Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Богдалова Елена Владимировна
Должность: Проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 07.10.2026 12:33:17
Уникальный программный ключ:
ec85dd5a839619d48ea76b2d23dba88a9c82091a

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение инклюзивного высшего образования

«Российский государственный университет социальных технологий»

(ФГБОУ ИВО «РГУ СоцТех»)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ОП.04 - Основы патологии

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра / медицинский брат

Форма обучения очная

на базе основного общего образования
срок обучения 2 года 10 месяцев

Москва 2026

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень оценочных средств
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций
4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ОП.04 - Основы патологии

Оценочные средства составляются в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля) и представляют собой совокупность контрольно-измерительных материалов (типовые задачи (задания), контрольные работы, тесты и др.), предназначенных для измерения уровня достижения обучающимися установленных результатов обучения.

Оценочные средства используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таблица 1 - Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код	Наименование общих компетенций	**Базовые компетенции для цифровой экономики**
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Критическое мышление в Креативное мышление Саморазвитие в условиях неопределенности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Саморазвитие в условиях неопределенности Креативное мышление Управление информацией и
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Коммуникация и кооперация в Критическое мышление в

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 4.1	Проводить оценку состояния пациента

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
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 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

2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание результатов обучения по дисциплине ОП.04-Основы патологии осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной деятельности обучающегося с целью получения первичной информации о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины) и промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество подготовки по дисциплине в целом).

Показатели и критерии оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения данной дисциплины, описаны в таблицах ниже

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания;) 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.	удовлетворите льно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются та- кие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворите льно

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

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка ***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»/ «не зачтено»*

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.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Методические рекомендации по подготовке к устному опросу

Одной из форм самостоятельной работы студентов является подготовка к устному опросу. Для подготовки к опросу студенту рекомендуется изучить лекционный материал, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов по соответствующей теме.

Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с научной и методической литературой. При подготовке к опросу студентам рекомендуется обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

По форме тестовые задания могут быть весьма разнообразны.

К первой группе относятся задания закрытой формы с единственным правильным ответом из нескольких представленных.

Вторую группу составляют задания открытой формы, где ответ вводится самостоятельно в поле ввода.

Третья группа представлена заданиями на установление соответствия, в которых элементом одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества.

В четвертой группе тестов требуется установить правильную последовательность вычислений или каких-то действий, шагов, операций и т. п., используются задания на установление правильной последовательности.

При подготовке к тестированию студент должен придерживаться следующих рекомендаций:

- внимательно изучить основные вопросы темы
- найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках и дополнительной литературе;
- выяснить условия тестирования;
- внимательно прочесть вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выбрать правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов написать цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания, что позволит максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант;
- на трудный вопрос не тратить много времени, а переходить к следующему. К трудному вопросу можно вернуться позже;
- оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические рекомендации по выполнению разноуровневых заданий

Разноуровневые задания представляют собой систему упражнений, позволяющих оценить учебные достижения студента на трёх уровнях: репродуктивном, реконструктивном и творческом. Выполнение таких заданий помогает преподавателю диагностировать не только знание фактов, но и глубину понимания, умение анализировать и синтезировать информацию, а также способность к самостоятельной аргументации и переносу знаний в новые контексты. Рекомендуется последовательно осваивать задания от репродуктивного уровня к творческому.

Задания репродуктивного уровня оценивают знание базовых понятий, алгоритмов, фактов, умение использовать специальные термины и узнавать объекты изучения. Для подготовки необходимо повторить терминологию и определения по конспектам и учебнику. При выполнении заданий закрытого типа внимательно читайте вопрос и все варианты ответов, исключайте заведомо неверные. В заданиях открытой формы давайте краткий точный ответ, используя научные термины, избегая бытовых формулировок. При узнавании объектов соотносите признак с определением, опираясь на ключевые отличительные характеристики. После выполнения проверьте себя: нет ли подмены понятий или пропуска важного признака.

Задания реконструктивного уровня оценивают умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи и формулировать выводы. При подготовке составьте опорный конспект, отражающий логику темы. В ходе выполнения выделите все элементы условия, определите явные и скрытые связи, примените сравнение, классификацию или обобщение. Для причинно-следственных связей стройте цепочку: «Если А, то Б, потому что...», не путайте следствие с временной последовательностью. Избегайте подмены анализа пересказом – отвечайте на вопрос «почему?», а не «что?». Вывод должен прямо вытекать из приведённых фактов и объяснять суть явления.

Задания творческого уровня оценивают умение интегрировать знания из разных областей, аргументировать свою точку зрения и предлагать решения в нетипичных ситуациях. Не ищите готовый ответ – сконструируйте его самостоятельно. Сначала сформулируйте проблему своими словами, определите границы известного и неизвестного, привлеките знания из других разделов. Затем предложите два-три варианта подхода, даже нестандартных. Выберите лучший и выстройте

аргументацию трёх типов: теоретическую (ссылки на научные положения), эмпирическую (факты, примеры) и логическую (рассуждения «если – то», доказательство от противного). Рассмотрите возможные контраргументы и покажите, почему они не опровергают вашу позицию. Помните: творческий уровень не требует единственно верного ответа, но требует научной корректности и убедительности.

Дискуссия в процессе обучения

Подготовка и проведение дискуссии является значимым этапом освоения учебного материала, а также выступает одной из форм контроля выполнения студентом самостоятельной работы по конкретным разделам учебных дисциплин.

