федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ПАТОЛОГИЯ

по направлению подготовки (специальности)

31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ\_

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности*) 31.08.07 патологическая анатомия*

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22»июня 2018

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме *зачета*

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

УК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК-5 готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

 **Модуль «ПАТОЛОГИЯ»**

**Список тем рефератов**

1.Патофизиология воспаления.

2.Общая характеристика воспаления.

3.Причины и условия возникновения воспаления.

4.Основные признаки воспаления.

5.Основные компоненты воспалительного процесса.

6.Стадии воспаления.

7.Классификация воспаления.

8.Значение воспаления для организма

9.Иммунопатологические реакции.

10.Определение понятий: аллергия, аллерген.

11.Виды, стадии и механизм развития аллергических реакций.

12.Характеристика отдельных видов аллергических реакций.

13.Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.

14.Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема 1:****Типовые патологические процессы при экстремальных состояниях организма. Стресс.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости** *(устный опрос, письменный опрос)*

Вопросы для устного опроса

1. Взаимодействие организма и окружающей среды в условиях патологии.

1.Виды патогенных факторов.

2.Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.

3.Повреждающее действие химических, физических, механических, лучевых, биологических факторов.

4.Основные признаки воспаления.

5.Механизмы адаптации организма.

6..Стресс - определение, стадии и механизм развития.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тема 2***:* **Типовые патологические процессы при экстремальных состояниях организма. Шок. Коллапс. Кома.**

Вопросы для рассмотрения:

1.Шок - стадии, виды, порочные круги шока, шоковые органы.

2.Понятие коллапса, механизм развития коллапса.

3.Понятие комы, ее виды.

4.Неотложная помощь при шоке, коллапсе, коме.

Тестирование.

Выбрать правильные ответы:

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 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 на

А) 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) обострение болезни;

В) ремиссия;

Г) рецидив.

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) исход болезни;

Г) стадия болезни.

10. 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.

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 функции.

13. Острое заболевание обычно протекает

А) 1-2 дня;

Б) 5-14 дней;

В) 30-40 дней;

Г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

14. Декомпенсация-это

А) истощение компенсаторных возможностей организма;

Б) защитно-приспособительная реакция организма;

В) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;

Г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.

15 .Регенерация бывает

А) достаточной и недостаточной;

Б) нормальной и аномальной;

В) физиологической, восстановительной и патологической;

Г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.

16. Гипертрофия бывает

А) врожденной и приобретенной;

Б) астрофической и дистрофической;

В) истинной и ложной;

Г) ювенальной и старческой.

17. Заживление бывает

А) первичным и вторичным натяжением;

Б) быстрым и медленным;

В) достаточным и недостаточным;

Г) местным и общим.

18. Стадия истощения - это

А) последняя фаза голодания;

Б) исход хронического заболевания;

В) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресс);

Г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.

19. 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.

20. Шок бывает

А) острым и хроническим;

Б) болевым и психогенным;

В) геморрагическим и травматическим;

Г) физиологическим и патологическим.

Тема 3*:* **Патофизиология воспаления**

Вопросы для рассмотрения:

1.Общая характеристика воспаления.

2.Причины и условия возникновения воспаления.

3.Основные признаки воспаления.

4.Основные компоненты воспалительного процесса.

5.Стадии воспаления.

6.Классификация воспаления.

7.Значение воспаления для организма

Тестовые задания:

Выбрать правильные ответы:

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 в следствие

А) выделение микробами продуктов их жизнедеятельности;

Б) нарушение кровообращения в зоне воспаления;

В) выходы цитоплазматической жидкости за пределы клеток;

Г) уменьшение 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 воспалении;

В) сморщивание органов вследствие воспаления;

Г) резкое снижение памяти

11. Специфические гранулемы при сифилисе

А) лепромы;

Б) гуммы;

В) папилломы;

Г) грануляция.

12. Для туберкулезного воспаление характерно

А) появление гнойного экссудата;

Б) отсутствие специфических гранулем;

В) наличие казеозного некроза;

Г) появление специфических гранулем с клееобразными участками распада в центре.

13. Нозология – это

А) учение о причинах возникновения болезни

Б) учение об условиях возникновения болезни

В) общее учение о болезни

Г) учение о механизмах возникновения, развития и исходах болезни

Д) учение о механизмах выздоровления

14. Болезнь - это

А) необычная реакция организма на какое-либо воздействие

Б) сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме

В) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма

Г) качественно новое в отличие от здоровья состояние организма, возникающее при его повреждении факторами окружающей среды и характеризующееся ограничением способности приспосабливаться к условиям окружающей среды и понижением трудоспособности

Д) состояние организма, которое характеризуется ограничением приспособительных возможностей отдельных органов или систем к повышенной нагрузке.

