

**Частное профессиональное образовательное учреждение
«Республиканский гуманитарный медицинский колледж имени
И. А. Агабалаева»**

Одобрено

на заседании Педагогического совета
Протокол №4 от 25.05.2024

Утверждаю:

Директор

ЧПОУ «Республиканский
гуманитарный медицинский колледж
имени И. А. Агабалаева»

Т.М Ахмедова

«___» 05 2024 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации
обучающихся по учебной дисциплине**

ОП.02 Основы патологии

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО34.02.01 Сестринское дело

Дагестанские Огни, 2024 г.

Содержание

1. Пояснительная записка
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
4. Оценочные средства характеризующих 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. Пояснительная записка

Оценочные материалы разработаны в форме фонда оценочных средств в соответствии с пунктом 9 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и раздела II Методика расчета и применения аккредитационных показателей по образовательным программам среднего профессионального образования Приказа Минпросвещения России от 14.04.2023 №272 «Об утверждении аккредитационных показателей, методики расчета и применении аккредитационных показателей по образовательным программам среднего профессионального образования» и пункта 7 Приказа Министерства Просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования».

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) предназначены для оценки уровня освоения компетенций на различных этапах их формирования при изучении учебной дисциплины. **ОП 02 Основы патологии.**

В результате изучения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Общие компетенции:

Код компетенции	Наименование компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника) Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач. Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности

	необходимого уровня физической подготовленности	Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения
--	---	---

Профессиональные компетенции и виды деятельности:

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Знания, умения, навыки
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Навыки: проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения
		Умения: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней
		Знания: информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Навыки: проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Умения: формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных

		веществ
		Знания: принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Навыки: <i>выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</i> <i>выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии</i>
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Умения: составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную

		безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями Знания: положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Навыки: проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; Умения: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;

		выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли
		Знания: основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Навыки: выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту
		Умения: выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;

		- осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелообольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелообольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; - проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; - собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; - проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; - обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов; - ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
--	--	---

		проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. Знания: технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации
	ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Навыки: осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии Умения: осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку

		пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).
		Знания: особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
		Навыки: оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
		Умения: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Знания: побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии,

		меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	Навыки: проведения мероприятий медицинской реабилитации
		Умения: выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации
		Знания: порядок медицинской реабилитации
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Навыки: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
		Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания

	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Навыки: оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
		Умения: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
		Знания: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Навыки: проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Умения: осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	Навыки: клинического использования крови и (или) ее компонентов
		Умения: осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в

		отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты
--	--	--

		биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
		Знания: правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));

		правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--	--

2. Перечень компетенций с указанием этапов их освоения при изучении учебной дисциплины

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Общая нозология Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию.	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование.
2.	Раздел 2. Общепатологические процессы Тема 2.1. Альтернация. Патология обмена веществ.	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
3.	Тема 2.2. Альтернация. Некроз.	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3,	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

		ПК 4.4., ПК 4.5	
4.	Тема 2.3. Расстройство кровообращения	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
5.	Тема 2.4. Воспаление	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование.
6.	Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование.
7.	Тема 2.6. Опухоли	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
8.	Тема 2.7. Компенсаторно- приспособительные реакции	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат. Разноуровневые
9.	Раздел 3. Частная патология Тема 3.1. Патология крови	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
10.	Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
11.	Тема 3.3. Патология дыхания	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
12.	Тема 3.4. Патология органов пищеварения	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

13.	Тема 3.5. Патология органов мочевого выделения	ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 13, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2., ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
-----	---	---	---

3. Описание перечня оценочных средств на различных этапах освоения компетенций при изучении учебной дисциплины

№п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимися 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
2	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания: - на установление соответствия; - на установление последовательности; - с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня
3	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
4	Сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы сообщений
5	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задание
6	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам

7	Контрольные вопросы	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Перечень контрольных вопросов
8	Практические задания	Задания для проверки умений, навыков в будущей профессиональной деятельности	Перечень практических заданий

4. Оценочные средства, характеризующие этапы освоения компетенций при изучении учебной дисциплины

Контрольные вопросы для устного опроса:

Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.

Методы патологической анатомии и патологической.

Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».

Виды патогенных факторов.

Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.

Виды реактивности.

Дистрофия—определение, сущность, механизмы развития.

Классификация дистрофий.

Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.

Нарушения минерального обмена.

Апоптоз и некроз.

Нарушения кислотно-основного состояния.

Что такое приспособление?

Что такое регенерация?

Что такое метаплазия?

Какие ткани хорошо регенерируют?

Назовите виды гипертрофии

Отделы кровообращения

Формы недостаточности кровообращения

Формы нарушения периферического кровообращения

Причины артериальной гиперемии

Виды артериальной гиперемии

Признаки артериальной гиперемии

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

Общие и местные признаки воспаления.

Физиология и морфология острого воспаления.

Клинико-анатомические формы острого воспаления.

Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.

Исходы воспаления и функциональное значение для организма.

Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?
В чем различия гипертермии и лихорадки?
Каково происхождение пирогенов?
Каковы основные стадии лихорадки?
На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры?
Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы температурных кривых) и в чем их сущность?
Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды. Строение опухолей.
Сущность опухолевого роста.
Основные свойства опухолей.
Этиология и патогенез опухолей.
Доброкачественные и злокачественные опухоли.
Взаимоотношение организма и опухоли.
Назовите виды экстремальных состояний
Назовите экстремальные факторы
К чему приводят действия экстремальных факторов
Что такое шок?
Что может быть результатом шока?
Что такое обморок?
Этиология шока?
Назовите виды шока
Назовите причины комы
Иммуногенная реактивность.
Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
Физиологическая толерантность.
Патологическая толерантность.
Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Темы рефератов

1. Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения
2. Повреждение. Дистрофии.
3. Роль гипертрофии в патологии.
4. Наследственные и хромосомные болезни.
5. Виды кровотечений и способы их остановки.
6. Первая помощь при кровотечениях.
7. Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.
8. Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока.
9. Аллергические реакции.
10. Врожденные иммунодефициты, методы диагностики.
11. СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика.

Указания по выполнению тестовых заданий

Типы заданий	Последовательность действий при выполнении заданий
Тестовые задания на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: Список 1 - вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д. Список 2 - утверждение, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответов (например, А1 или Б4)
Тестовые задания на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)
Тестовые задания с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответов ожидаются два и более вариантов ответов, наиболее верных. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3. Выбрать два и более вариантов ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера/буквы выбранных вариантов ответов.

Тестовые задания на установление соответствия

1. Установите соответствие между течением болезни и периодом

А) первый Б) второй В) третий Г) четвертый	1) продромальный 2) период окончания или исхода 3) латентный или инкубационный 4) разгар болезни
---	---

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

2. Установите соответствие симптомов и их типов.

А) объективные Б) субъективные	1) признаки болезни 2) ощущения больного
-----------------------------------	---

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б

3. Установите соответствие между видом и целью повязки.

Вид повязки	Цель повязки
А) асептическая	1) защита от инфекций
Б) иммобилизирующая	2) обеспечение покоя
В) корригирующая	3) для исправления порочного положения

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

4. Установите соответствие между данными в левом и правом столбце таблицы.

Правила	Участник манипуляции
А) должен находиться в состоянии максимального мышечного напряжения	1) оператор
Б) бинт накладывается при равномерном натяжении	2) пациент
В) конечность должна находиться в средне-функциональном положении	
Г) стоит напротив, оценивает состояние повязки	

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

5. Установите соответствие между местом наложения и видом повязки.

Место наложения	Вид повязки
А) голова	1) контурная повязка
Б) подбородок	2) пращевидная повязка
В) предплечье	3) “чепец”
Г) на грудь	4) косыночная

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

6. Установите соответствие между видом и целью повязки.

Вид повязки	Цель повязки
А) лекарственная	1) для ускорения заживления
Б) иммобилизирующая	2) обеспечение покоя
В) давящая	3) для остановки кровотечения

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

7. Установите соответствие между клинической картиной и степенью шока.

Степень шока	Клиническая картина
А) I степень (легкая)	1) Сознание отсутствует. Пульс и артериальное давление не определяются.
Б) II степень (средней тяжести)	2) Сознание сохранено. Больной
В) III степень (тяжелая)	

Г) IV степень (предагония или агония)	заторможен. Болевая чувствительность отсутствует. Отмечается акроцианоз губ, носа, кончиков пальцев. Кожные покровы землисто-серого цвета, выступает липкий холодный пот. Пульс нитевидный, 140-160 в минуту, артериальное давление менее 70 мм рт ст, могут быть непроизвольные мочеотделение, дефекация 3) Пострадавший заторможен, кожные покровы и слизистые оболочки бледные, акроцианоз. Дыхание учащенное и поверхностное. Зрачки расширены. Пульс 120-140 ударов в минуту, артериальное давление 70-80 мм рт ст 4) Пострадавший бледен. Сознание ясное, может быть заторможенность. Рефлексы снижены, одышка. Пульс учащен 90-100 ударов в минуту, артериальное давление не ниже 100 мм рт ст.
---------------------------------------	---

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

8. Установите соответствие между степенью ожога и клиническими проявлениями.

Степень ожога	Клинические проявления
А) I степень Б) II степень В) III степень Г) IV степень	1) Возникает некроз (омертвление) всех слоев кожи. Образуется плотный струп, под которым находятся поврежденные и омертвевшие ткани. На месте повреждения развивается грануляционная ткань, которая замещается соединительной тканью с образованием рубца. 2) Повреждаются кожа, мышцы, сухожилия, кости (обугливание). 3) Боль, интенсивное покраснение кожи с отслоением эпидермиса и образованием пузырей, наполненных прозрачной или слегка мутноватой жидкостью. 4) Покраснение кожи, боль, отечность с последующей пигментацией и шелушением

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

9. Установите соответствие между видом травмы и способом транспортировки.

Вид травмы	Способ транспортировки
А) травма головы Б) травма позвоночника В) травма верхней конечности Г) открытая травма брюшной полости Д) проникающее ранение грудной клетки	1) транспортировка лежа на спине на жестких носилках 2) транспортировка лежа на спине на носилках с фиксацией головы 3) транспортировка сидя, самотеком 4) транспортировка в полусидячем

	положении, с согнутыми в коленях конечностями 5) транспортировка лежа с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами
--	---

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

10. Установите соответствие между понятием и его определением.