Дискуссия (от лат. discussio – «исследование») – это публичный диалог, в процессе которого сталкиваются различные, противоположные точки зрения. Целью дискуссии является выяснение и сопоставление позиций, поиск правильного решения, выявление истинного мнения. Учебная дискуссия отличается тем, что ее проблематика нова лишь для группы лиц, участвующих в дискуссии; ее ориентировочный результат известен организатору. Цель учебной дискуссии: овладение участниками методами ведения обсуждения, поиска и формулирования аргументов, их анализа. Грамотно организованная учебная дискуссия является фактором развития коммуникативных и аналитических способностей, позволяет выявить уровень представлений по определенной теме, проблеме.

Форма дискуссии представляет собой обмен мнениями во всех его формах. Соответствующий метод обучения заключается в проведении обсуждений по конкретной проблеме.

Последовательность этапов дискуссии включает:

– поиск и определение проблемы (затруднения), решаемые групповыми методами (путем выработки общего подхода, достижения согласия);

– формулировка проблемы в ходе группового анализа, обсуждения; анализ проблемы;

– попытки найти решение проблемы (они могут представлять собой процесс, включающий обсуждение, сбор данных, привлечение дополнительных источников информации и т.д.; группа делает предварительные выводы, проводит сбор мнений и т.д., продвигаясь к согласию).

На первом этапе осуществляется выбор темы. Тема может быть предложена преподавателем, подсказана конкретной ситуацией/событием или определена на основе предварительной беседы. Для обеспечения результативности дискуссии предполагается глубокое изучение вопроса, который будет обсуждаться.

Второй этап – это собственно проведение дискуссии. Дискуссия открывается вступительным словом ведущего. Он объявляет тему, дает ее обоснование, выделяет предмет спора — положения и суждения, подлежащие обсуждению. Участники дискуссии должны четко представлять, что является пунктом разногласий, а также убедиться, что нет терминологической путаницы, что они в одинаковых значениях используют слова. Поэтому ведущий определяет основные понятия через дефиницию, контрастные явления, конкретизаторы (примеры), синонимы и т.п. Стороны аргументируют защищаемый тезис, а также возражения по существу изложенных точек зрения, задают вопросы разных типов.

Успех дискуссии во многом зависит от ведущего, которому необходимо:

– заинтересовать участников дискуссии, настроить их на полемический лад, создать обстановку, при которой каждый студент не только не стеснялся бы высказывать свое мнение, но и стремился его отстаивать;

– не препятствовать желающим выступать, но и не принуждать к выступлению, стараться, чтобы сформировалась атмосфера искренности и откровенности;

– стимулировать активность участников, задавать острые, активизирующие вопросы, если спор начинает гаснуть.

В этом помогают следующие приемы: парадокс, неожиданное суждение, своеобразное мнение, резко расходящееся с общепринятым, даже противоречащее на первый взгляд здравому смыслу; неожиданный вопрос; реплика – краткое возражение, замечание с места, которое тоже настраивает на дискуссию, свидетельствует об активности слушателя, его желании уяснить вопрос, проверить свою точку зрения. сопоставить различные точки зрения, обобщить их с тем,

чтобы позиции участников дискуссии были представлены как можно отчетливее, направлять дискуссию в русло намеченной цели; не исправлять заблуждающихся, предоставлять такую возможность слушателям; когда это целесообразно, вопрос, адресованный ведущему, переадресовать слушателям; корректировать, направлять дискуссионный диалог на соответствие его цели, теме, подчеркивая то общее, что есть во фразах спорящих; выбрать подходящий момент для окончания дискуссии, не нарушая логику развития спора.

Любой спор, даже идущий по всем правилам логики, может погубить одно обстоятельство: если участники дискуссии забывают об этике спора.

Для студентов крайне важно помнить о правилах спора, к которым относятся следующие:

– прежде чем выступать, следует определить, какова необходимость вступать в спор;
– необходимо тщательно продумать то, о чем будете говорить;
– краткое и ясное изложение своей точки зрения: речь должна быть весома и убедительна;
– лучшим доказательством или способом опровержения являются точные и бесспорные факты; если доказана ошибочность мнения, следует признать правоту своего «противника»;
– начинайте возражать только тогда, когда вы уверены, что мнение собеседника действительно противоречит вашему;
– вначале приводите только сильные доводы, а о слабых говорите после и как бы вскользь;
– следите за тем, чтобы в ваших рассуждениях не было логических ошибок;
– необходимо помнить о культуре общения, уметь выслушать другого, уловить его позицию, не повышать голос, не прерывать выступающего, не делать замечаний, касающихся личных качеств участников обсуждения, избегать поспешных выводов; не следует вступать в пререкания с ведущим по ходу проведения дискуссии, в процессе спора старайтесь убедить, а не уязвить оппонента.

На третьем заключительном этапе подводятся итоги дискуссии.

В конце отмечается, достигнут ли результат, формируется вариант согласованной точки зрения или обозначаются выявленные противоположные позиции, их основная аргументация. Ведущий в заключительном слове характеризует состояние вопроса, а также отмечает наиболее конструктивные, убедительные выступления, тактичное поведение некоторых коммуникантов.

На данном этапе студентам предлагается оценить результативность дискуссии по следующим критериям:

– системность, точность и логичность изложенных аргументов;
– последовательность, ясность и полнота сделанных выводов;
– умение слушать оппонентов, принимать и оценивать их позицию;
– владение культурой речи, степень включенности в дискуссию каждого участника и проявления интереса к обсуждаемым вопросам.

Дискуссия требует строгого распределения времени. Время – чрезвычайно большая ценность. На каждое выступление в дискуссии отводится не более 3 минут. По истечении этого времени выступающему дается шанс кратко завершить свою мысль и аргументы, после чего он лишается слова. Для изложения мнения эксперта или программного выступления отводится от 5 до 15 минут.

5. Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Темы рефератов, докладов, презентаций

Темы рефератов и докладов

1. Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия
2. Приспособительные и компенсаторные процессы организма
3. Нарушения кровообращения и лимфообращения
4. Опухоли
5. Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома, коллапс, обморок

6. Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть

Темы презентаций

1. Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия
2. Опухоли

Примеры ситуационных задач (разноуровневые задания)

Тема 1. Введение в патологию. Основы общей патологии

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
К ребенку, посещающему детский сад, был вызван на дом врач. При осмотре доктор обнаружил на волосистой части головы, на кожных покровах, на видимых слизистых оболочках следующие элементы: розовые пятна, пузырьки, эрозии, корочки.

1. Назовите период инфекционного заболевания у данного пациента.
2. Перечислите периоды в течение инфекционного заболевания.

Задача № 4
У студента, страдающего язвенной болезнью желудка, после нарушения диеты, а также стрессовой ситуации во время сессии, появились сильные боли в эпигастральной области, рвота "кофейной гущей", слабость, головокружение.

1. Какие периоды в течение хронического заболевания выделяют?
2. Какой период развился у пациента?
3. Назовите времена года, характерные для данного периода.

Задание 5. Словарь терминов (дать определения)
Гетерогенность
Болезнь
Этиология
Патогенез
Симптом
Синдром
Реактивность
Резистентность

Гипоксия
Мутагены

Тема 2. Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия

Задача № 1
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 № 2
Больной 72 лет поступил в хирургическое отделение с клиникой острого живота. В ходе операции обнаружены багрово-синюшные петли тонкой кишки. При ревизии органов брюшной полости отмечено отсутствие пульсации сосудов брыжейки.

1. Какой патологический процесс развился в кишечнике?
2. Опишите морфологическую разновидность изменений кишечника.
3. Назовите возможные причины развития этой патологии.

Задача № 3
У пожилого истощенного больного, длительно находившегося в постели после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, в области крестца обнаружен дефект кожи размером 4х3 см. Подлежащие мягкие ткани черного цвета, тусклые, бесструктурные.

1. Назовите патологический процесс.
2. Назовите возможные исходы и осложнения.

Задание 4. Дополните

1. Каким термином принято называть структурную патологию, в основе которой лежит нарушение обмена различных веществ? _____
2. Как конкретно на структурном уровне проявляется дистрофия? _____
3. Дайте определение дистрофии: _____

Тема 3. Приспособительные и компенсаторные процессы организма

Задача № 1
При вскрытии трупа мужчины 56 лет, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено значительное утолщение стенки правого желудочка до 1 см при массе сердца 460 г. Отмечена дилатация полостей правого предсердия и желудочка.

1. Какой патологический процесс в сердечной мышце?
2. Укажите его разновидность с учетом патогенеза.
3. Назовите стадию патологического процесса.
4. Какие микроскопические изменения сердечной мышцы могут подтвердить данную стадию процесса?

5. При каких заболеваниях могут развиться указанные изменения сердца?

Задача № 2
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 № 3
Больному удалена доля легкого по поводу хронического абсцесса. При гистологическом исследовании фрагмента удаленной ткани легкого в стенке бронхов обнаружено хроническое воспаление. Слизистая оболочка бронхов покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием.

1. Как называется процесс, характеризующий изменения эпителия бронхов?
2. Какова причина его развития?
3. Объясните значение компенсации, связанной с появлением многослойной плоскоэпителиальной выстилки в стенке бронха.
4. Какие изменения эпителия могут возникнуть в пределах плоскоэпителиального пласта при длительном течении процесса?
5. Назовите возможный исход процесса перестройки эпителия бронхов.

Задание № 4
Выберите признаки, характерные для каждой стадии гипертрофии миокарда.

1. Стадия декомпенсации.
2. Стадия становления.
3. Стадия закрепления.
   А. Гиперфункция структур органа.
   Б. Перестройка всех структур поврежденного органа - гипертрофия, что позволяет приспособиться к новым условиям.
   В. Истощение резервных возможностей организма.

Задание № 5
Определите развившийся процесс исходя из описания признаков.
А. Масса сердечной мышцы увеличена.
Б. Стенки предсердий и желудочков утолщены; объем сосочковых и трабекулярных мышц и размеры полостей увеличены.
В. При микроскопическом исследовании кардиомиоциты увеличены (в них увеличено количество митохондрий).

Задание № 6
Подберите названия процессам, в основе которых лежит восстановление структур взамен погибших.

1. Увеличение объема органа, ткани, клеток, сопровождаемое усилением их функций.
2. Полное восстановление конструкции и функции органа, ткани.
3. Замещение дефекта ткани или воспалительного экссудата соединительной тканью.
4. Переход одного вида ткани в другой.
   А. Организация.
   Б. Метаплазия.
   В. Гипертрофия.
   Г. Регенерация.

Задание № 7
Установите соответствие: виды гипертрофий и их проявление.

1. Рабочая компенсаторная физиологическая.
2. Рабочая компенсаторная патологическая.
3. Викарная.
4. Дисгормональная.
5. Гормональная.
   А. Гипертрофия левого желудочка при гипертонии.
   Б. Акромегалия.
   В. Гипертрофия второй почки после удаления первой.
   Г. Гипертрофия матки при беременности.
   Д. Гипертрофия мышц у спортсменов.

Задание № 8
Для каждой стадии гипертрофии миокарда выберите характерные микроскопические изменения кардиомиоцитов.

1. Стадия закрепления.
2. Стадия декомпенсации.
   А. Увеличение числа протофибрилл.
   Б. Увеличение количества митохондрий.
   В. Увеличение размера митохондрий.
   Г. Появление жировых включений в цитоплазме.
   Д. Уменьшение ядра.
   Е. Распад крипт митохондрий.