15. «Болезнь» характеризуется

А) состоянием полного физического, психического и социального благополучия

Б) снижением трудоспособности

В) состоянием нормы

Г) «третьим» состоянием

Д) развитием предболезни

17. К типовым патологическим процессам не относится:

A) воспаление

Б) лихорадка

В) голодание

Г) гипоксия

Д) уремия

18. К типовым патологическим процессам относятся:

A) анемия

Б) воспалении

В) лихорадка

Г) гипоксия

Д) пневмония

Е) аллергия

19. Патологическим процессом называется

A) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма

Б) повреждение органов и тканей факторами внешней среды

В) неадекватный ответ организма на различные воздействия

Г) закономерное сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежденных тканях, органах или организме

Д) отклонение от нормы приспособительного характера.

20. Патологическое состояние - это

A) ответная реакция организма, возникающая под воздействием повреждающих факторов

Б) стойкое отклонение от нормы, не имеющее приспособительного значения для организма

В) необычная реакция организма на воздействие факторов окружающей среды

Г) повреждение органов и тканей факторами внешней среды

Д) сочетание явлений повреждения и защитно-приспособительных реакций в поврежден-ных тканях, органах или организме.

Тема 4: **Закономерности и формы нарушения иммунитета**

Вопросы для рассмотрения:

1.Определение понятий: аллергия, аллерген.

2.Виды, стадии и механизм развития аллергических реакций.

3.Характеристика отдельных видов аллергических реакций.

4.Анафилактический шок.

5.Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.

6.Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.

Отработка практических навыков и умений (ситуационные задачи)

**Тестовые задания**

1. Т-популяцию лимфоцитов характеризуют:

а) синтез иммуноглобулинов

б) участие в реакциях ГНТ (гиперчувствительности немедленного типа)

в) участие в ракциях ГЗТ (гиперчувствительности замедленного типа)

2. Аффинностью к вич обладают:

а) CD8+ Т-клетки.

б) CD4+Тклетки.

в) NK - клетки.

д) дендритные клетки

3. Реактивные изменеия в лимфоузлах характеризуются всем перечисленным, кроме:

а) активности макрофагов синусов

б) воспалительной реакции

в) паракортикальной реакции

г) фолликулярной гиперплазии

4. К центральным органам иммуногенеза относятся:

а) селезенка

б) тимус

в) лимфатические узлы

г) небные миндалины

д) красный костный мозг

5. Неспецифические факторы защиты организма:

а) система комлемента

б) лимфоциты

в) макрофаги

6. Выбрать механизмы, с которыми связаны реакции ГНТ:

а) связанные с иммуноглобулинами Е

б) цитотоксические реакции, осуществляемые циркулирующими антителами или комплементом

в) токсические действия циркулирующих иммунных комплексов

г) действие эффекторных Т-лимфоцитов-киллеров

д) грануломатоз

7. К аутоиммунным заболеваниям относят:

а) туберкулез

б) зоб Хашимото

в) язвенная болезнь желудка

г) системная красная волчанка

8. Для реакции гзт характерно все, кроме:

а) развитие в течение 12-24 часов

б) преобладание в зоне реакции лимфоцитов

в) преобладание в зоне реакции гранулоцитов

г) цитолиза клеток-мишеней

9. В-популяция лимфоцитов характерезуется их участием в:

а) синтезе иммуноглобулинов

б) реакциях ГНТ

в) реакциях ГЗТ

10. В состав светлого (реактивного) центра лимфатического узла входят все указанные клетки, кроме:

а) пролимфоцитов

б) макрофагов

в) плазматических

г) ретикулярных

д) лимфобластов

11. Т-зоной лимфатического узла является:

а) корковая

б) паракортикальная

в) мозговая

г) реактивный центр фолликула

12. К клеточной системе, специфической функцией которой является иммунная защита, относятся:

а) нейтрофильные лейкоциты

б) лимфоидные клетки

в) макрофаги

г) базофилы

д) ретикулярные клетки

13. В итоге гуморальной иммунной реакции присходит:

а) пролиферация в В-зависимых зонах лимфоидной ткани.

