистые;
в) жировые.

3. Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:
а) декомпозиция. б) инфильтрация. в) трансформация. г) транссудация.

4. «Тигровое сердце» - результат развития:
а) ожирения сердца:
б) жировой дистрофии миокарда:
в) некроза сердечной мышцы.

5. К гемоглобиновым пигментам относят:
а) меланин;
б) билирубин;
в) липофусцин.

6. Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:
а) гиперфункции щитовидной железы;
б) гиперфункции паращитовидной железы;
в) гипоксии;
г) избытке витамина D.

7. Жировая паренхиматозная дистрофия микроскопически проявляется:
а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;
б) появлением жира в цитоплазме клеток;
в) отложением жира на стенках сосудов.

8. Макроскопически ожирение сердца проявляется:

а) скоплением жира под эпикардом;

б) скоплением жира под эндокардом;

в) прорастанием жира в строму миокарда.

9. К повреждению относятся:

А) Некроз

Б) Регенерация

В) Гипертрофия

Г) Атрофия

10. Форма некроза:

А) Атрофия

Б) Гангрена

В) Метаплазия

Г) Гипертрофия.

11. Процесс, сопровождающийся накоплением в цитоплазме гепатоцитов зерен белковой

природы:

А) Паренхиматозный диспротеиноз

Б) Мезенхимальный диспротеиноз

В) Паренхиматозный липидоз

Г) Мезенхимальный липидоз

12.Некроз как результат нарушения кровообращения в тканях называется:

А) Секвестрация

Б) Пролежни

В) Инфаркт

Г) Гангрена

13.Механизм развития углеводных дистрофий:

А) Нарушение обмена сложных белков

Б) Нарушение обмена глюкопротеидов и мукополисахаридов

В) Нарушение обмена нейтрального жира

Г) Нарушение обмена холестерина

14. Патологический процесс, при котором орган увеличивается в размере и имеет сальный цвет на разрезе:

А) Зернистая дистрофия

Б) Жировая дистрофия

В) Гидропическая дистрофия

Г) Амилоидоз

15.Мезенхимальная жировая дистрофия характеризуется:

А) появлением капель жира в цитоплазме;

Б) избыточным накоплением нейтрального жира в депо;

В) патологическим уменьшением количества нейтрального жира в депо;

Г) появлением жира там, где его нет в норме.

16.Хромопротеиды - это

А) эндогенные красящие вещества;

Б) соединения хрома;

В) продукты обмена жиров;

Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

17.Конкременты -

А) камни, образующиеся в организме;

Б) плотные каловые массы;

В) кристаллы солей;

Г) участки обызвествления в тканях.

18.Для нарушения углеводного обмена характерна:

А) диспротеинемия

Б) гипергликемия

В) гипокетонемия

Г) ацидоз

Реферат

Подготовить реферативное сообщение «Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения»

Презентация

Подготовка презентации по теме «Повреждение. Дистрофии».

Тема 3: «Приспособительные и компенсаторные процессы организма»

Вопросы для устного ответа

1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Тестовые задания

1. Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:

a. адаптация;
b. компенсация;
c. гомеостаз;
d. гемостаз.

2. Выберите неправильное определение процесса:

a. регенерация - восстановление структур взамен погибших;
b. метаплазия - замещение соединительной тканью очага некроза, тромба;
c. гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;
d. гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей, клеток.

4. Заживление царапин после бритья - пример:

a. полной репаративной регенерации;
b. неполной репаративной регенерации;
c. физиологической регенерации.

5. На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:

a. стадия закрепления;

b. стадия декомпенсации;

c. стадия становления.

6. При гиперплазии происходит:

a. увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.);

b. увеличение количества клеток.

7. Регенерация соединительной тканью - это:

a. организация**;**

b. созревание;

8.Вид регенерации:

a. физиологическая

b. аллергическая

c. компенсаторная

d. викарная

9.Вид гипертрофии:

a. физиологическая

b. аллергическая

c. компенсаторная

d. репаративная

10.Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

a. гипертрофией

b. организацией

c. регенерацией

d. метаплазией

11.Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

a. нервная

b. мышечная и соединительная

c. эпителиальная, соединительная

d. нервная и эпителиальная

Реферат

Подготовка реферативных сообщений «Роль гипертрофии в патологии» «Наследственные и хромосомные болезни».

Тема 4: «Нарушения кровообращения и лимфообращения»

Вопросы для устного ответа

1. Отделы кровообращения
2. Формы недостаточности кровообращения
3. Формы нарушения периферического кровообращения
4. Причины артериальной гиперемии
5. Виды артериальной гиперемии
6. Признаки артериальной гиперемии

Тестовые задания

1. Определение венозного полнокровия:

а) уменьшение притока крови;

б) уменьшение оттока крови;
в) остановка кровотока.