Тема 4. Нарушения кровообращения и лимфообращения

Задание 1. Подпишите названия анатомических структур, обозначенных цифрами. Назовите патологические процессы, обозначенные цифрами в порядке их формирования. (В задании был рисунок, пропущено по вашему требованию)

Задание 2. Разгадайте кроссворд

1. Что помогает проверить частоту ударов сердца.
2. Орган, в который венозная кровь отдает все собранные ею отходы.
3. Особые "дверки" сердца.

4. То, что приводит в движение сердце.
5. Сосуды, по которым течет испорченная кровь.
6. Мотор нашего организма.

Тема 5. Воспаление

Задание 1. Заполните таблицу "Воспаление"
Стадия: Альтерация - Механизмы - Местные проявления
Стадия: Экссудация - Механизмы - Местные проявления
Стадия: Пролиферация - Механизмы - Местные проявления

Задание 2. Отметить особенности специфического воспаления на примере таких заболеваний, как туберкулез и сифилис

1. специфический возбудитель
2. течение
3. форма воспаления
4. основной элемент воспаления
5. исходы

Вариант 1. Впиши пропущенные слова

1. Кровь - это жидкая _____ ткань.
2. Кровь течет по замкнутым кругам кровообращения и приносит тканям _____ и _____ _____.
3. Из жидкой части крови образуется _____ _____.
4. Она получила такое название потому, что находится среди тканей тела.
5. Лимфа медленно движется по лимфатическим сосудам, проходит через особые образования _____ _____, где фильтруется, обеззараживается, обогащается лимфатическими клетками, и в конце концов лимфа попадает в _____.
6. Поддержание постоянства состава и свойств внутренней среды организма называется _____.

Вариант 2. Впиши пропущенные слова

1. Тромбоциты - это _____ _____.
2. Их главная функция - _____ _____.
3. При разрушении и склеивании тромбоцитов выделяются _____ _____.
4. При этом фибриноген плазмы крови превращается в _____ _____.
5. Они, как сеткой, задерживают клетки крови - в результате этого образуется _____, останавливающий кровотечение.

Вариант 3. Впиши пропущенные слова

1. Лейкоциты - это _____ кровяные клетки.

2. Лейкоциты больше по размерам и в отличие от эритроцитов имеют _____.
3. Некоторые лейкоциты способны самостоятельно двигаться против тока _____.
4. Лейкоциты выполняют _____ функцию.
5. Одни из них - _____ - поглощают (пожирают) микроорганизмы, уничтожая их.
6. Такую способность клеток пожирать микроорганизмы открыл русский великий ученый _____.
7. А сам процесс уничтожения микробов этими клетками назвал _____.
8. Другие - _____ - уничтожают микробов иначе: обнаруживая чужеродные вещества (_____), пожирают их химическими веществами - (____).

Вариант 4. Впиши пропущенные слова

1. Внутреннюю среду организма составляют _____, _____ _____ и _____.
2. Они непрерывно циркулируют: в тканях часть плазмы покидает кровеносные сосуды и превращается в _____ _____, всасывается лимфатическими капиллярами и в виде _____ оттекает по лимфатическим сосудам снова в _____.
3. Лимфа очищается в _____ _____.
4. Основную транспортную функцию выполняет _____.
5. Кровь состоит из жидкой _____ и _____ элементов.
6. Тромбоциты, лейкоциты, эритроциты образуются в _____ _____ мозге.

Вариант 5. Впиши пропущенные слова

1. Количество крови в организме взрослого человека примерно ___ - ___ литров.
2. Кровь - это красная, непрозрачная жидкость, состоящая из _____ и _____ _____.
3. В крови имеются красные кровяные клетки - _____, белые кровяные клетки - _____, кровяные пластинки - _____.
4. Плазма на 90% состоит из _____.
5. В плазме крови имеется белок _____, который при свертывании крови превращается в нити _____ и образуется сгусток, препятствующий кровотечению из раны.

Вариант 6. Впиши пропущенные слова

1. Эритроциты - это _____ _____ клетки.
2. Такая окраска эритроцитов зависит от содержания в них _____, который легко соединяется с кислородом и легко отдает его.
3. Эритроциты переносят _____ от легких во все органы.
4. В отличие от других классов позвоночных, эритроциты человека не имеют _____.
5. Оно выталкивается по мере созревания клетки, и эритроцит приобретает _____ форму.

6. Углекислый газ от тканей к легким частично переносит _____ крови, частично - _____ эритроцитов.

Тема 6. Нарушения терморегуляции. Лихорадка

Задача № 1. Определите типы лихорадки по изображению (в задании были графики температурных кривых, пропущено по вашему требованию)

Задача № 2
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°С, 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 № 3
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?

Задание 1. Дайте определение терминам
Теплоотдача
Теплопродукция
Терморегуляция
Пирогены
Метаболизм
Тахипное
Генез
Гомеостаз
Фебрильные судороги

Задание 2. Решите ситуационные задачи

1. У пациента гиперемия кожи в подмышечной впадине. Протерев подмышечную впадину насухо, медсестра поставила термометр так, чтобы ртутный резервуар полностью соприкасался с кожей. Оцените действия медсестры.
2. В травматологическое отделение поступил больной с травмой лица и верхнего плечевого пояса. Как измерить температуру тела такого больного?

3. Больному при температуре 41,3°С были введены жаропонижающие средства. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние больного ухудшилось: появилась резкая слабость, пульс нитевидный, конечности холодные, белье (постельное и нательное) намокло от пота. В каком периоде лихорадки находится больной? В какой помощи он нуждается?

4. Больному назначены врачом горчичники, но к вечеру у него поднялась температура до 39,0°С. Больной просит медсестру поставить ему горчичники. Действия медсестры.