б) угнетение В-зависимых зон

в) пролиферация Т-зависимых зон

14. При наследственных иммунодефицитах выявляются:

а) гипопластические процессы в лимфоидной ткани

б) гиперпластические процессы в лимфоидной ткани

в) гипопластические процессы в строме органов лимфопоэза

15. Преобладающие изменения в тканях при реакциях ГЗТ:

а) гнойное воспаление

б) альтеративное воспатение

г) гранулематоз

д) сосудисто-экссудативные процессы

16. К вторичным иммунодефицитным состояниям относят:

а) Швейцарский тип агаммаглобулинемии.

б) СПИД.

в) миелоз костного мозга

г) отек Квинке

17. Основным звеном патогенеза при развитии органоспецифических аутоиммунных заболеваний является:

а) повреждение гистофизиологических барьеров иммунологически обособленных органов

б) потеря способности иммунной системы распознавать «свое» и «чужое»

в) гнойное воспаление

г) появление аутоантигенных свойств у тканей под действием экзогенных факторов

18. К иммунодефицитным состояниям с нарушением т-популяции лимфоцитов относят:

а) болезнь Брутона

б) болезнь Незелофа

в) Швейцарский тип агаммаглобулинемии

г) аплазия вилочковой железы

19. К иммунопатологичесим процессам относят:

а) аллергические реакции

б) фибринозное воспаление

в) аутоиммунные болезни

г) реакция отторжения трансплантанта

д)иммуннодефицитные состояния

е) амилоидоз

20. В-зонами лимфатического узла являются:

а) корковая зона

б) синусы

в) паракортикальная зона

г) светлые реактивные центры

д) мозговая зона

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕМЕ

*«Иммуннопатологические процессы.»*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. в
2. б
3. б
4. бд
5. ав
6. абв
7. бг
8. в
9. аб
10. а
11. б
12. бг
13. а
 | 1. а
2. б
3. бв
4. б
5. бг
6. авгд
7. агд
 |

**Тема 4; Роль реактивности в патологии**

Вопросы для рассмотрения:

1.Понятие реактивности и резистивности.

2.Виды реактивности.

3.Наследственность и её значение в патологии.

4.Стереотипные реакции организма на повреждения.

5.Механизмы адаптации организма.

**Тема 6: Нарушения системы гемостаза.**

1. Система гемостаза.
2. Методы исследования системы гемостаза.
3. Типы кровоточивости.
4. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
5. Тромбофилические состояния, тромбозы.
6. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
7. Тромбофилические состояния, тромбозы.
8. Тромбоз.
9. Патогенетические механизмы тромбообразования.
10. Исходы тромбоза.
11. Принципы патогенетической терапии тромбозов.
12. Геморрагические заболевания и синдромы.
13. Аномалии сосудистой стенки.

**Тестовые задания**

**1. Выберите правильную последовательность морфогенеза тромба:**

1. а) коагуляция фибриногена

2. б) агглютинация тромбоцитов

3. в) преципитация плазменных белков

4. г) агглютинация эритроцитов

**2. Укажите причины шока:**

а) снижение сердечного выброса

б) увеличение сердечного выброса

в) распространенная периферическая вазодилятация

**3. Выберите процессы характерные для стаза:**

а) остановка крови в артериях

б) остановка крови в капиллярах

в) аглюцинация эритроцитов

г) диапедезное кровотечение

**4. Какие из перечисленных состояний приводят к гиповолемическому шоку:**

а) сепсис, вызванный грамотрицательными микроорганизмами

б) кровотечения из хронической язвы желудка при обострении

г) крупноочаговый инфаркт миокарда

д) профузная диарея при холере

**5. Что означает «канализация» тромба:**

а) восстановление тока крови в тромбированном сосуде

б) прорастание тромба сосудами

в) септическое расплавление тромба

**6. Для каждого из названных видов шока (1,2,3) выберите правильное положение:**

1) Гиповолемический шок

2) Кардиогенный шок

3) Септический шок

а) развиваются при менингококцемии

б) развивается при внутрибрюшном кровотечении

в) возникает при тяжелой диарее

г) возникает при обширном инфаркте миокарда

**7 Выбрите признаки, характерные для тромба:**

а) сухая поверхность

б) влажная поверхность

в) гладкая поверхность

г) гофрированная поверхность

д) крошится легко

е) лежит свободно в сосуде

ж) прикреплен к стенке сосуда

**8. К морфологическим признакам стаза относится все, кроме:**

а) сладжирование;

б) разрыв сосудистой стенки;

в) диапедезные кровоизлияния;

г) отек прилежащей ткани.