2. Виды венозного полнокровия:
а) сердечное;
б) местное;
в) сосудистое;

3. Определение стаза:
а) уменьшение оттока крови;
б) замедление кровотока;
в) остановка кровотока.

4. Причины кровотечения:
а) порок развития сосудов;
б) разъедание стенки сосудов;
в) гиалиноз стенки сосудов;
г) повышение проницаемости стенки сосудов.

5. Определение кровоизлияния:
а) истечение крови из сосудов;
б) скопление крови в ткани;
в) свертывание крови.

6. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена
веществ между кровью и клеткой:
а) центральное кровообращение;
б) микроциркуляторное кровообращение;
в) периферическое кровообращение.

7. Неблагоприятные последствия ишемии:
а) кровоизлияние;
б) инфаркт;
в) газовая гангрена.

8. Тромбоэмболия возникает при:
а) отрыве тромба или его части;
б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;
в) попадании воздуха в сосуды.

9. Признаками венозного полнокровия являются:
а) бледность тканей;
б) отек, синюшная окраска;
в) понижение температуры;
г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

10. Гиперемия — это

А) увеличение кровенаполнения ткани;

Б) покраснение ткани;

В) воспаление ткани;

Г) уменьшение кровенаполнения ткани.

11. 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.

12. Эмбол — это

А) сгусток крови;

Б) пузырек воздуха;

В) сгусток фибрина;

Г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

13.Артериальная гиперемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

14.При артериальной гиперемии наблюдается

А) цианоз участка ткани

Б) уменьшение тургора тканей

В) понижение температуры участка ткани

Г) покраснение участка ткани

Д) местное понижение температуры ткани

15. Венозная гиперемия – это:

А) увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови.

Б) увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови.

В) уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови.

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла.

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

16. Для венозной гиперемии характерно

А) покраснение ткани

Б) повышение температуры ткани

В) цианоз и отеки

Г) уменьшение объема ткани

Д) побледнение ткани

17. Ишемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

18. Стаз - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

19. Наиболее частой причиной эмболии является

А) пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

Б) оторвавшийся тромб

В) инородное тело

Г) капельки жира

Д) клетки опухоли.

Реферат

Подготовка реферативного сообщения по теме «Виды кровотечений и способы их остановки» «Первая помощь при кровотечениях».

Тема 5: «Воспаление»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления. Острое воспаление.
2. Общие и местные признаки воспаления.
3. Физиология и морфология острого воспаления.
4. Клинико-анатомические формы острого воспаления.
5. Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.
6. Исходы воспаления и функциональное значение для организма.
7. Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Тестовые задания

1. Стадии воспаления:

а) альтерация;
б) экссудация;
в) пролиферация**;**
г) инфильтрация.

2. Повреждение выражается:

а) дистрофией;
б) некрозом;
в) экссудацией.

3. Причинами воспаления являются:

а) травма, радиация, электрический ток;
б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности;
в) лекарственные вещества, язвы и токсины.

4. Признаки воспаления:

а) покраснение;
б) припухлость;
в) боль;
г) повышение температуры.

5. Сосудистые реакции в зоне воспаления:

а) артериальная гиперемия;
б) венозная гиперемия;
в) регенерация.

6. В зоне воспаления повышается онкотическое давление за счет:

а) катаболических процессов;
б) разрушения белков, которые притягивают воду;
в) образования молочной кислоты.

7. Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться:

а) тромб;

б) сгущение крови;

в) припухлость;

г) расширение сосудистого русла.

8. Выберите признаки фибринозного воспаления:

а) наиболее частой причиной является наличие гноеродных микроорганизмов;

б) развивается на слизистых и серозных оболочках;

в) экссудат содержит большое количество фибрина;

г) в экссудате много слизи.

9. Выберите правильные определения:

а) геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате большого количества

фибрина;

б) в развитии воспаления велико значение сосудистой проницаемости

в) гнойное воспаление в полостях с накоплением в них гноя называют эмпиемой;

г) гнойное воспаление может быть ограниченным (абсцесс) и диффузным (флегмона).

10. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и

стрептококками

А) Геморрагический

Б) Гнойный

В) Фибринозный

Г) Серозный

Д) Смешанный

11. Местными проявлениями воспаления являются:

А) лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;

Б) боль, краснота, жар, нарушение функций органа;

В) головная боль, нарушение сна, понижение аппетита;

Г) мышечные и суставные боли

12. Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является

А) calor

Б) dolor

В) rubor

Г) tumor

Д) funciolaesa

13. Латинским названием «боль» как местного признака воспаления является
А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

14. Латинским названием «жар» как местного признака воспаления является
А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

15. Покраснение в очаге воспаления связано с
А) артериальной гиперемией
Б) ишемией
В) повышением обмена веществ
Г) физико-химическими изменениями.
Д) венозной гиперемией

16. Общими проявлениями воспаления являются:
А) боль, краснота, нарушение функции органа
Б) симптомы интоксикации,
В) ускорение СОЭ, лихорадка, лейкоцитоз
Д) припухлость вследствие отека.

17. Повреждением называется
А) экссудацией
Б) альтерацией
В) некрозом
Г) некробиозом

18. 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

19. 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

20. Дифтеритическое воспаление — это

А) воспаление небных миндалин

Б) разновидность продуктивного воспаления

В) вариант фибринозного воспаления

Г) инфекционная болезнь

21. Флегмона — это чаще всего

А) разлитое воспаление клетчаточных пространств

Б) гнойное расплавление мышц

В) ограниченное скопление гноя в тканях

Г) разновидность альтеративного воспаления

Тема 6: «Нарушения терморегуляции. Лихорадка»

Вопросы для устного ответа

1. Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?
2. В чем различия гипертермии и лихорадки?
3. Каково происхождение пирогенов?
4. Каковы основные стадии лихорадки?
5. На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры?
6. Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы температурных кривых) и в чем их сущность?

Тестовые задания

1. Основные механизмы теплорегуляции у человека – это

А) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов

Б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка

В) мышечная дрожь и испарение пота

Г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

2. Лихорадка – это

А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители

Б) перегревание организма

В) мышечная дрожь

Г) то же самое, что и озноб

3. Пирогены – это

А) вещества, вызывающие интоксикацию

Б) живые бактерии

В) вирусы

Г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

А) искусственными и естественными

Б) медленно- и быстродействующими

В) экзогенными и эндогенными

Г) простыми и сложными.

5. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

А) лизисом

Б) кризисом

В) ремиссией

Г) падением.

6. При лихорадке принято выделять

А) одну стадию

Б) две стадии

В) три стадии

Г) четыре стадии.

7. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

8. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет

А) 4-6 в минуту

Б) 8-10 в минуту

В) 12-14 в минуту

Г) около 20 в минуту.

12. Гипертермия – это

А) то же самое, что и лихорадка

Б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью

В) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции

Г) период подъема температуры при лихорадке

13. К гипертермии относятся показатели температуры:
А) 36,8 °С
Б) 36,0 °С
В) 39.0 °С
Г) 34,0 °С

14. Тепловой удар - это:
А) острая экзогенная гипертермия
Б) острая форма местной гипертермии
В) гипотермия
Г) лихорадка

Тема 7: «Опухоли»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды.
2. Строение опухолей.
3. Сущность опухолевого роста.
4. Основные свойства опухолей.
5. Этиология и патогенез опухоли.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
7. Взаимоотношение организма и опухоли

Тестовые задания

1. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:
а) воспалением; б) гипоксией; в) опухолью.

2. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:
а) нормальные ткани; б) опухолевые ткани.

3. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:
а) метастазированием**;** б) рецидивом.

4. Канцерогены - это факторы, способствующие:
a. возникновению опухолей;
b. профилактике возникновения опухолей.

5. Метастазы образуют:
а) злокачественные опухоли; б) доброкачественные опухоли.

6. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:
а) фибросаркома; б) липома; в) миома.

7. Каждому виду атипизма подберите соответствующую характеристику.
1. Тканевый.
2. Клеточный.
3. Биохимический.
4. Физиологический.

5. Иммунологический.

a. изменение метаболизма опухолевых клеток;
b. появление новых антигенных свойств;
c. нарушение соотношения паренхимы и стромы;
d. разная форма и величина клеток, их ультраструктур, патологический митоз;
e. потеря выполнения клеткой своей нормальной функции.

8. Выберите наиболее достоверные проявления злокачественной опухоли:

a. нарушение дифференцировки;
b. полиморфизм (различие) ядер;
c. многочисленные митозы;
d. метастазирование.

9. Выберите виды атипизма опухолей:

a. морфологический;
b. органный;
c. антигенный;
d. биохимический, гистохимический;
e. функциональный.

10. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

a. воспалением
b. гипоксией
c. опухолью

11. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

a. нормальные ткани
b. опухолевые ткани

12. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:

a. метастазированием
b. рецидивом

13. Канцерогенные вещества — это

a. токсины, возникающие в организме при росте опухоли
b. экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли
c. противоопухолевые антитела
d. противоопухолевые химиопрепараты

14. Метастазы образуют:

a. злокачественные опухоли
b. доброкачественные опухоли

15. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

a. фибросаркома
b. липома
c. миома

16. Клеточный атипизм — это

a. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных

для них местах

b. быстрое размножение клеток

c. появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей

d. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

17. При экспансивном росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани

b. прорастает в окружающие ткани

c. растет в просвет полого органа

d. растет в толще стенки полого органа

18. При инфильтрирующем росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани

b. прорастает в окружающие ткани

c. растет в просвет полого органа

d. растет в толще стенки полого органа

19. При экзофитном росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани

b. прорастает в окружающие ткани

c. растет в просвет полого органа

d. растет в толще стенки полого органа

20. Метастаз - это

a. повторное появление опухоли на месте удаленной

b. распад опухолевой ткани

c. появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла

d. расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса

21. Метастазы чаще всего распространяются

a. с током лимфы

b. с током крови

c. с током лимфы и крови

d. при непосредственном контакте с опухолью

22. Для доброкачественных опухолей характерно

a. отсутствие метастазов

b. клеточный атипизм

c. наиболее частая локализация в костной ткани

d. выраженное расстройство периферического кровообращения

23. Липома — это

a. злокачественная опухоль из эпителия

b. доброкачественная опухоль из гладких мышц

c. злокачественная опухоль из соединительной ткани

d. доброкачественная опухоль из жировой ткани

Реферат

Подготовка рефератов по теме «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»;

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Опухоли»

Тема 8: «Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома коллапс, обморок»

Вопросы для устного ответа

1. Назовите виды экстремальных состояний
2. Назовите экстремальные факторы
3. К чему приводят действия экстремальных факторов
4. Что такое шок?
5. Что может быть результатом шока?
6. Что такое обморок?
7. Этиология шока?
8. Назовите виды шока
9. Назовите причины комы

Тестовые задания

1. Устойчивость организма к различным патогенным факторам - это:

А) резистентность;

Б) регенерация;

В) шок.

2. Стресс проявляется в виде:

А) адаптационного синдрома

Б) резкой гипотонией

В) резкой гипертензией

Г) покраснением кожных покровов

3. Эректильная стадия шока характеризуется (2):

А) увеличение активности симпатоадреналовой системы

Б) понижением активности симпатоадреналовой системы

В) массивным кровотечением

Г) увеличение активности гипофизарно-надпочечниковой системы

4. Виды шока (2):

А) анафилактический

Б) цирроз печени

В) травматический

Г) воспаление легких

5. Для эректильной фазы шока характерно:

А) увеличение активности симпатоадреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД

Б) бледность кожных покровов

В) падение АД, уменьшение ЧСС

Г) гипервентиляция легких и тахикардия

Д) гиповентиляция легких и брадикардия.

6. Коллапс характеризуется:

А) падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Б) понижением активности симпато-адреналовой системы

В) повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Г) падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК

7. 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.

8. Основное звено в патогенезе комы –

А) угнетение ЦНС

Б) уменьшение ОЦК

В) выброс в кровь гормонов коры надпочечников

Г) расстройство кровообращения

Разноуровневые задания

Составление таблицы: «Сравнительная характеристика коматозных состояний»

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока»

Тема 9: «Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть».

Вопросы для устного ответа

1. Иммуногенная реактивность.
2. Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
3. Физиологическая толерантность.
4. Патологическая толерантность.
5. Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
6. Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Тестовые задания

1. Иммунитет бывает:

а) физиологический и патологический;

б) специфический и неспецифический;

в) усиленный и ослабленный;

г) искусственный и естественный.

2. Система комплемента относится:

а) к специфическому иммунитету;
б) неспецифическому иммунитету;
в) приобретенному иммунитету;
г) не относится к механизмам иммунной защиты.

3. Т-киллеры относятся:
а) к моноцитам;
б) лимфоцитам;
в) макрофагам;
г) фагоцитам.

4. Иммунологическая толерантность:
а) фактор гуморального иммунитета;
б) механизм клеточного иммунитета;
в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;
г) иммунный дефект.

5. Иммунологическая стадия — это:
а) фаза аллергической реакции;
б) фаза нормального иммунного ответа;
в) компонент механизма иммунной защиты;
г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

6. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение:
а) адреналина;
б) норадреналина;
в) гистамина;
г) прогестерона.