Понятие	Определением
А) тепловой удар Б) шок В) электротравма Г) травма	1) повреждения, возникающие от действия электрического тока большой силы или молнии – разряда атмосферного электричества 2) анатомические и функциональные нарушения тканей и органов, возникающие в результате действия факторов внешней среды. 3) остро развивающееся болезненное состояние, обусловленное нарушением терморегуляции организма в результате длительного воздействия высокой температуры внешней среды 4) значительное нарушение функций головного мозга и желез внутренней секреции, управляющих деятельностью всего организма, что проявляется очень сложной реакцией

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

11. Установите соответствие между видом раны и воздействием.

Вид раны	Воздействия
А) колотые Б) рубленые В) резанные Г) ушибленные	1) топор, шашка 2) молоток, камень 3) штык, нож, игла 4) бритва, стекло

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

12. Установите соответствие между видом и признаком раны.

Вид раны	Признаки раны
А) колотая рана Б) резаная рана В) рубленая рана Г) ушибленная рана Д) огнестрельная рана	1) края раны ровные, неповрежденные, рана глубокая 2) края раны не ровные, иногда сопровождается повреждением костей, рана обширная

	3) края раны разможены не ровные, пропитаны кровью 4) имеется входное, иногда выходное отверстие, может быть инородное тело в раневом канале 5) рана имеет небольшое наружное отверстие и характеризуется большой глубиной, раневой канал прерывистый, зигзагообразный
--	--

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

13. Установите соответствие между видом кровотечения и признаком.

Признак	Вид кровотечения
А) кровохарканье Б) рвота «кофейной гущей» В) мелена Г) кашель Д) кровь в носовых пазухах	1) желудочное 2) легочное 3) носовое

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

14. Установите соответствие между термином и его определением.

Термин	Определение
А) альтерация Б) экссудация В) пролиферация	1) выход жидкой части крови из сосудов в ткани 2) процесс размножения клеток 3) повреждение тканей

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

15. Установите соответствие между данными в левом и правом столбце таблицы.

Пути введения	Лекарственные формы
А) отвары Б) аэрозоли В) капли Г) суппозитории Д) капсулы Е) таблетки	1) пероральный 2) сублингвальный 3) ректальный 4) ингаляционный

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д	Е

16. Установите соответствие между видом инъекции и объемом вводимого лекарственного вещества.

Вид инъекции	Объем
А) Подкожная инъекция	1) 5-10 мл
Б) Внутрикожная инъекция	2) 3-5 мл
В) Внутримышечная инъекция	3) Более 10 мл
Г) Внутривенная инъекция	4) 0,1-0,5 мл

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г

17. Установите соответствие между названием болезни и патогенезом.

Название болезни	Патогенез
А) стенокардия Б) инфаркт миокарда В) инсульт Г) гипертонический криз Д) коллапс	1) сужение просвета сосудов головного мозга 2) разрыв или тромбоз сосудов головного мозга 3) расширение венозного периферического русла 4) закрытие просвета коронарных сосудов 5) сужение просвета коронарных сосудов

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

18. Установите соответствие между понятием и его определением.

Понятие	Определение
А) шок Б) обморок В) коллапс	1) кратковременная потеря сознания 2) резкое, внезапное падение АД без потери сознания 3) падение АД с нарушением функции ЦНС

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

19. Установите соответствие между болезнью и ее характеристиками.

Болезнь	Характеристика
А) острый бронхит Б) крупозная пневмония В) сухой плеврит	1) сильная боль в грудной клетке, сухой болезненный кашель, повышение температуры тела, при аускультации- шум трения плевры 2) сильный кашель, вначале сухой, а затем влажный, может умеренно повышаться температура, при аускультации множественные сухие и влажные хрипы 3) заболевание начинается остро: появляется недомогание, озноб, слабость, потливость. температура доходит до

	высоких цифр, затем критически падает. Отмечается кашель с «ржавой» мокротой
--	---

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В

20. Установите соответствие между термином и ее характеристиками.

Болезнь	Характеристика
А) бронхиальная астма Б) бронхопневмония В) экссудативный плеврит	1) заболевание начинается на фоне ОРВИ: температура 38, 0- 39, 00С, кашель влажный с отделением слизисто- гнойной мокроты 2) заболевание начинается остро, температура- 39, 0- 40, 00С, кашель сухой, при кашле, разговоре боль в грудной клетке; пораженная сторона отстаёт в акте дыхания 3) начало заболевания связано с аллергеном: больной жалуется на нехватку воздуха, выдох затруднен, в акте дыхания принимает участие вспомогательная мускулатура, кашель сухой

К каждой позиции первого столбца подберите соответствующую позицию второго и запишите его в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

А	Б	В	Г	Д

Тестовые задания на установление последовательности

1. Установите последовательность действий по медицинской помощи при ранении:

- 1) разорвать одежду вокруг раны
- 2) остановить кровотечение
- 3) наложить асептическую повязку
- 4) обработать кожу вокруг раны дез. средствами (р-р йода)

Ответ: _____

2. Установите последовательность оказания первой медицинской помощи при легочном кровотечении

- 1) на грудь пузырь со льдом
- 2) контроль за АД
- 3) полусидячее положение
- 4) успокоить
- 5) расстегнуть стесняющую одежду
- 6) дать доступ воздуха

Ответ: _____

3. Установите последовательность оказания первой медицинской помощи при кровотечении в брюшной полости

- 1) не кормить, не поить
- 2) на живот пузырь со льдом
- 3) уложить в горизонтальном положении
- 4) успокоить
- 5) контроль за АД и частотой пульса
- 6) приподнять ножной конец

Ответ: _____

4. Установите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытом переломе бедра с артериальным кровотечением