**9.**  **К благоприятным исходам тромбоза относят:**

а) отрыв тромба

б) асептический аутолиз тромба

в) организация тромба

г) септическое расплавление тромба

д) обызвествление тромба

**10. Основным источником тромбэмболии системы легочной артерии являются:**

а) легочные вены

б) мезентериальные вены

в) вены нижних конечностей

г) створки митрального клапана

**11. Компрессионное малокровие развивается при:**

а) сдавлении артерии опухолью

б) сдавлении вены опухолью

в) тромбозе артерии

г) тромбозе вены

д) удалении асцитической жидкости

**12. По отношению к просвету сосуда или полостям сердца тромб может быть:**

а) периваскулярным

б) пристеночным

в) обтурируюшим

г) закупоривающим

д) трансмуральным

**13. Среди общих факторов, приводящих к тромбообразованию, главная роль принадлежит:**

а) воспалению стенки сосуда

б) активации функции противосвертывающей системы

в) спазмам сосудов

г) повреждению сосудистой стенки

д) нарушениям взаимоотношения между свертывающей и противосвертывающей системами крови

**14. Тромб может быть:**

а) белым с геморрагическим венчиком

б) белым

в) смешанным (слоистым)

г) посмертно возникшим

д) красным

**15. К местным факторам, способствующим тромбообразованию, относятся:**

а) повреждения сосудистой стенки

б) активация функции противосвертывающей системы

в) замедление и нарушение тока крови

г) активация функции свертывающей системы

д) васкулиты

**16. Белый тромб чаще образуется:**

а) медленно

б) быстро

в) при медленном токе крови

г) при быстром токе крови

д) при парадоксальной эмболии

**17. Какие тромбы могут явиться источником тромбобактериальной эмболии:**

а) организованные

б) белые

в) смешанные

г) септические

д) асептические

**18. Причиной внезапной смерти при тромбоэмболии ствола легочной артерии является:**

а) недостаточность коллатерального кровотока

б) нагноение инфаркта легких

в) пульмокоронарный рефлекс

г) геморрагический инфаркт легких

д) бурая индурация легких

Эталоны ответов к теме

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **1б2а3г4в**
2. **ав**
3. **бвг**
4. **бд**
5. **а**
6. **1бв2г3а**
7. **агдж**
8. **б**
9. **бвд**
10. **в**
11. **а**
12. **бвг**
13. **д**
14. **бвд**
15. **авд**
16. **бв**
17. **г**
18. **в**

**Тема 7: Зачет по разделу «Патология»** |  |

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости** *(согласно 4 разделу рабочей программы дисциплины).*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости** *(соответственно каждой форме контроля)*

*…………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………….*

**«Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся».**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **собеседование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования. |
|  Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных** **задач** |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **защита реферата** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме з*ачета* проводится

по зачетным билетам в устной форме.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

* 1. Взаимодействие организма и окружающей среды в условиях патологии.
	2. Виды патогенных факторов.
	3. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
1. Повреждающее действие химических, физических, механических, лучевых, биологических факторов.
2. Основные признаки воспаления.
3. Механизмы адаптации организма.
4. Стресс - определение, стадии и механизм развития.
5. Шок - стадии, виды, порочные круги шока, шоковые органы.
6. Понятие коллапса, механизм развития коллапса.
7. Понятие комы, ее виды.
8. Неотложная помощь при шоке, коллапсе, коме.
9. Общая характеристика воспаления.
10. Причины и условия возникновения воспаления.
11. Основные признаки воспаления.
12. Основные компоненты воспалительного процесса.
13. Стадии воспаления.
14. Классификация воспаления.
15. Значение воспаления для организма
16. пределение понятий: аллергия, аллерген.
17. Виды, стадии и механизм развития аллергических реакций.
18. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
19. Анафилактический шок.
20. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
21. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
22. Понятие реактивности и резистентности.
23. Виды реактивности.
24. Наследственность и её значение в патологии.
25. Стереотипные реакции организма на повреждения.
26. Механизмы адаптации организма.
27. Система гемостаза.
28. Методы исследования системы гемостаза.
29. Типы кровоточивости.
30. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
31. Тромбофилические состояния, тромбозы.
32. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
33. Тромбофилические состояния, тромбозы.
34. Тромбоз.
35. Патогенетические механизмы тромбообразования.
36. Исходы тромбоза.
37. Принципы патогенетической терапии тромбозов.
38. Геморрагические заболевания и синдромы.
39. Аномалии сосудистой стенки.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

1. Задачи:

Задача №1.