7. Органы-мишени при аллергической реакции — это:
а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;
б) органы, которые поражаются антигенами;
в) органы, поражаемые антителами;
г) все утверждения ложны.

8. Иммунодефицитные состояния бывают:
а) истинные и ложные;
б) первичные и вторичные;
в) полные и неполные;
г) физиологические и патологические.

9. Вирус иммунодефицита человека поражает:
а) лимфатические узлы;
б) эритроциты;
в) лимфоциты;
г) кожу (саркома Капоши).

Реферат

Подготовка реферативных сообщений по теме «Аллергические реакции»;
«Врожденные иммунодефициты, методы диагностики»;
«СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика».

Презентация

Разработка мультимедийной презентации на тему: «СПИД - чума XX века»

4.2 Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (комплексный экзамен)

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение» (альтерация), связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
18. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
19. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
20. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
21. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
22. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
23. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
24. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
25. Общая характеристика воспаления.
26. Основные компоненты воспалительного процесса.
27. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
28. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
29. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
30. Экссудативное воспаление.
31. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.

34. Роль воспаления в патологии.

35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.

36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.

37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.

38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.

39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.

40. Аутоиммунизация и аутоиммуннык болезни.

41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.

42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.

43. Тепловой удар, солнечный удар.

44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.

45. Лихорадка, причины, стадии, формы.

46. Отличие лихорадки от гипертермии.

47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.

48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.

49. Коллапс, причины, проявления, исходы.

50. Шок, характеристика, виды.

51. Кома, виды коматозных состояний.

52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.

53. Опухоли, характеристика, факторы риска.

54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.

55. Этиология и патогенез опухолей.

56. Основные свойства опухолей.

57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.

58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.

59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.

60. Опухоли меланинобразующей ткани.

Тесты с ответами по дисциплине «Основы патологии»

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) выздоравливание
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) 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

22) 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

23) Патологическое состояние:
а) является особым видом заболевания
б) является начальным периодом болезни
в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания
г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители

24) Гиалиноз - это:
а) разновидность хрящевой ткани
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии
в) вид мезенхимальной беловой дистрофии
г) разрастание гиалинового хряща

25) Мезенхимальная жировая дистрофия:
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) Декомпенсация - это:
а) истощение компенсаторных возможностей организма
б) защитно-приспособительная реакция организма
в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в организме
г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании

27) Регенерация бывает:
а) достаточной и недостаточной
б) нормальной и анормальной
в) физиологической, восстановительной и патологической
г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей

28) Заживление бывает:
а) первичным и вторичным натяжением
б) быстрым и медленным
в) достаточным и недостаточным
г) медленным и общим

29) Компенсаторные механизмы при сердечный недостаточности:
а) расширение полостей сердца и тахикардия
б) усиление гемопоэза и увеличение ОЦК
в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
г) застой крови в большом круге и появление отеков

30) Гиперемия - это:
а) увеличение кровонаполнения ткани
б) покраснение ткани
в) воспаление ткни
г) уменьшение кровонаполнения тани

31) Причиной венозной гиперемии может быть:
а) сдавление вен
б) увеличение вязкости крови
в) повышенное потребление кислорода тканями
г) усиление ЧСС

32) Клинические проявления воспаления - это:
а) боль и припухлость
б) зуд и покраснение
в) жар, боль, припухлость, покраснение, нарушение функции
г) отек, гиперемия снижение кожной чувствительности и физической активности

33) Повреждение называется:

а) экссудацией
б) альтерацией
в) некрозом
г) некробиозом

34) Экссудация возникает вследствие:
а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности
б) нарушения кровообращения в зоне воспаления
в) выход цитоплазматической жидкости за пределы клеток
г) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении

35) Экссудат бывает:
а) белковым и безбелковым
б) гематогенным и лимфогенным
в) серозным, фибринозным, гнойным
г) жидким, вязким, неоднородным

36) К медиаторам воспаления относят:
а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин
в) гормоны коры надочечников, катехолмины
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин

37) Основные механизмы теплорегуляции у человека - это:
а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов
б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка
в) мышечная дрожь и испарение пота
г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания

38) Лихорадка - это:
а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители
б) перегревание организма
в) мышечная дрожь
г) то же самое что и озноб

39) Пирогены - это:
а) вещества вызывающие интоксикацию
б) живые бактерии
в) вирусы
г) вещества, вызывающие лихорадку