- 1) наложить асептическую повязку
- 2) иммобилизация шиной Дитерихса
- 3) наложение жгута
- 4) введение обезболивающих средств
- 5) госпитализация

Ответ: _____

5. Установите последовательность стадии лихорадки:

- 1) стадия снижения температуры
- 2) стадия подъема температуры
- 3) стадия стояния температуры

Ответ: _____

6. Установите последовательность действий при реанимации

- 1) очистите полость рта
- 2) положите больного на жёсткую поверхность, на спину
- 3) глубоко вдохните и, плотно прижав свой рот во рту больного, энергично выдохните
- 4) удерживая голову больного в запрокинутом виде, надавливая ребром ладони на лоб, зажмите нос

Ответ: _____

7. Установите последовательность при проведении непрямого массажа сердца

- 1) поместить руки на нижнюю часть грудины
- 2) произвести ИВЛ
- 3) уложить пациента на твердую поверхность

- 4) сделать несколько нажатий на грудину
5) проконтролировать эффективность массажа
Ответ: _____
8. Установите последовательность действий при отравлении алкоголем (пациент в сознании)
- 1) госпитализировать
2) крепкий горячий чай, кофе
3) промыть желудок беззондовым методом
Ответ: _____
9. Установите последовательность действий при отравлении лекарственными препаратами (пациент в сознании)
- 1) промыть желудок беззондовым методом
2) дать солевое слабительное
3) госпитализировать
Ответ: _____
10. Установите последовательность действий при ранении передней брюшной стенки, рана 6 х 2, в ране петли кишки.
- 1) наложить асептическую повязку на петли кишки
2) на рану холод
3) транспортировка в лечебное учреждение
Ответ: _____
11. Установите последовательность действий при ранении правого бедра.
- 1) остановить кровотечение
2) края раны обработать антисептическими препаратами
3) наложить асептическую повязку
4) на рану холод
5) дать обезболивание
Ответ: _____
12. Установите последовательность действий при ранении головы, больной без сознания, имеется рвота.
- 1) транспортировка в лечебное учреждение лежа на боку
2) холод на голову
3) асептическая повязка
4) края раны обработать антисептическими препаратами
Ответ: _____
13. Установите последовательность действий при ранении грудной клетки.
- 1) транспортировка в положении полусидя
2) на рану холод
3) наложить герметичную повязку
4) рану обработать вокруг антисептическим препаратами
Ответ: _____
14. Установите последовательность этапов метастазирования.
- 1) рост метастаза
2) интравазация
3) диссеминация
4) эмболия
5) экстравазация
Ответ: _____
15. Установите последовательность первой медицинской помощи при открытом переломе.
- 1) госпитализация
2) иммобилизация

- 3) наложение стерильной повязки на рану
- 4) обезболивание
- 5) остановка артериального давления

Ответ: _____

16. Установите последовательность первой медицинской помощи при гипогликемическом состоянии.

- 1) дать сахар (1 ст. л. на полстакана воды), конфету сублингвально или кусочек хлеба
- 2) вызвать скорую помощь

Ответ: _____

17. Установите последовательность первой медицинской помощи при начале диабетической комы.

- 1) вызвать скорую
- 2) ликвидация инсулиновой недостаточности (спросить есть ли шприц-ручка с инсулином, помочь ввести препарат
- 3) обильное питье

Ответ: _____

18. Установите последовательность первой медицинской помощи при эпилепсии.

- 1) положить под голову одежду, сумку
- 2) расстегнуть стесняющую одежду
- 3) для предотвращения прикусывания языка необходимо между коренными зубами вставить свернутый носовой платок или воротник одежды
- 4) после завершения припадка организовать условия для сна
- 5) нельзя пытаться прервать припадок, прижимать больного к полу и т.д.

Ответ: _____

19. Установите последовательность первой медицинской помощи при отравлении угарным газом.

- 1) при отсутствии дыхания начать реанимацию. Положить на жесткую поверхность запрокинуть голову, очистить ротовую полость, проводить ИВЛ и наружный массаж сердца (2:30) до приезда скорой помощи
- 2) проверить признаки жизни
- 3) вызвать скорую помощь
- 4) вынести на свежий воздух

Ответ: _____

20. Установите последовательность первой медицинской помощи при желудочном кровотечении.

- 1) срочная госпитализация
- 2) уложить, на живот холод

Ответ: _____

Тестовые задания с выбором двух (и более) правильных ответов из перечня

1. Эндогенные причины болезней:

- 1) изменения регуляции функций организма
- 2) психогенные воздействия
- 3) химические
- 4) нарушения обмена веществ

Ответ: _____

2. Экзогенные причины болезней:

- 1) сапрофиты, находящиеся в организме человека
- 2) физические
- 3) биологические
- 4) нарушения обмена веществ

Ответ: _____

3. Транспортировка пострадавшего с переломом позвоночника осуществляется:

- 1) на спине на щите
- 2) в положении «лягушки»
- 3) на животе
- 4) в полусидячем положении

Ответ: _____

4. К признакам отморожения II степени относится:

- 1) образование пузырей с серозным содержимым
- 2) некроз кожи и подкожной клетчатки
- 3) побеление кожи
- 4) покраснение кожи

Ответ: _____

5. Суставы, которые необходимо фиксировать при переломе бедра:

- 1) голеностопный
- 2) коленный
- 3) тазобедренный
- 4) локтевой

Ответ: _____

6. Раны бывают:

- 1) поверхностные
- 2) проникающие
- 3) хронические
- 4) специфические

Ответ: _____

7. К признакам ран относятся:

- 1) боль
- 2) зияние раны
- 3) кровотечение
- 4) чувство онемению

Ответ: _____

8. Укажите способы временной остановки кровотечения:

- 1) наложение сосудистого шва
- 2) перевязка сосуда в ране
- 3) наложение жгута
- 4) наложение давящей повязки

Ответ: _____

9. К химическим средствам окончательной остановки кровотечения относятся

- 1) викасол
- 2) хлористый кальций
- 3) аминакапроновая кислота
- 4) фибринная пленка
- 5) адреналин

Ответ: _____

10. Укажите способы временной остановки кровотечения:

- 1) тампонада раны
- 2) применение фибриногена
- 3) пальцевое прижатие сосуда на протяжении
- 4) перевязка сосуда в ране

Ответ: _____

11. К биологическим средствам местного применения для остановки кровотечения относятся

- 1) наложение жгута
- 2) гемостатическая губка
- 3) фибринная пленка
- 4) переливание крови

Ответ: _____

12. К причинам воспаления относятся:

- 1) ожог
- 2) употребление алкоголя
- 3) нерациональное питание
- 4) вирусы

Ответ: _____

13. К местным проявлениям воспаления относятся:

- 1) покраснение
- 2) боль
- 3) шелушение
- 4) метаплазия
- 5) бледность кожных покровов

Ответ: _____

14. К общим проявлениям воспаления относятся

- 1) лихорадка
- 2) припухлость
- 3) лейкоцитоз
- 4) боль

Ответ: _____

15. При каких заболеваниях развивается специфическое воспаление?

- 1) туберкулез
- 2) крупозная пневмония
- 3) гепатит
- 4) сифилис

Ответ: _____

16. К продуктивному воспалению относится

- 1) интерстициальное
- 2) фибринозное
- 3) геморрагическое
- 4) гранулематозное

Ответ: _____

17. Энтеральный путь введения лекарственных средств:

- 1) через прямую кишку
- 2) сублингвально
- 3) внутрикочно
- 4) втирание
- 5) капли в нос

Ответ: _____

18. Преимущества парентерального введения лекарственных средств:

- 1) быстрота действия
- 2) точность дозировки
- 3) необходимость предстерилизационной очистки и стерилизации
- 4) лекарственные средства не разрушаются ферментами ЖКТ

Ответ: _____

19. При закапывании капель в глаза необходимо:

- 1) пипетку при закапывании держать вертикально
- 2) пипетку при закапывании держать горизонтально
- 3) лекарство закапывать на склеру
- 4) лекарство закапывать в конъюнктивный мешок после оттягивания нижнего века

Ответ: _____

20. Места для подкожной инъекции

- 1) верхнее - наружный квадрант ягодицы
- 2) подлопаточная область
- 3) ладонная поверхность средней трети предплечья
- 4) наружная поверхность бедра

Ответ: _____

Практические задания

Задание 1. Больная К. 60 лет. Из анализа известно, что в течение последних 20 лет страдала сахарным диабетом. Спустя 2 недели скончалась от почечной недостаточности. На вскрытии микроскопически выявлено: печень увеличена, имеет желто-коричневую окраску, дряблой консистенции; почки бледные, уменьшены в размерах. Микроскопически: в печеночных клетках капли жира различного размера, в эпителии канальцев почек - гранулы гликогена, гистохимически выявляется наличие фибрина в стенках артериол. 1. Определите виды повреждения 2. Назовите механизмы развития дистрофии

Задание 2. У больного желчнокаменная болезнь, осложненная желтухой и печёочно-почечной недостаточностью. 1. Нарушение обмена какого пигмента имеет место? 2. Каков патогенез желтухи?

Задание 3. У больного удалено легкое по поводу туберкулеза. В легком обнаружен очаг творожистого некроза. С чем связано образование данного очага? Нарушение какого обмена наблюдается у больного?

Задание 4. Больной обратился к хирургу с жалобами на болезненность, отечность, гиперемию в области коленного сустава правой ноги. Со слов больного симптомы появились после падения. С чем связана гиперемия и отечность коленного сустава?

Задание 5. Больной находился в реанимационном отделении с диагнозом: множественный перелом костей таза и бедра правой ноги. На вторые сутки состояние больного резко ухудшилось. Стал предъявлять жалобы на боль в левой половине грудной клетки, одышку, кровохарканье. С чем связано ухудшение состояния больного? Каков механизм развития осложнения?

Задание 6. Больная К. 67 лет обратилась к семейному врачу с жалобами на одышку, затрудненное дыхание, быструю утомляемость, появление болей в сердце при незначительной нагрузке. В анамнезе ИБС, ХСН III степени. При осмотре отмечается цианоз губ, ногтевых пластин, отечность на нижних конечностях. Какие изменения произошли в легких? Как называется патологический процесс в легких?

Задание 7. Больная С., 40 лет, поступила в клинику с жалобами на боль пульсирующего характера в области верхней губы, головную боль, общую слабость, потерю аппетита. Объективно: верхняя губа отечна, прощупывается гнойный узел с плотной головкой. Температура тела 38,5°C. Содержание лейкоцитов в крови 18*10⁹/л, СОЭ-20 мм/ч. Из анамнеза известно, что больная страдает фурункулезом. 1. Какова взаимосвязь описанных местных и общих изменений? 2. Существуют ли местные патологические процессы?