5. Медсестра, измерив температуру тела больному, поместила термометр в 3% раствор "Самаровки" на 60 минут. Затем вытерла термометр салфеткой, встряхнула и поставила его очередному больному. Оцените действия медсестры.

Задание 3. Заполните пропущенные графы в графологической структуре темы: "Стадии лихорадки. Помощь пациенту" (структура была в виде таблицы, пропущено по вашему требованию)

Тема 7. Опухоли

Задача № 1
К врачу обратился больной Ж., 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 разновидности канцерогенов?

2. Какова последовательность развития опухолевого процесса?

3. Перечислите основные виды опухолевого атипизма, охарактеризуйте проявления атипизма роста опухоли.

Задача № 2
Больная С., 60 лет, обратилась с жалобами на появление уплотнения в области левой молочной железы. При пальпации левой молочной железы обнаружен узел, спаянный с кожей. Обнаружены выделения из соска буроватого цвета. Сосок втянут. Проведена пункция и гистологическое исследование выявленного узла. Диагноз: рак молочной железы.

1. Из каких клеток (эпителиальных или соединительнотканных) развивается рак?

2. Назовите факторы риска, способствующие развитию злокачественной опухоли.

3. Что такое инвазивный рост опухоли?

Задача № 3
Мужчина 29 лет заметил, что имевшееся много лет пигментное образование на коже спины стало увеличиваться в размерах, вокруг него появились маленькие узелки, увеличились подмышечные лимфатические узлы.

1. Определите вид опухоли.

2. Назовите процесс, предшествовавший опухоли (по-латыни).

3. Какой тип роста опухоли характерен?

4. Укажите пути метастазирования.

Задача № 4
Женщине 58 лет произведена ампутация молочной железы по поводу рака. При патогистологическом исследовании оперативно удаленного материала выявлены метастазы опухоли. Через 1,5 месяца лечащий врач выявил уплотнение в виде узла диаметром 0,7 см в области послеоперационного рубца.

1. Укажите возможную локализацию выявленных при патогистологическом исследовании метастазов.
2. Назовите указанное осложнение послеоперационного периода.
3. Назовите возможное предраковое заболевание.

Задача № 5
У девушки 20 лет в молочной железе обнаружен подвижный узел диаметром 4 см. Из анамнеза известно, что уплотнение появилось около года назад. Подмышечные лимфатические узлы не увеличены. При патогистологическом исследовании удаленного узла диагностирована фиброаденома молочной железы.

1. Укажите возможную причину этой патологии.
2. Оцените прогноз заболевания.

Задача № 6
Больной 60 лет, в прошлом кочегар, поступил в ЛОР-клинику с жалобами на общую слабость, резкое исхудание, осиплость голоса, затруднение дыхания, неприятный запах изо рта, сухой кашель, частые простудные заболевания. Из анамнеза известно, что больной очень много курит. При ларингоскопии обнаружена бугристая изъязвленная опухоль, захватывающая более половины гортани. Опухоль прорастает голосовые связки и надгортанник. Шейные лимфатические узлы увеличены, плотны на ощупь, безболезненны. При анализе крови обнаружены анемия, лейкоцитоз и увеличение СОЭ. На рентгенограмме грудной клетки в легких патологии не обнаружено, однако отмечается выраженный остеопороз костей грудной клетки.

1. Исходя из жалоб больного и объективных данных, опухоль гортани доброкачественная или злокачественная?
2. Каковы особенности роста опухоли у данного больного?
3. Какую роль в возникновении злокачественной опухоли сыграли возраст, вредная привычка курить и профессия больного?
4. Объясните возможные механизмы изменения общего состояния больного, а также результаты анализа крови и рентгеноскопии.

Задача № 7
Больная 76 лет поступила в клинику с диагнозом: полип прямой кишки. Такой диагноз был поставлен 3 года назад. При осмотре: полиповидного типа опухоль размером 4х4 см, с гладкой поверхностью, расположена на задней стенке прямой кишки и имеет выраженную ножку. Для решения вопроса о ее характере из нескольких мест опухоли взята биопсия, после чего у больной сразу же началось опасное для жизни кровотечение. Немедленно произведено удаление новообразования. При гистологическом исследовании в опухоли выявлены участки злокачественного роста. Из-за неудовлетворительного общего состояния больной, страдавшей, кроме того, тяжелым диабетом и артериосклерозом, выполнение другой операции в данный момент признано нецелесообразным.

1. Какое заболевание является основным, сопутствующим, осложнением? Какое заболевание является предраковым?
2. Какие эффективные меры профилактики необходимо было провести у данной больной?
3. Какова цель второй операции, которую врачи вынуждены были отложить из-за неудовлетворительного состояния больной?
4. Возможный прогноз данного заболевания?

Задача № 8
Больной, 55 лет, год назад оперирован по поводу аденокарциномы пилорического отдела желудка. В последнее время состояние его ухудшилось, появилась резкая слабость, раздражительность, желтушное окрашивание кожи, кожный зуд, запоры. Объективно: больной нормостенического телосложения. Склеры и кожа интенсивно окрашены в желтый цвет, на коже следы расчесов, множественные кровоизлияния. Пульс 50 в минуту. АД 100/60 мм рт.ст. Печень слегка увеличена, болезненна при пальпации. Живот вздут. Моча темная, пенистая. Каловые массы имеют серо-глинистый цвет. При микроскопии в кале обнаружены капли нейтрального жира и иглы жирных кислот. Концентрация свободного и связанного билирубина в крови 28 мкмоль/л (в норме 8,6-20,5 мкмоль/л).

1. Объясните механизмы клинической симптоматики.
2. Каковы возможные причины ахолии у данного больного?
3. Каков наиболее вероятный путь метастазирования рака желудка у больного?

