

Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный бизнес колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по УМР
_____/ Н.Е. Губина
« 30 » января 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

по дисциплине	Основы патологии
специальность	34.02.01 Сестринское дело
Квалификация выпускника	медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	очная, очно-заочная
Срок обучения	1 года 10 месяцев на базе среднего общего образования 2 года 10 месяцев на базе основного общего образования 2 года 6 месяцев на базе среднего общего образования

Йошкар-Ола
2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.....	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	13
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	15
Приложение к РПУД.....	16

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Область применения программы

Программа учебной дисциплины «**Основы патологии**» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочая программа может быть использована в дополнительном профессиональном образовании в рамках реализации программ переподготовки кадров.

1.2 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:
Учебная дисциплина «**Основы патологии**» относится к общепрофессиональному циклу основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.3 Цели и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	– общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; – структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются общие компетенции:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются профессиональные компетенции:

- ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.
- ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.
- ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.
- ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.
- ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.
- ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.
- ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.
- ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
- ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.
- ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
- ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
- ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются личностные результаты:

ЛР 9. Сознательный ценность жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Форма обучения: очная

Вид учебной работы	Объём часов
Объём образовательной программы учебной дисциплины	55
в т.ч. в форме практической подготовки	-
в том числе:	
лекционные занятия	24
практические занятия	28
курсовая работа (проект)	
Самостоятельная работа	3
Промежуточная аттестация в форме зачета с оценкой	-

Форма обучения: очно-заочная

Вид учебной работы	Объём часов
Объём образовательной программы учебной дисциплины	55
в т.ч. в форме практической подготовки	-
в том числе:	
лекционные занятия	12
практические занятия	12
курсовая работа (проект)	
Самостоятельная работа	31
Промежуточная аттестация в форме зачета с оценкой	-

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание и формы организации деятельности обучающихся	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч (очная форма)	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч (очно-заочная форма)	Коды компетенций и личностных результатов, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4	5
Раздел 1. Общая нозология				
Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию.	Содержание учебного материала			ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	1. Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами. 2. Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе. 3. Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения. 4. Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни. 5. Патогенез и морфогенез болезней. Периоды болезни. 6. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение. 7. Исходы болезни. Терминальное состояние.	2	1	
Раздел 2. Общепатологические процессы				
Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ.	Содержание учебного материала			ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.,
	1. Альтерация, понятие, виды. 2. Дистрофия – определение, сущность. 3. Причины развития дистрофий, механизмы развития. Классификация дистрофий. 4. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы),	2	1	

	жировые (липидозы), углеводные. 5.Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные). 6.Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.			ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 1 Изучение клинико-морфологических признаков различных видов дистрофии, механизмов развития, исходов. Изучение микро- и макропрепаратов.	4	1	
Тема 2.2. Альтерация. Некроз.	Содержание учебного материала			
	1.Смерть клетки как исход ее повреждения, виды. 2.АПОП тоз – генетически запрограммированный процесс. 3.Некроз – омертвление тканей. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.	1	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 2 Изучение макроскопической и микроскопической характеристики некроза. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз. Изучение микро- и макропрепаратов	4	2	
	Содержание учебного материала			
	1.Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции. 2.Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия. 3.Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках). 4.Нарушение реологических свойств крови. Тромбоз,	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2.,

	характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза. 5.Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии. Тромбоэмболический синдром. 6.Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз. 7.Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.			ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
Тема 2.4. Воспаление	Содержание учебного материала			
	1.Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления. 2.Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса. 3.Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления. 4.Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы. 5.Роль воспаления в патологии.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 3 Изучение различных видов воспаления по микро- и макропрепаратам. Изучение различных видов расстройств кровообращения	4	1	
Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	Содержание учебного материала			
	1.Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств терморегуляции: гипер- и гипотермия. 2.Структурно-функциональные расстройства в организме. Тепловой удар. Солнечный удар. 3.Приспособительные реакции организма при гипертермии. 4.Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии. 5.Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества. 6.Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9