40) Резкое снижение температуры при лихорадке называется:
а) лизисом
б) кризисом
в) ремиссией

г) падением

41) Скопление крови в ткани - это:
А) кровоизлияние
б) гематома
в) кровоподтек
г) геморрагия

42) Лимфедема:
а) лимфатический отек
б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда
в) воспаление лимфатического сосуда
г) тромбоз лимфатического сосуда

43) При неполном выздоровлении:
а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни
б) возникает рецидив болезни
в) сохраняются изменения в лабораторных анализах
г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции

44) Гангрена - это:
а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
б) только некроз тканей конечностей
в) некроз инфицированных тканей
г) некроз соединительной ткани

45) Стадия истощения - это:
а) последняя фаза голодания
б) исход хронического заболевания
в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресса)
г) результат недостаточного поступления в организм витаминов

46) Резистентность - это:
а) устойчивость организма к устойчивым воздействиям
б) реакция организма на травму
в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов
г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим тренировкам

47) Тромбоз возникает из-за:
а) активизации свертывающей системы крови
б) закупорки сосуда сгустком крови
в) замедлением кровотока, повреждения сосудистой стенки, усилением свертываемости крови
г) потери жидкости и сгущения крови

48) Склероз - это

а) разрастание соединительной ткани в организме при сходе продуктивного воспаления

б) сужение сосудов в результате воспаления

в) сморщивание органа вследствие воспаления

г) резкое снижение памяти

49) При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

а) не более 1ºС

б) 1-2ºС

в) 3-5ºС

г) не имеет определенной закономерности

50) 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

51) Саркома - это

а) злокачественная опухоль из эпителия

б) доброкачественная опухоль из гладких мышц

в) злокачественная опухоль из соединительной ткани

г) доброкачественная опухоль из жировой ткани

52) К компенсаторным механизмам при гипоксии относят

+а) учащение и углубление дыхания

б) сгущение крови

в) урежение и углубление дыхания

г) дыхание через рот

53) Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в

а) предсердно-желудочковом узле

б) синусно-предсердном узле

в) волокнах Пуркине

г) пучке Гиса

54) Общая патология изучает

а) типовые патологические процессы

б) закономерности развития отдельных заболеваний

в) стереотипные реакции организма на уровне клеток в условиях патологи

г) изменения в органах трупов, вызванных болезнью

55) Флегмона это чаще всего:

а) разлитое воспаление клетчаточных пространств

б) гнойное расплавление мышц
в) ограниченное скопление гноя в тканях
г) разновидность альтернативного воспаления

56) Патологическая физиология изучает
а) изменения в органах трупов, вызванных болезнью
б) нарушение строения органов и тканей во время болезни
в) закономерности возникновения и развития патологических процессов
г) типовые патологические процессы

57) Аутопсия - это
а) исследование тканей живого человека
б) посмертная дагностика
в) тоже что и биопсия
г) распад ультраструктур тканей

58) Декомпозиция - это
а) синтез в клетках аномальных веществ
б) уменьшение массы тканей
в) распад ультраструктур тканей
г) ограниченное скопление гноя в тканях

59) Главный признак некроза - это
а) отсутствие митохондрий
б) отсутствие ядер
в) жировые включения в цитоплазме
г) уменьшение массы тканей

60) Виды шока
а) болевой, ожоговый, гипертермический
б) болевой, гуморальный, тавмвтический
в) кардиогенный, болевой, гипергический
г) травматический, аллергический, болевой

61. 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.

62. Острое заболевание обычно протекает:
а) 1—2 дня;
б) 5—14 дней;
в) 30—40 дней;
г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

63. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:

а) дистрофией;

б) трансформацией;

в) альтерацией.

64. К гемоглобиновым пигментам относят:

а) меланин;

б) билирубин;

в) липофусцин.

65. Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

e. нервная

f. мышечная и соединительная

g. эпителиальная, соединительная

h. нервная и эпителиальная

66. Причины кровотечения:

а) порок развития сосудов;

б) разъедание стенки сосудов;

в) гиалиноз стенки сосудов;

г) повышение проницаемости стенки сосудов.

67. 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.

68. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и

стрептококками

А) Геморрагический

Б) Гнойный

В) Фибринозный

Г) Серозный

Д) Смешанный

69. 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

70. Лихорадка – это

А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители
Б) перегревание организма
В) мышечная дрожь
Г) то же самое, что и озноб

71. Выберите наиболее достоверные проявления злокачественной опухоли:
e. нарушение дифференцировки;
f. полиморфизм (различие) ядер;
g. многочисленные митозы;
h. метастазирование.