Задание 8. Больная Е., 38 лет, обратилась к врачу по поводу ожога правой стопы кипятком. При осмотре стопы обращают на себя внимание резкая краснота, припухлость кожи. Пальпация стопы болезненна. Обожженная кожа имеет повышенную температуру. Двигательная функция стопы нарушена, зарегистрировано учащение дыхания и пульса. Температура тела 37,1°C. При анализе обнаружен нейтрофильный лейкоцитоз. Назовите признаки воспаления

Задание 9. Больная Т.. 26 лет, отметила, что после подкожной инъекции в области плеча на 3-й сутки появилась боль, краснота, припухлость. На 7-е сутки припухлость и болезненность увеличились; при пальпации определялась флюктуация. Лейкоцитов в крови - 20*10⁹/л. СОЭ - 20 мм/ч. В области флюктуации произведен разрез. Выделилось 10 мл желто-зеленоватой жидкости. При ее лабораторном исследовании отмечено: высокая плотность, содержание белка - 0,7 г/л, pH - 5,39, при микроскопии

в ней обнаружено преобладание нейтрофильных лейкоцитов. Какой вид воспаления развился у больной?

Задание 10. У ребенка отмечается подъем температуры, боли в горле, отсутствие аппетита. При осмотре обращает на себя внимание гиперемия, отек миндалин и зева, наличие белесоватой пленки, покрывающей зев и приводящий к его сужению, отмечается увеличение лимфатических узлов. Какой воспалительный процесс у больного? Чем опасно воспалительное повреждение для ребенка?

Задание 11. Больной госпитализирован в ожоговое отделение с диагнозом: обширный ожог плеча, предплечья, шеи. Через 1,5 месяца произошло заживление. Каким видом регенерации будет регенерировать поврежденная ткань и от каких факторов это будет зависеть?

Задание 12. Определите развившийся процесс исходя из описания признаков. Масса сердечной мышцы увеличена. Стенки предсердий и желудочков утолщены; объем сосочковых и трабекулярных мышц и размеры полостей увеличены. При микроскопическом исследовании кардиомиоциты увеличены (в них увеличено количество митохондрий). Какое заболевание вызывает подобные изменения?

Задание 13. Ученик в классе на 6 уроке потерял сознание. В классе было душно, температура в помещении была 29,0 °С. Какой патологический процесс стал причиной обморока? Какие правила организации учебного процесса были нарушены? (ответ обоснуйте)

Задание 14. Какой тип гипоксии развивается при пневмонии?

Задание 15. Почему при кровопотере у человека учащается дыхание?

Задание 16. Почему при малокровии резко снижается переносимость физических нагрузок?

Задание 17. Больной С. 18 лет доставлен в приемное отделение больницы в тяжелом состоянии. Во время лыжной прогулки заблудился в лесу и уснул под деревом. Найден через сутки. Объективно: сознание утрачено, ректальная температура 36,5 °С, кожные покровы и видимые слизистые бледные, с синюшным оттенком, зрачки расширены, систолическое АД - 40 мм рт.ст. (диастолическое не определяется). Пульс - 30/мин. дыхание редкое поверхностное, рефлексы снижены, большая чувствительность отсутствует. Какое состояние развилось у больного? Определите его стадию

Задание 18. Больной С, 27 лет, доставлен в медпункт в тяжелом состоянии. Кожные покровы и слизистые цианотичны, пульс 146/мин, слабого наполнения. АД -90/60 мм рт. ст, дыхание частое, поверхностное, t тела 40,5 °С. По свидетельству сопровождавших, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение 40 мин. работал при температуре воздуха 70 °С и высокой влажности. Как называется указанный симптомокомплекс нарушений жизнедеятельности?

Задание 19. Придя домой с пляжа, на котором Михаил П., 18 лет, провел 6 часов, он почувствовал слабость, головокружение, пульсирующую боль в голове, озноб, тошноту. Через 30 мин после этого у него началась рвота; температура -39 °С. Прием аспирина и спазмалгона облегчения не принесли, состояние еще более ухудшилось, хотя температура снизилась до 37 °С, и Михаил вызвал скорую помощь. По дороге в больницу он потерял сознание, в связи с чем был доставлен в реанимационное отделение. Какой патологический процесс развился у пациента? Ответ обоснуйте. Почему состояние пациента продолжало ухудшаться на фоне снижения температуры тела?

Задание 20. Наташа К., 6 лет, поступила в инфекционную больницу с диагнозом

эпидемический паротит. Заболевание началось с общего недомогания и постепенного повышения температуры тела, которая достигала 39,0° С. Высокая температура держалась 10 дней, а затем постепенно стала снижаться, что сопровождалось потоотделением. Какой тип лихорадки развился у больной? Какой тип снижения температуры имел место?

Задание 21. Пациентка находится на стационарном лечении в течение трех дней. Температура тела в течение этого времени держалась на уровне 39,50 С. Жалобы пациентки на данный момент: резкая слабость, обильное потоотделение, головокружение. Объективно: кожа бледная, холодный липкий пот, ЧДД 32 в мин, пульс 98 ударов в минуту. Слабого наполнения и напряжения, АД 95/50 мм рт.ст., температура тела 37,50 С. Определите период лихорадки тип снижения температуры.