	степени подъема температуры и типов температурных кривых. 7. Структурно-функциональные изменения при лихорадке. 8. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. 9. Отличие лихорадки от гипертермии. 10. Клиническое значение лихорадки.			
Тема 2.6. Опухоли	Содержание учебного материала			
	1. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. 2. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика. 3. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты. 4. Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика. 6. Метастазирование. Рецидивирование опухолей. 7. Действие опухолей на организм человека. 8. Рак, его виды. Саркома, ее виды. 9. Опухоли меланинообразующей ткани.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
Тема 2.7. Компенсаторно-приспособительные реакции	Содержание учебного материала			
	1. Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций. 2. Стадии компенсаторных реакций. 3. Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия. 4. Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации. 5. Заживление ран. 6. Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации. Гиперплазия. 7. Понятие метаплазии, значение для организма.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 4 Изучение компенсаторно-приспособительных реакций и	2	1	

	опухолей по микро- и макропрепаратам			
Раздел 3. Частная патология				
Тема 3.1. Патология крови	Содержание учебного материала			
	1.Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов. 2.Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови. 3.Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине. 4.Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий. 5.Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкопения, лимфогранулематоз. 6.Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 5 Изучение патологии крови по макро- и микропрепаратам.	2	1	
Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы	Содержание учебного материала			
	1.Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы. 2.Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости. 3.Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные. 4.Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда. 5.Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности. 6.Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза. 7.Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. 8.Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность):	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9

	обморок, коллапс, шок.			
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 6 Изучение патологии сердца и сосудов по микро- и макропрепаратам.	2	1	
Тема 3.3. Патология дыхания	Содержание учебного материала			
	1.Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра. 2.Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные. 3.Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития. 4.Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание. 5.Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких. 6.Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 7 Изучение причин и признаков патологии органов дыхания по макро- и микропрепаратам. Компенсаторно-приспособительные реакции. Профилактика заболеваний органов дыхания.	4	1	
Тема 3.4. Патология органов пищеварения	Содержание учебного материала			
	1.Патология органов пищеварения: причины, общие проявления. 2.Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные. 3.Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия. 4.Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит. 5.Панкреатит. Воспаление кишечника. 6.Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.	2	1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 8	2	1	

	Изучение патологии органов пищеварения по макро- и микропрепаратам.			
Тема 3.5. Патология органов мочевыделения	Содержание учебного материала			
	1.Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи. 2.Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность. 3.Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.	1	-	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9
	В том числе практических и лабораторных занятий			
	Практическое занятие № 9 Изучение патологии мочевыделительной системы по микро- и макропрепаратам.	2	1	
Самостоятельная работа	Изучение, проработка и повторение изучаемого материала	3	31	
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)		2	2	
Всего:		55	55	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению:

Наименование специально оборудованного учебного кабинета	Оснащенность специально оборудованного учебного кабинета
Кабинет анатомии и физиологии человека с основами патологии	Функциональная мебель: учебные столы, стулья, стол и стул преподавателя, учебная доска. Технические средства обучения: персональные компьютеры с лицензионным программным обеспечением с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», мультимедийный проектор, экран; Анатомические модели и муляжи; Шкафы, стеллажи (медицинские); Фонендоскоп; Тонометр; Термометр; Спирометры; Динамометры; Печатные наглядные пособия; Электрическая плитка. Комплект учебного наглядного материала по темам Комплекты для индивидуальной и групповой работы по основным видам программы Набор таблиц по генетике (по темам) Набор фото больных с наследственными заболеваниями Набор слайдов «хромосомные синдромы» Родословные схемы

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

3.2.1. Основная литература

Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7328-3. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473283.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основы патологии. : учебник / Т. А. Федорина, Н. В. Исакова, Н. И. Лясковская [и др.] ; под ред. Т. А. Федориной. — Москва : КноРус, 2025. — 277 с. — ISBN 978-5-406-14499-2. — URL: <https://book.ru/book/957280>. — Текст : электронный.

Кондакова, Э. Б., Основы патологии. Практикум : учебное пособие / Э. Б. Кондакова, А. А. Сергиевич. — Москва : КноРус, 2025. — 324 с. — ISBN 978-5-406-13689-8. — URL: <https://book.ru/book/955439>. — Текст : электронный.