Задача № 9
У женщины 34 лет во время профилактического осмотра в слизистой оболочке влагалищной части шейки матки был обнаружен эрозивный дефект диаметром 0,5 см с ярко-красным дном. При патогистологическом исследовании биоптата выявлена пролиферация железистого эпителия с глубоким проникновением его в мышечные слои шейки матки, с очаговой лимфоидноклеточной инфильтрацией стромы.

1. Опишите патологический процесс.
2. Укажите возможную стадию заболевания.
3. Объясните патогенез выявленных изменений.
4. Оцените значение этой патологии шейки матки.

Задача № 10
У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

1. Назовите вид опухоли.
2. Каковы особенности роста этой опухоли?
3. Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.
4. Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.

Задача № 11
У молодой женщины после аборта появилось кровохарканье, в легких обнаружены

множественные очаги затемнения. При гистологическом исследовании соскоба из полости матки найдены разрастания атипичных клеток цито- и синцитиотрофобласта.

1. Дайте название опухоли.
2. Каковы особенности клинического течения опухоли?
3. Определите группу международной классификации, к которой относится эта опухоль.
4. Чем объяснить появление изменений в легких?

Задание 1. Заполните таблицу "Виды атипизма"
Виды атипизма: Тканевой, Клеточный, Биохимический, Физический, Функциональный, Антигенный (характеристика каждого вида)

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

Задание 1. Установите соответствие между стадией развития стресса и ее характеристикой
Стадии развития:

1. Резистентность
2. Истощение
3. Реакция тревоги
   Характеристики:
   А. Воздействие стрессора
   Б. Усиление синтетических процессов и нормализация деятельности всех физиологических систем организма
   В. Активизация симпатико-адреналовой системы, дыхания и кровообращения, гипергликемия
   Г. Ослабление синтетических процессов и истощение функции всех физиологических систем организма

Задание 2. Установите соответствие между видами шока и их причинами
Виды шока:

1. Анафилактический
2. Травматический
3. Гемотрансфузионный
4. Кардиогенный
   Причины:
   А. Сильное психо-эмоциональное переживание
   Б. Переливание несовместимой крови
   В. Парентеральное введение препаратов
   Г. Огнестрельное ранение
   Д. Стенокардия

Задание 3. Установите соответствие между причинами и видами ком
Причины комы:

1. Почечной недостаточности
2. Нарушение мозгового кровообращения

3. Хроническая сердечно-легочная недостаточность
   Виды экзогенных ком:
   А. Апоплексическая
   Б. Апоксическая
   В. Уремическая
   Г. Гипергликемическая

Задание 4. Допишите предложения

1. Стадии шока: _____
2. В первой стадии шока сужаются сосуды, кроме сосудов органов: _____
3. Резкое падение АД называется: _____
4. К шоковым органам относятся: _____
5. Стадии стресса: _____
6. Сужение сосудов и повышение АД связано с выбросом гормонов: _____
7. Шок, развившийся при введении вакцин, сывороток, называется: _____
8. Шок при переливании несовместимой крови называется: _____
9. При передозировке инсулина развивается кома: _____

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

Задача № 1
Мужчина Т., 21 года, с раннего детства страдает рецидивирующими гнойными инфекциями. В крови резко снижено содержание В-клеток. В сыворотке крови при обследовании пациента обнаружено значительное снижение уровня: IgM 0,4 г/л (норма 0,6-3,5 г/л), IgG 3,85 г/л (норма 5,65-17,65 г/л). Диагноз: болезнь Брутона.

1. Какое типовое нарушение иммуногенной реактивности и какой его вид имеет место у больного? Аргументируйте ответ.
2. У больного увеличены или уменьшены периферические (вторичные) органы иммунной системы: лимфатические узлы, миндалины?
3. Изложите патогенез развития данной формы нарушения иммуногенной реактивности.
4. Таким больным следует назначать стимуляторы В-системы иммунитета или же вводить иммуноглобулины?

Задача № 2
В клинику детских болезней поступил Костя Н., 8 лет. Его родители встревожены частым развитием у ребёнка отитов, ангин, ринитов, конъюнктивитов, бронхитов, пневмоний, энтероколитов. Настоящая госпитализация связана с подозрением на развитие эндокардита и сепсиса.

1. Как Вы обозначите патологическое состояние, развившееся у ребёнка? Ответ обоснуйте.
2. Каковы его возможные причины?
3. Каков механизм развития и последствия этого состояния?

4. Как Вы объясните факты снижения реакции лимфоцитов на фитогемагглютинин и значительного уменьшения содержания в крови IgA и IgE при норме IgG?
5. Какие проявления болезненного состояния ребёнка в большей мере могут являться результатом снижения уровня IgA и IgE?

Вопросы для устного опроса

Тема 1. Введение в патологию. Основы общей патологии

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

Тема 2. Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия

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.

Тема 3. Приспособительные и компенсаторные процессы организма

1. Понятие "приспособление" как адаптация.
2. Компенсация.
3. Атрофия.
4. Гипертрофия.
5. Регенерация.
6. Механизмы развития компенсаторных процессов.

Тема 4. Нарушения кровообращения и лимфообращения

1. Виды расстройств кровообращения: нарушение центрального кровообращения, нарушения периферического кровообращения.
2. Механизм развития артериального полнокровия, его виды, признаки.
3. Венозное полнокровие: виды, причина, признаки.

4. Артериальное малокровие: виды, признаки, последствия и значение ишемии.
5. Причины тромбоза. Морфология тромба.
6. Эмболия: происхождение, механизм распространения, значение эмболии.
7. Нарушение микроциркуляции: причины, локализация.
8. Сладж-феномен, его последствия. ДВС-синдром.
9. Кровотечение. Кровоизлияние. Значение кровопотери.
10. Стаз, его значение. ДВС-синдром.
11. Нарушение проницаемости стенок сосудов.
12. Нарушения лимфообращения: лимфатическая недостаточность, лимфостаз.
13. Последствия лимфостаза.