Задание 22. Врач скорой помощи прибыл к месту автомобильной аварии через 10 мин к пострадавшему с закрытой травмой грудной клетки и открытым переломом правой нижней конечности. Наложением жгута остановлено кровотечение из зоны перелома. Подкожно введены морфин и стимуляторы сердечной деятельности. Однако, пострадавший продолжает стонать от боли. Нарастает чувство нехватки воздуха: АД=60/35 мм рт.ст., пульс 126 в 1 мин; дыхание частое, ослабленное, сознание спутанное: кожа и слизистые - цианотичны. Какие патологические процессы развились у пациента в результате автомобильной аварии? Ответ обоснуйте. Какой из этих патологических процессов можно назвать "ведущим" (по критерию его патогенности)?

Задание 23. 60- летний пациент М. доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. При осмотре: кожные покровы сухие, тургор кожи и тонус глазных яблок понижен, дыхание поверхностное; пульс - 96 уд. в мин, АД - 70/50 мм рт.ст; язык сухой; периодически наблюдаются судороги конечностей и мимической мускулатуры. Экспресс анализ крови: гипергликемия - 33 мм/л. Из опроса родственницы, сопровождавшей пациента, выяснилось, что он болен сахарным диабетом, в связи с чем принимал небольшие дозы пероральных сахаропонижающих средств. В последний месяц жаловался на постоянную жажду и выделение большого количества мочи. Как называется состояние, в котором пациент доставлен в больницу? Ответ обоснуйте. Что послужило причиной возникновения этого состояния? Какие срочные лечебные мероприятия необходимы для выведения из таких состояний?

Задание 24. Больная Т., 45 лет, доставлена в приемный покой больницы через 20 мин. после того, как попала под трамвай с размождением обеих голеней. Больная резко возбуждена, жалуется на боль, АД 150/100 мм рт. ст., пульс 70/мин. Состояние больной быстро ухудшалось, развилась депрессия, кожные покровы бледны, липкий пот, АД снизилось до 70/40 мм рт. ст., пульс - 110/мин, дыхание частое и поверхностное. Через 50 мин, несмотря на трансфузионную терапию, АД снизилось до 50/0 мм рт. ст., пульс участился до 120/мин. Внутриаrтериальное нагнетание 250мл крови в лучевую артерию привело к быстрому подъему АД до 110\80ммрт.ст. Какие стадии травматического шока наблюдались у больной?

Задание 25. Больной Т., 15 лет, доставлен в больницу в тяжелом состоянии с термическим ожогом II степени, около 30 % поверхности тела. Сознание спутанное, АД - 80/50 мм рт. ст, пульс 120/мин, слабого наполнения. Дыхание частое и поверхностное. Какой вид шока развился у больного?

Задание 26. Тучная женщина 45 лет в течение 7 лет отмечает на коже уплотнение величиной с голубиное яйцо. После применения физических нагрузок и ограничения

в еде похудела на 15 кг, но уплотнение не уменьшилось. Обратилась к врачу, который отметил мягкое эластичное уплотнение с четкими контурами, подвижное, безболезненное, не спаянное с кожей и подлежащими тканями. При биопсии в уплотнении обнаружены жировые клетки, в которых отсутствует клеточный атипизм. Какая опухоль обнаружена у пациентки?

Задание 27. Пенсионер в течение последних двух лет без видимых причин стал замечать нарушение акта мочеиспускания, неприятные ощущения внизу живота и в промежности. Затем появилось учащенное мочеиспускание сначала ночью, затем и днем; позывы на мочеиспускание без болей, приводящие к недержанию мочи. Вскоре симптомы сменились неполной хронической задержкой мочи, а затем и задержкой мочи с ее недержанием. Какое широко распространенное заболевание у больного?

Задание 28. Мужчина 43 лет, обратился с жалобой на изменение внешнего вида пигментного пятна на левой руке. Из анамнеза: известно, что по специальности он - каменщик, родимое пятно несколько раз кровоточило, в результате повреждения его металлическим браслетом от часов, периодически возникала тупая боль. Объективно: на наружной поверхности предплечья, в области левого лучезапястного сустава видно пигментное пятно темно-коричневого цвета, размером 6х2 см, с блестящей поверхностью, кожа над ним с трещинами, приподнята. Вокруг пятна гиперемизированный ободок, но признаков воспаления нет. Опухоль была удалена хирургическим путем. При гистологическом исследовании новообразования выявлены клетки различной величины и формы, в цитоплазме большинства их обнаруживается черно-бурый пигмент. Назовите опухоль, из какой ткани она развилась? Что произошло с родимым пятном?

Задание 29. У пациента вследствие перенесенного септического эндокардита развилась недостаточность аортального клапана. Определите механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения.

Задание 30. В ушке левого предсердия образовался тромб. Куда будет перемещаться тромб током крови при отрыве его от стенки левого предсердия?

Задание 31. У пациента установлен инфаркт межжелудочной перегородки. Какой отдел проводящей системы пострадал в данной ситуации?

Задание 32. При обследовании у пациента обнаружена недостаточность клапанов легочного ствола. Полулунный клапан не закрывает полностью устье легочного ствола. Укажите направление движения венозной крови в сердце в момент диастолы левого желудочка.

Задание 33. После перенесенного ОРЗ у пациента появились боли в области верхней челюсти и гнойное отделяемое из носовой полости. О воспалении какой пазухи можно подумать?

Задание 34. У пациента обострение фиброзно-кавернозного туберкулеза легких с распадом легочной ткани. Какой листок плевры чаще поражается при этом?