3.2.2. Дополнительная литература

Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7251-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472514.html>. - Режим доступа : по подписке.

Куликов, Ю. А. Основы патологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Ю. А. Куликов, В. М. Щербаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-8410-4, DOI: 10.33029/ 9704-5086-4-2020-ОПТ-1-448. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484104.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Галагудза, М. М., Основы патологии + eПриложение : учебник / М. М. Галагудза, В. А. Цинзерлинг. — Москва : КноРус, 2023. — 497 с. — ISBN 978-5-406-10763-8. — URL: <https://book.ru/book/947824>. — Текст : электронный.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	Критерии оценки	Методы оценки
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		
знания: – общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; – структурно-функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки.	- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов; - демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;	Устный опрос Тест Практические задания зачет с оценкой
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
Умения - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	- способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя; - описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем;	Устный опрос Тест Практические задания зачет с оценкой

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Основы патологии

Специальность

34.02.01 Сестринское дело

Йошкар-Ола
2025 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело, по дисциплине **«Основы патологии»**.

ФОС составлен на основе *ФГОС СПО*, рабочей программы дисциплины **«Основы патологии»**.

Промежуточная аттестация по дисциплине предусмотрена в форме зачета с оценкой.

1.2 Планируемые результаты освоения учебной дисциплины.

ФОС позволяет оценить результаты освоения учебной дисциплины в соответствии с требованиями рабочей программы.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **знать**:

- общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
- структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;
- клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления;
- клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма;
- стадий лихорадки.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;
- определять морфологию патологически измененных тканей и органов.

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

Общие:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

Профессиональные:

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

- ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
 ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.
 ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
 ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
 ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Личностные результаты, формируемые в результате освоения дисциплины:

ЛР 9. Сознательный ценностный образ жизни, здоровья и безопасности. Соблюдающий и пропагандирующий здоровый образ жизни (здоровое питание, соблюдение гигиены, режим занятий и отдыха, физическая активность), демонстрирующий стремление к физическому совершенствованию. Проявляющий сознательное и обоснованное неприятие вредных привычек и опасных наклонностей (курение, употребление алкоголя, наркотиков, психоактивных веществ, азартных игр, любых форм зависимостей), деструктивного поведения в обществе, в том числе в цифровой среде.

1.3 Виды контроля и методы оценки

Предметом оценки служат умения, знания, сформированность общих и профессиональных компетенций

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам

Наименование тем	Виды и методы оценивания			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Методы оценки	Проверяемые компетенции	Методы оценки	Проверяемые компетенции
Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.2. Альтерация. Некроз.	Устный опрос Тест	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК

	Практические задания	3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.		3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.3. Расстройство кровообращения	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.4. Воспаление	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 2.6. Опухоли.	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Тема 2.7. Компенсаторно- приспособительные реакции	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 3.1. Патология крови	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 3.2. Патология сердечно- сосудистой системы	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 3.3. Патология дыхания	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 3.4. Патология органов пищеварения	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1.,	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1.,

		ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.		ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.
Тема 3.5. Патология органов мочевыделения	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Зачет с оценкой	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

2.1 Вопросы для устного опроса (собеседования) по темам

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение», связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Гипоксия, как состояние недостаточности биологического окисления.
18. Классификация гипоксических состояний.
19. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний.
20. Адаптивные реакции при гипоксии.
21. Значение гипоксии для организма.
22. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
23. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
24. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
25. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
26. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
27. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
28. Тромб, виды, характеристика, значение и исходы.
29. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
30. Тромбоэмболия, значение, морфология.
31. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
32. Общая характеристика воспаления.
33. Основные компоненты воспалительного процесса.
34. Альтерация, медиаторы воспаления.
35. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
36. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
37. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
38. Экссудативное воспаление.
39. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
40. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
41. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
42. Роль воспаления в патологии.
43. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных

реакций организма.

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

45. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.

46. Аллергические реакции, виды, стадии развития.

47. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.

48. Характеристика сывороточной болезни, механизм развития, значение.

49. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.

50. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.

51. Синдром приобретенного иммунодефицита, характеристика, значение для организма.