Тема 5. Воспаление

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления.
2. Острое воспаление. 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.

Тема 6. Нарушения терморегуляции. Лихорадка

1. Понятие о тепловом балансе организма.
2. Виды нарушений теплового баланса организма.
3. Порочный круг при гипер- и гипотермии.
4. Причины лихорадки. Стадии и виды лихорадки.
5. Основы диагностики воспалительных заболеваний, клинико-лабораторные исследования.
6. Определение понятия лихорадка, причины, стадии, типы температурных кривых.
7. Изучение влияний лихорадки на функции органов и систем. Значение лихорадки для организма.

Тема 7. Опухоли

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.

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

1. Общие реакции организма на повреждение.
2. Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития.
3. Значение экстремальных состояний в патологии.
4. Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов.
5. Стадии, механизмы развития и проявления стресса.
6. Структурно-функциональные изменения.
7. Приспособительное и повреждающее значение стресса.

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

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.

Текстовые задания (тесты с вариантами ответов)

Тест по теме "Введение в патологию"

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 болезней и физических дефектов
2. Патологическая реакция - это:
   а) разновидность болезней
   б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие
   в) необычный результат лабораторного анализа
   г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие
3. Один и тот же патологический процесс:
   а) вызывается только одной причиной
   б) бывает только при одной болезни

в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях
г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами

4. Этиология - это:
   а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней
   б) учение о механизмах развития болезней
   в) исход болезни
   г) причина и механизм патологического процесса

5. 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

Тест по теме "Патология обмена веществ. Дистрофия"

1. Дистрофия - это:
   а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функций
   б) резкое снижение массы тела
   в) гибель участков ткани
   г) уменьшение размеров органа или всего организма

2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:
   а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию
   б) амилоидоз и гиалиноз
   в) появление капель жира в цитоплазме
   г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах

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

4. Мезенхимальная жировая дистрофия - это:
   а) появление капель жира в цитоплазме
   б) увеличение жировых отложений в организме
   в) исчезновение подкожного жирового слоя
   г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве

5. Хромопротеиды - это:
   а) эндогенные красящие вещества
   б) соединения хрома
   в) продукты обмена жиров
   г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков

6. Желтуха бывает:
   а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной
   б) острой и хронической
   в) инфекционной и неинфекционной
   г) истинной и ложной

7. Основной протеиновый пигмент - это:
   а) меланин
   б) билирубин
   в) липофусцин
   г) меркурохром

8. Конкременты - это:
   а) камни, образующиеся в организме
   б) плотные каловые массы
   в) кристаллы солей
   г) участки обызвествления в тканях

9. Неполное голодание - это:
   а) снижение аппетита
   б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ
   в) энергетически недостаточный рацион
   г) однократный прием пищи в течение суток

10. При отрицательном азотистом балансе:
    а) в организме накапливаются азотистые вещества
    б) в организм не поступают азотистые вещества
    в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает
    г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха

Тест по теме "Приспособительные и компенсаторные процессы"

1. Дайте определение приспособления:
   а) переход одного вида ткани в другой
   б) склероз
   в) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
   г) уменьшение массы органа
   д) ложная гипертрофия

2. Дайте определение компенсации:
   а) восстановление ткани взамен утраченной
   б) процессы жизнедеятельности, направленные на сохранение вида
   в) увеличение массы органа
   г) индивидуальные реакции, направленные на восстановление нарушенной функции
   д) метаплазия

3. Дайте определение регенерации:
   а) переход одного вида ткани в другой
   б) увеличение объема клеток, ткани, органа
   в) замещение соединительной тканью очага некроза
   г) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших
   д) уменьшение объема клеток

4. Дайте определение гипертрофии:
   а) некроз ткани
   б) восстановление ткани взамен утраченной
   в) уменьшение объема клеток
   г) замещение соединительной тканью
   д) увеличение объема клеток, ткани, органа

5. Дайте определение гиперплазии:
   а) уменьшение объема клеток, тканей
   б) разрастание стромы на месте паренхимы
   в) восстановление ткани взамен утраченной
   г) увеличение числа структурных элементов ткани, клеток
   д) уменьшение числа структурных элементов ткани, клеток

6. Дайте определение атрофии:
   а) уменьшение жира
   б) восстановление ткани взамен утраченной
   в) склероз
   г) прижизненное уменьшение размеров органов, тканей, клеток
   д) переход одного вида ткани в другой

7. Назовите фазу развития компенсаторных процессов:
   а) полнокровия
   б) нормализации
   в) затихания
   г) истощения
   д) организации

8. Назовите фазу развития компенсаторных процессов:
   а) склероза

б) становления
в) начальная
г) закрепления
д) истощения

9. Назовите компенсаторные процессы:
   а) воспаление
   б) регенерация
   в) рабочая гипертрофия
   г) дистрофия
   д) опухоль

10. Каков морфологический субстрат декомпенсации сердечной деятельности?
    а) бурая атрофия миокарда
    б) жировая дистрофия миокарда
    в) ожирение сердца
    г) накопление липофусцина
    д) метастатическое обызвествление

Тест по теме "Нарушения кровообращения и лимфообращения"

1. Компенсаторные механизмы при сердечной 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 отёков

2. Дилатация полостей сердца бывает:
   а) физиологической и патологической
   б) компенсированной и декомпенсированной
   в) тоногенной и миогенной
   г) временной и постоянной

3. Гиперемия - это:
   а) увеличение кровенаполнения ткани
   б) покраснение ткани
   в) воспаление ткани
   г) уменьшение кровенаполнения ткани