У больного М., 57 лет, на почве хронической сердечной недостаточности развился выраженный асцит. Когда с лечебной целью и довольно быстро ему произвели удаление жидкости из брюшной полости, пациент внезапно потерял сознание.

1) какой вид расстройства местного кровообращения явился непосредственной причиной обморока?

2) как этот вид расстройства местного кровообращения можно назвать по механизму возникновения?

3) какой вид расстройства местного кровообращения в брюшной полости способствовал развитию обморочного состояния пациента?

4) как данный вид расстройства местного кровообращения можно назвать по механизму его развития?

Задача № 2.

У больного П., 65 лет неделю назад появилась слабая боль в правой нижней- 49 -конечности, незначительное покалывание. Состояние больного, ухудшилось, и он поступил в горбольницу в хирургическое отделение с жалобами на острую боль, нарушение чувствительности и движений в правой нижней конечности.

Объективно: в области голени кожные покровы бледные, похолодание, отсутствие пульса. В анамнезе атеросклероз аорты.

1) О каком типовом патологическом процессе идет речь, если учесть нарушение чувствительности, движения в правой нижней конечности и др., симптомы.

2) Какое заболевание могло способствовать возникновению данного нарушения регионарного кровообращения?

3) Назовите 3 симптома, свидетельствующих, о наличии данного нарушения регионарного кровообращения.

4) Назвать возможный механизм данного нарушения регионарного кровообращения в этом случае?

Задача №3

1) Назвать главное отличие понятий «воспалительная реакция» и «воспалительный процесс»

2) По биологическому значению для организма, какой является воспалительная реакция – местной или общей?

3) Назвать четыре условия, от которых зависит развитие воспаления.

4) Назвать три фазы воспаления.

Задача № 4

Д., 17 лет, в результате дорожно-транспортного происшествия получила травму, доставлена в больницу попутным транспортом. При осмотре в приемном отделении: в области средней трети бедра - деформация, пострадавшая заторможена, слабой гримасой реагирует на перекладывание и пальпаторное исследование, отмечается бледность кожных покровов, пульс 120 в минуту, АД 80/50 мм рт. ст., дыхание учащенное, поверхностное.

Вопросы:

1. Какое состояние наблюдается у пострадавшей?- 68 -

2. Какая фаза?

3. Какой вид шока осложняет состояние больного?

4. Почему пострадавшая почти не реагирует на манипуляции?

5. Какими механизмами можно объяснить артериальную гипотензию?

Задача №5

У ребёнка М., после употребления в пищу цитрусовых через несколько минут ощущается зуд и жжение во рту, затем присоединяются рвота и понос, кожа краснеет, появляется высыпания, отек типа Квинке, кожный зуд. При обследовании врач предположил наличие аллергии к данному продукту у ребёнка.

1. Назвать, к какому типу аллергии относится реакция у ребёнка:

а) по скорости возникновения

б) по механизмам развития

в) по типу повреждения ткани.

2. Назвать аллерген – причину данной аллергической реакции

3. Назвать фазу аллергической реакции, в которой находится ребёнок до употребления в пищу цитрусовых.

4. Назвать фазу, в которой находится ребёнок в момент употребления цитрусовых.

5. Назвать фазу, в которой находится ребёнок после употребления цитрусовых, когда наблюдается первые клинические симптомы

Задача №6

На приёме у врача пациент Ж. 39 лет жалуется на сильные постоянные головные боли, в связи с чем он принимал анальгин. Из анамнеза выяснилось, что впервые боли появились около 4 х месяцев назад. До этого состояние здоровья Ж. было удовлетворительным, но периодически происходило повышение АД. При обследовании: кожные покровы и видимые слизистые гиперемированы, АД 185/125 мм рт.ст., размеры печени увеличены, голени и стопы пастозны. Пациент госпитализирован в терапевтическую - 138 -клинику. Анализ крови, сделанный в клинике: эритроцитоз (6,7•1012/л), лейкоцитоз (11,2•109/л), тромбоцитоз (650•109/л).

Вопросы

1. Какие формы патологии развились у Ж.? Ответ аргументируйте.

2. Можно ли заключить, что у Ж., помимо других форм патологии, имеется артериальная гипертензия? Какие дополнительные исследования необходимо провести для определения её патогенеза?