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

53. Тепловой удар, солнечный удар.

54. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.

55. Лихорадка, причины, стадии, формы.

56. Отличие лихорадки от гипертермии.

57. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.

58. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.

59. Коллапс, причины, проявления, исходы.

60. Шок, характеристика, виды.

61. Кома, виды коматозных состояний.

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

63. Опухоли, характеристика, факторы риска.

64. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.

65. Этиология и патогенез опухолей.

66. Основные свойства опухолей.

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

68. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.

69. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.

70. Опухоли меланин образующей ткани.

Критерии оценивания:

– оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные

ошибки, неправильные формулировки.

2.2 Примерный перечень практических заданий

Задача 1

В клинику был госпитализирован ребенок 12 лет с диагнозом левосторонняя крупозная пневмония. Известно, что крупозная пневмония вызывается пневмококком. Со слов матери, ребенок не имел контакта с больными пневмонией, но за 10 часов до начала острых проявлений заболевания "окунулся" в прорубь.

Что явилось причиной крупозной пневмонии (инфекционный фактор или переохлаждение)?

Эталон ответа.

Органы системы дыхания имеют непосредственный контакт с воздухом, и в связи с этим постоянно подвергаются прямому влиянию патогенных факторов окружающей среды. К ним, в первую очередь, относятся вирусы и бактерии, поступающие в органы дыхания вместе с воздухом, а также многочисленные химические и физические раздражители (холод). Эти факторы вызывают болезни дыхательных путей. Поэтому в данном случае оба фактора сыграли определенную роль в развитии крупозной пневмонии у ребенка. Переохлаждение организма способствовало снижению его сопротивляемости к инфекционному фактору – пневмококку. Возникли благоприятные условия для заболевания.

Задача 2

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.

Определить виды повреждения.

Назвать механизмы развития дистрофии;

Эталон ответа.

Морфологические изменения при сахарном диабете представлены довольно ярко и особенно в сосудистом русле почек. Патология сосудов связана с нарушением углеводного, белкового и жирового обмена, в результате чего в крупных артериях развиваются атеросклеротические изменения. В сосудах микроциркуляторного русла возникают повреждения их базальных мембран, пролиферация эндотелия. Все эти изменения заканчиваются склерозом сосудов всего микроциркуляторного русла.

Наиболее глубокие изменения возникают в почках, где развивается диабетический гломерулонефроз. Такой вид нарушения обмена веществ в почках осложняет сахарный диабет развитием уремии, далее – почечной недостаточностью, что наиболее часто становится причиной смерти пожилых больных.

Виды повреждения: в печени – жировая дистрофия – липидоз; в почках – белковая дистрофия – гиалиноз артериол почек.

Механизмы развития дистрофии у больной в условиях гиперлипидемии и гиперхолестеринемии (при атеросклерозе) развиваются по типу инфильтрации, а также по типу декомпозиции мембран внутриклеточных структур эпителия почечных канальцев.

Задача 3

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 110/80 мм рт.ст.

Какие стадии травматического шока наблюдались у больной?

Эталон ответа.

У больной с травматическим шоком проявились 2 стадии, то есть двухфазное изменение активности ЦНС: первая – эректильная, которая сопровождается распространением возбуждения в структурах мозга. Она сменяется второй стадией – торпидная – когда наступает торможение в структурах мозга.

Отсюда симптомы – депрессия, снижение АД даже на фоне гемотрансфузии, частое поверхностное дыхание.

Задача 4

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.

Лейкоцитарная формула: Базофилы - 1 • Эозинофилы - 3, Юные - 5, Палочкоядерные - 12, Сегментоядерные - 60, Лимфоциты - 14, Моноциты - 5, 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, рН - 5,39, при микроскопии в ней обнаружено преобладание нейтрофильных лейкоцитов.

Какой вид воспаления развился у больной?

Какие существуют признаки воспаления?

Какие из них имеют место у данной больной?

Эталон ответа.