72. Канцерогенные вещества — это
e. токсины, возникающие в организме при росте опухоли
f. экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли
g. противоопухолевые антитела
h. противоопухолевые химиопрепараты

73. Для эректильной фазы шока характерно:
А) увеличение активности симпатоадреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД
Б) бледность кожных покровов
В) падение АД, уменьшение ЧСС
Г) гипервентиляция легких и тахикардия
Д) гиповентиляция легких и брадикардия.

74. Иммунитет бывает:
а) физиологический и патологический;
б) специфический и неспецифический;
в) усиленный и ослабленный;
г) искусственный и естественный.

75. Т-киллеры относятся:
а) к моноцитам;
б) лимфоцитам;
в) макрофагам;
г) фагоцитам.

76. Иммунологическая толерантность:
а) фактор гуморального иммунитета;
б) механизм клеточного иммунитета;
в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;
г) иммунный дефект.

77. Иммунологическая стадия — это:
а) фаза аллергической реакции;

б) фаза нормального иммунного ответа;
в) компонент механизма иммунной защиты;
г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

78. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение:
а) адреналина;
б) норадреналина;
в) гистамина;
г) прогестерона.

79. Органы-мишени при аллергической реакции — это:
а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;
б) органы, которые поражаются антигенами;
в) органы, поражаемые антителами;
г) все утверждения ложны.

80. Вирус иммунодефицита человека поражает:
а) лимфатические узлы;
б) эритроциты;
в) лимфоциты;
г) кожу (саркома Капоши).

ЗАДАЧА № 1

У пожилого истощенного больного, длительно находившегося в постели после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, в области крестца обнаружен дефект кожи размеров 4 × 3 см. Подлежащие мягкие ткани черного цвета, тусклые, бесструктурные.

№1. Назовите патологический процесс.
№2. Назовите возможные исходы и осложнения.
№3. Меры профилактики пролежней.

№1.
А) нома
Б) гангрена
В) инфаркт
Г) пролежни

№2.
А) инкапсуляция, образование абсцесса.
Б) рубцевание, развитие флегмоны, влажной гангрены, сепсиса.
В) мутиляция.

№3.
А) поворачивать пациента в постели каждые 2 часа, осматривать кожу, расправлять склаки на постели.

Б) улучшение условий отдыха, закаливание организма.

В) диета, снижение массы тела.

ЗАДАЧА № 2

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
- тромбоэмболия
- эмболия малого круга кровообращения.

№1.

А) эмболия- прижизненное свертывание крови в просвете сосуда или в полости сердца.

Б) эмболия- скучивание и слипание эритроцитов.

В) эмболия- некроз ткани, соприкасающиеся с внешней средой.

Г) эмболия - перенос с током крови или лимфы обычно не встречающихся в них частиц или те л (эмболов) и закупорка ими сосудов.

№2.

А) по происхождению эмболии делятся на экзогенные (воздушные, газовые, инородными телами, бактериальные, паразитарные) и эндогенные (тромбоэмболия, жировая, тканевая, околоплодными водами)

Б) артериальная, венозная, капиллярная, смешанная.

В) хроническая, острая

Г) компенсированная, декомпенсированная.

№3.

А) газовая эмболия.

Б) жировая эмболия легочной артерии.

В) тромбоэмболия.

Г) воздушная эмболия.

ЗАДАЧА №3

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?

№1.

А) химические канцерогены, ДНК и РНК-содержащие онкогенные вирусы, радиация.

Б) пирогенные вещества.

В) лекарственные вещества

№2.

А) выход цитоплазматической жидкости за пределы клеток.

Б) анаплазия - снижение уровня дифференцировки, метаплазия – стойкие изменения морфофункциональных свойств клетки инвазивный, нерегулируемый рост, метастазирование.

В) склерозирование лимфатических сосудов.

№3.

А) повышенное потребление глюкозы из крови, активация анаэробного гликолиза, пентозного цикла, усиление синтеза простых белков.

Б) пониженное содержание K+ в клетке, повышенное содержание Ca 2+ в клетке.

В) алкалоз.

№4.

А) увеличением содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне поражения.

Б) альтерацией и эксудацией.

В) повышенным расходом энергии вследствие гормонального дисбаланса-преобладание катаболических гормонов над анаболическими, общей интоксикацией.

ЗАДАЧА № 4

Больной 34 лет, обратился с жалобами на зуд и покраснение глаз, слезотечение, выделение большого количества жидкой слизи из полости носа. Из анамнеза: аналогичные явления у отмечались весной на протяжении нескольких последних лет.