3. Есть ли основания утверждать, что у Ж. есть сердечная недостаточность? Какие данные необходимы Вам для однозначного заключения?

4. Возможна ли патогенетическая связь между повышенным уровнем АД и имеющимися изменениями в крови в данном случае? Ответ обоснуйте.

Задача № 7

1. Назвать основные задачи патологической физиологии.

2. Перечислить темы входящие в первый раздел.

3. Перечислить вспомогательные методы в патологической физиологии.

4. В чем заключается сущность патофизиологического эксперимента?

Задача №8

По свидетельству очевидцев, потеря сознания у мужчины произошла внезапно. Приехавший врач скорой помощи по вызову обнаружил у пострадавшего фибрилляцию сердца, остановку дыхания. Выяснилось, что пациент занимался ремонтом телевизора, включённого в электросеть.

1) Действие какого повреждающего фактора имело место в данной ситуации?

2) Какой был путь прохождения электрического тока?

3) При какой силе тока могла наступить фибрилляция сердца?

4) Назовите признаки мнимой смерти у пострадавшего.

Задача №9

В результате повреждения контейнера одного из блоков реактора АЭС произошла утечка радиоактивных продуктов. В зоне повышенной радиоактивности оказались три человека.

Ориентировочно они получили 300 Р. Их доставили в клинику.

1) Возникновение какой болезни можно ожидать у пострадавших?

2) Какое облучение (внешнее или внутреннее) ионизирующими лучами может быть причиной данной болезни?

3) Назовите стадии данной болезни

4) Какой исход болезни можно ожидать у пациентов при данной дозе облучения?

Задача №10

Школьник П., 14 лет, внезапно заболел: поднялась температура до 39,5°С, появилась боль в правой половине грудной клетки, резкая одышка (частное поверхностное дыхание), кашель со скудной мокротой. Отмечалось тяжёлое общее состояние. В тот же день ребёнок был госпитализирован с диагнозом: правосторонняя крупозная пневмония. В больнице под влиянием проводимого лечения состояние пациента улучшилось и через 14 дней он был выписан домой в хорошем состоянии.

1) Какую количественную оценку реактивности пациента вы дадите во время его болезни

(повышенная, пониженная реактивность)?

2) Какова резистентность у данного больного (повышенная, пониженная резистентность)?

3) Какой главный показатель свидетельствует о данной резистентности пациента?

4) Как можно назвать реактивность данного школьника по классификации А.Д.Адо?

3

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится на бумажных носителях

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра \_патологической анатомии

направление подготовки (специальность) патология

дисциплина патологическая анатомия

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

**I.** Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.

**I.** Кома

**III.** Задача.

Д., 17 лет, в результате дорожно-транспортного происшествия получила травму, доставлена в больницу попутным транспортом. При осмотре в приемном отделении: в области средней трети бедра - деформация, пострадавшая заторможена, слабой гримасой реагирует на перекладывание и пальпаторное исследование, отмечается бледность кожных покровов, пульс 120 в минуту, АД 80/50 мм рт. ст., дыхание учащенное, поверхностное.

Вопросы:

1. Какое состояние наблюдается у пострадавшей?

2. Какая фаза?

3. Какой вид шока осложняет состояние больного?

4. Почему пострадавшая почти не реагирует на манипуляции?

5. Какими механизмами можно объяснить артериальную гипотензию?

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК5 | Знать основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни;- роль морфологического исследования в современной клинической медицине - медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии- причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;- этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний. | вопросы № 1 - 42…,тестирование… |
| Уметь интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявленияпатологических процессов в органах и системах; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико­морфологические конференции; обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;  | Ситуационные задачи №1-10 |
| Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико­морфологических аспектов ятрогенной патологии; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыками постановки предварительного и окончательного диагнозов;- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой. | Ситуационные задачи №1-10. |
| 2 | УК-1 | Знать основы законодательства РФ и нормативные документы Минздрава России, регламентирующие деятельность по специальности «Патологическая анатомия»; основные показатели работы патологоанатомического отделения; правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома; | вопросы №1-42тестирование |
| Уметь объяснить патогенез основных клинических проявлений актуальных патологических процессов и заболеваний; подготовить выступление на клинико-анатомической конференции;  | Ситуационные задачи №1-10 |
| Владеть навыком участия в профессиональной дискуссии; способностью формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной патологоанатомической деятельности,. | Ситуационные задачи №1-10 |