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

5. Сладж - это:
   а) скучивание и слипание эритроцитов
   б) внутрисосудистое свёртывание крови
   в) активизация свёртывающей системы крови
   г) врождённое нарушение способности крови к свёртыванию

6. 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

7. Тромбоз возникает из-за:
   а) активизации свёртывающей системы крови
   б) закупорки сосуда сгустком крови
   в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртываемости крови

8. Эмбол - это:
   а) сгусток крови
   б) пузырёк воздуха
   в) сгусток фибрина
   г) любой материальный объект, закупоривший сосуд

9. Скопление крови в тканях - это:
   а) кровоизлияние
   б) гематома
   в) кровоподтёк
   г) геморрагия

10. Лимфедема - это:
    а) лимфатический отёк
    б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
    в) скопление лимфы в тканях
    г) воспаление лимфатического сосуда

Тест по теме "Воспаление"

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

2. Повреждение называется:
   а) экссудацией
   б) альтерацией
   в) некрозом
   г) некробиозом

3. 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

4. Эмиграция лейкоцитов - это:
   а) извращенная иммунная реакция
   б) вследствие повреждения сосудов при воспалении
   в) защитно-приспособительная реакция
   г) при воспалении отсутствует

5. Экссудат бывает:
   а) белковым и безбелковым

б) гематогенным и лимфогенным
в) серозным, фибринозным, гнойным
г) жидким, вязким, неоднородным

6. К медиаторам воспаления относятся:
   а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины
   б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин
   в) гормоны коры надпочечников, катехоламины
   г) адреналин, инсулин, трийодтиронин

7. Пролиферация - это:
   а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления
   б) выход из депо форменных элементов в крови
   в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления
   г) пропитывание воспаленных тканей плазмы крови

8. Дифтерическое воспаление - это:
   а) воспаление небных миндалин
   б) разновидность продуктивного воспаления
   в) вариант фиброзного воспаления
   г) инфекционная болезнь

9. Флегмона - это чаще всего:
   а) разлитое воспаление клетчаточных пространств
   б) гнойное расплавление мышц
   в) ограниченное скопление гноя в тканях
   г) разновидность альтернативного воспаления

10. Склероз - это:
    а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления
    б) сужение сосудов в результате воспаления
    в) сморщивание органов вследствие воспаления
    г) резкое снижение памяти

Тест по теме "Нарушения терморегуляции. Лихорадка"

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. Фебрильная лихорадка - это температура:
   а) от 38°С до 39°С
   б) от 39°С до 40°С
   в) от 40°С до 41°С
   г) свыше 40°С

6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется:
   а) кризис
   б) лизис
   в) рецидив
   г) ремиссия

7. При лихорадке принято выделять:
   а) одну стадию
   б) две стадии
   в) три стадии
   г) четыре стадии

8. 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

9. 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

Тест по теме "Опухоли"

1. В опухоли различают:
   а) строму и паренхиму
   б) верхушку и основание
   в) дистальную и проксимальную части
   г) протоки и секреторную область

2. Клеточный атипизм - это:
   а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
   б) быстрое размножение клеток

в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

3. При экспансивном росте опухоль:
   а) раздвигает окружающие ткани
   б) прорастает в окружающие ткани
   в) растет в просвет полого органа
   г) растет в толще стенки полого органа

4. При инфильтрирующем росте опухоль:
   а) раздвигает окружающие ткани
   б) прорастает в окружающие ткани
   в) растет в просвет полого органа
   г) растет в толще стенки полого органа

5. При экзофитном росте опухоль:
   а) раздвигает окружающие ткани
   б) прорастает в окружающие ткани
   в) растет в просвет полого органа
   г) растет в толще стенки полого органа

6. Метастазы - 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

7. Метастазы чаще всего распространяются:
   а) с током лимфы
   б) с током крови
   в) с током лимфы и крови
   г) при непосредственном контакте с опухолью

8. Для доброкачественных опухолей характерно:
   а) отсутствие метастазов
   б) клеточный атипизм
   в) наиболее частое расположение в костных тканях
   г) выраженное расстройство периферического кровообращения

9. Липома - это:
   а) злокачественная опухоль из жировой ткани
   б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани
   в) злокачественная опухоль из соединительной ткани
   г) доброкачественная опухоль из жировой ткани

10. Саркома - это:
    а) злокачественная опухоль из жировой ткани
    б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани
    в) злокачественная опухоль из соединительной ткани
    г) доброкачественная опухоль из жировой ткани

Тест по теме "Общие реакции организма на повреждение"

1. Основной механизм развития коллапса:
   а) аллергия
   б) массивная кровопотеря
   в) интоксикация
   г) гипоксия

2. Основной механизм развития комы:
   а) выключение коры головного мозга
   б) выключение ствола головного мозга
   в) выключение функций спинного мозга
   г) выключение подкорковых центров головного мозга

3. Общий адаптивный синдром - это:
   а) стресс
   б) шок
   в) коллапс
   г) кома

4. Реакция организма на сильную боль общим проявлением в виде:
   а) комы
   б) коллапса
   в) шока
   г) стресса

5. При тяжелой патологии эндокринной системы, как правило, развивается:
   а) стресс
   б) коллапс
   в) шок
   г) кома

6. Наиболее тяжелая реакция организма на действие сверхсильного раздражителя:
   а) шок
   б) стресс
   в) кома
   г) коллапс

7. При тяжелом эндокринном заболевании может развиться кома:
   а) печеночная
   б) уремическая
   в) апоплексическая
   г) гипергликемическая

Тест по теме "Патология иммунитета"

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) к неспецифическому иммунитету

в) к приобретенному иммунитету
г) не относится к механизмам иммунной защиты

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