При обследовании выявлен конъюнктивит и ринит. При аллергологическом обследовании обнаружены антитела к пыльце тополя.

Диагноз: Поллиноз.

№1. К какому виду гиперчувствительности (ГНТ или ГЗТ) относится полиноз? Назовите антитела участвующие в развитии полиноза.

№2. Назовите отличительное свойство этих антител.

№3. Какие биологически активные вещества играют роль в развитии полиноза?

№1.

А) к гиперчувствительности замедленного типа.

Б) к гиперчувствительности немедленного типа.

В) аутоаллергии.

№2.

А) иммуноглобулины класса Ig E.

Б) иммуноглобулины класса Ig M.

В) иммуноглобулины класса Ig G.

Г) комплекс антиген-антитело.

№3.

А) гистамин, серотонин, трипсин, химотрепсин.

Б) гормоны коры надпочечников, кетохоламины.

В) гистамин, брадикинин, простагландины, лейкотриены.

ЗАДАЧА №5

Геолог в составе экспедиции прибыл в высокогорную местность для изыскательных работ. На 2-й день пребывания на высоте 3000 м появилась симптоматика, характерная для горной болезни и свидетельствующая о развитии гипоксии: головная боль, одышка, потеря аппетита, общая слабость, бессонница.

№1. Каковы причины и характер гипоксии, развившейся у участника экспедиции?

№2. Каковы факторы, обусловившие появление одышки в данном случае?

№1.

А) снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе. Экзогенный тип гипоксии.

Б) обструктивные и рестрективные нарушения в легких. Эндогенный тип гипоксии.

В) снижение кровообращения в легких в связи с уменьшением ОЦК.

№2.

А) анемия- уменьшение содержания гемоглобина, нарушение транспортных свойств гемоглобина, при наследственных заболеваниях-гемоглобинопатиях (нарушение структуры Hb)

Б) гипокапния приводит к снижению возбудимости дыхательного и сердечно-сосудистого центров. Развивается экзогенная дыхательная и сердечно-сосудистая гипоксия, вызывающая одышку.

ЗАДАЧА №6

После дорожно-транспортного происшествия по скорой помощи был доставлен в клинику больной С., 36 лет, с переломами нижних конечностей и кровопотерей. Пациент находился в речевом и двигательном возбуждении.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, зрачки расширены, ладони холодные, дыхание частое, тахикардия.

Диагноз: Травматический шок. Вопросы:

№1. Дайте определение «шок».

№2. В какие фазы развивается шок?

№3. В какой фазе шока находится больной?

№1.

А) шок — это состояние, которое характеризуется глубокой потерей сознания в связи с резко выраженным торможением ЦНС, отсутствием реакции на внешние раздражители и расстройством регуляции жизненно важных функций. Возникает на фоне

заболеваний в стадии декомпенсации.

Б) шок - типовой патологический процесс, остро развивающийся на действия сверхсильного раздражителя, характеризующийся прогрессирующим расстройством жизнедеятельности организма, снижением АД, нарастанием нарушений ЦНС и жизненно важных органов.

В) шок — это понижение температуры тела ниже нормы.

Г) шок — это сложная сосудисто-мезенхимальная реакция организма на повреждение, направленная на ликвидацию повреждающего агента и восстановление поврежденной ткани.

№2.

А) эректильная и торпидная.

Б) тревоги, резистентности, истощения.

В) иммунологическая, патохимическая, патофизиологическая.

№3.

А) в торпидной фазе.

Б) в стадии истощения.

В) в эректильной фазе.

5. 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 исказившие экономическое содержание 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	Соблюдать единого стиля оформления. Фон должен соответствовать теме презентации o Слайд не должен содержать более трех цветов o Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами o При оформлении слайда использовать возможности анимации o Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов o Для заголовка – не менее 24 o Для информации не менее – 18 o Лучше использовать один тип шрифта o Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием o На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами o На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)
Содержание презентации	o Слайд должен содержать минимум информации o Информация должна быть изложена профессиональным языком o Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы o Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать o В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы o Текст должен соответствовать теме презентации o Слайд не должен содержать большого количества информации o Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде
Структура презентации	o Предпочтительно горизонтальное расположение информации o Наиболее важная информация должна располагаться в центре o Надпись должна располагаться под картинкой Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: o с таблицами o с текстом o с диаграммами

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оцен-

ка ***отлично***. Если при оценивании половина критерием 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 освоенности компетенции	Результаты освоенности 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.

6. 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 носителей 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» - практикоориентированными 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 публика-

ции 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 объёме. 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.