Задание 35. Какие изменения в составе плазмы и крови могут наблюдаться при воспалительных реакциях и почему?

Задание 36. У пациента гипертоническая болезнь 3-й стадии. Произошли изменения в артериях большого круга кровообращения. Увеличение какого отдела сердца происходит в первую очередь?

Задание 37. Возникла необходимость оперативного вмешательства у пациента с паренхиматозной желтухой. О чем должен подумать врач во время предоперационной подготовки и во время операции?

Задание 38. Через две недели после операции на органах малого таза у пациентки

внезапно во время прогулки появилась резкая одышка, ощущение нехватки воздуха, боли в груди, холодный липкий пот, синюшная окраска кожи. Тромбоэмболию какого сосуда можно предполагать?

Задание 39. У пациента сильные боли в области задней брюшной стенки на уровне 1-2-го поясничных позвонков. При заболевании каких органов могут быть боли в данной области?

Задание 40. У ребенка 5 лет произошла аспирация инородным телом дыхательных путей. Вскоре после этого у него появились приступы удушья и кашля. Затем состояние несколько стабилизировалось, но приступы кашля и удушья изредка повторялись. Через какой главный бронх, по вашему мнению, попало инородное тело в дыхательные пути ребенка и какая анатомическая особенность этому способствовала?

Ключи к ответам тестовых заданий

Ключи к ответам тестовых заданий на установление соответствия:

1.

А	Б	В	Г
3	1	4	2

2.

А	Б
1	2

3.

А	Б	В
1	2	3

4.

А	Б	В	Г
2	1	2	1

5.

А	Б	В	Г
3	2	4	1

6.

А	Б	В
1	2	3

7.

А	Б	В	Г
4	3	2	1

8.

А	Б	В	Г
4	3	1	2

9.

А	Б	В	Г	Д
2	1	3	5	4

10.

А	Б	В	Г
3	4	1	2

11.

А	Б	В	Г
3	1	4	2

12.

А	Б	В	Г	Д
5	1	2	3	4

13.

А	Б	В	Г	Д
2	1	1	2	3

14.

А	Б	В
3	1	2

15.

А	Б	В	Г	Д	Е
1,3	4	1,2	3	1,2	1,2

16.

А	Б	В	Г
2	4	1	3

17.

А	Б	В	Г	Д
5	4	2	1	3

18.

А	Б	В
3	1	2

19.

А	Б	В
2	3	1

20.

А	Б	В
3	1	2

Ключи к ответам тестовых заданий на установление последовательности

- 1) 2,1,4,3
- 2) 4,3,5,1,2
- 3) 4,3,2,5,1
- 4) 3,1,4,2,5
- 5) 2,3,1
- 6) 2,1,4,3
- 7) 3,1,4,2,5
- 8) 3,2,1
- 9) 1,2,3
- 10) 1,2,3
- 11) 1,2,3,4,5
- 12) 4,3,2,1
- 13) 4,3,2,1
- 14) 2,3,4,5,1
- 15) 5,4,3,2,1
- 16) 2,1
- 17) 1,2,3
- 18) 1,2,3,4,5
- 19) 4,3,2,1
- 20) 2,1

Ключи к ответам тестовых заданий с выбором двух и более правильных ответов из перечня

- 1) 1,4
- 2) 2,3
- 3) 1,3
- 4) 1,4
- 5) 1,2,3
- 6) 1,2
- 7) 1,2,3
- 8) 3,4
- 9) 1,2,3
- 10) 1,3
- 11) 2,3,4
- 12) 1,4
- 13) 1,2
- 14) 1,3
- 15) 1,4
- 16) 1,4
- 17) 1,2

18) 1,2,4

19) 1,4

20) 2,4

**Оценочные материалы, характеризующие уровень освоения компетенций
изученной учебной дисциплины**

Перечень контрольных вопросов по тематике учебной дисциплины

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

32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
 33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
 34. Роль воспаления в патологии.
 35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
 36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия-причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
 37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
 38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
 39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
 40. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
 41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
 42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
 43. Тепловой удар, солнечный удар.
 44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
 45. Лихорадка, причины, стадии, формы.
 46. Отличие лихорадки от гипертермии.
 47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.
 48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
 49. Коллапс, причины, проявления, исходы.
 50. Шок, характеристика, виды.
 51. Кома, виды коматозных состояний.
 52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
 53. Опухоли, характеристика, факторы риска.
 54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
 55. Этиология и патогенез опухолей.
 56. Основные свойства опухолей.
 57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
 58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
 59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
- Опухоли меланинообразующей ткани.

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

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

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

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

4.	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ(если он предусмотрен в задаче).Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение-безосновательно.	неудовлетворительно
----	--	---------------------

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, СООБЩЕНИЯ

№п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.	ответ аргументирован, обоснован, 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 нераскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПО ТЕМАТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Критерии оценивания	Шкала оценивания
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.	<i>«отлично» /зачтено</i>
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.	<i>«хорошо» /зачтено</i>
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.	<i>«удовлетворительно» /зачтено</i>
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.	<i>«неудовлетворительно»/ не зачтено</i>

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Критерии освоения 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 понимания, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоило 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 одними из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ОП.01 Анатомия и физиология человека осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса), защиты рефератов, сообщений; тестирования.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся,

выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

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

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

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

тестовые задания—позволяют оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

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. Защита реферата проводится на занятии.

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

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

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

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

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

Итоговый контроль проводится в срок согласно графику учебного процесса.