У больной развилось гнойное воспаление со скоплением гнойного экссудата в полости – абсцесс. Признаками воспаления являются: боль, отек, краснота, повышение температуры и нарушение функции вовлеченного в воспалительный процесс органа. У данной больной имеют место боль, краснота, припухлость (отек), а также флюктуация и выделение гноя из места разреза - в месте очага воспаления. В составе гнойного экссудата найдено высокое содержание белка, нейтрофильных лейкоцитов, а также выраженная кислая реакция из-за некроза и расплавления воспаленных тканей. Из общих проявлений гнойного воспаления обнаружены нейтрофилия и высокое СОЭ.

Задача 5

У больного 64 лет с хронической ишемической болезнью сердца и выраженным атеросклерозом внезапно появились резкие боли в левой ноге, бледность ее кожных покровов. Пульс на тыльной стороне левой стопы не пальпируется. Конечность холодна на ощупь. Через 2 часа бледность сменилась резким цианозом.

О чем свидетельствуют симптомы, приведенные выше?

Объясните возникновение боли и цианоза.

Эталон ответа.

Морфологическим выражением хронической ишемической болезни сердца является выраженный атеросклеротический кардиосклероз, либо постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз, либо хроническая аневризма сердца в сочетании с атеросклерозом венечных артерий. Хроническая аневризма сердца протекает с образованием в аневризме (мешковидное выпячивание сердца после перенесенного инфаркта) тромбов, которые могут стать источником тромбоэмболии. Внезапное появление резких болей в левой ноге, бледность кожных покровов, отсутствие пульса на

тыльной стороне левой стопы, холодная на ощупь конечность свидетельствуют об эмболии артериального сосуда голени (тыльной артерии стопы). Боль и цианоз объясняются остро возникшей гипоксией вследствие прекращения кровообращения из-за тромбоза эмболии сосудов левой ноги.

Критерии оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения практического задания.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретического материала.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретического материала.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

2.3 Примерные тестовые задания

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

- а) дистрофией;
- б) трансформацией;
- в) альтерацией.

2. Дистрофии по локализации:

- а) белковые;
- б) стромально-сосудистые;
- в) жировые.

3. Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:

- а) декомпозиция.
- б) инфильтрация.
- в) трансформация.
- г) транссудация.

4. «Тигровое сердце» - результат развития:

- а) ожирения сердца;
- б) жировой дистрофии миокарда;
- в) некроза сердечной мышцы.

5. К гемоглобиновым пигментам относят:

- а) меланин;
- б) билирубин;
- в) липофусцин.

6. Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:

- а) гиперфункции щитовидной железы;
- б) гиперфункции паращитовидной железы;
- в) гипоксии;
- г) избытке витамина D.

7. Жировая паренхиматозная дистрофия макроскопически проявляется:
- а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;
 - б) появлением жира в цитоплазме клеток;
 - в) отложением жира на стенках сосудов.
8. Причиной жировой паренхиматозной дистрофии печени является:
- а) гиперлипидемия;
 - б) снижение окисления жиров в митохондриях гепатоцитов;
 - в) сахарный диабет.
9. Макроскопически ожирение сердца проявляется:
- а) скоплением жира под эпикардом;
 - б) скоплением жира под эндокардом;
 - в) прорастанием жира в строму миокарда.
10. При хроническом венозном застое у больных с пороком сердца в легких наблюдают:
- а) отек;
 - б) бурую индурацию;
 - в) бурую атрофию.
11. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена веществ между кровью и клеткой:
- а) центральное кровообращение;
 - б) микроциркуляторное кровообращение;
 - в) периферическое кровообращение.
12. Неблагоприятные последствия ишемии:
- а) кровоизлияние;
 - б) инфаркт;
 - в) газовая гангрена.
13. Тромбоэмболия возникает при:
- а) отрыве тромба или его части;
 - б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;
 - в) попадании воздуха в сосуды.
14. При эмболии эмбол движется против тока крови:
- а) малого круга кровообращения;
 - б) парадоксально;
 - в) ретроградно.
15. Признаками венозного полнокровия являются:
- а) бледность тканей;
 - б) отек, синюшная окраска;
 - в) понижение температуры;
 - г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

Критерии оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-

89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	Патологическая реакция – это а) разновидность болезней; б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие; в) необычный результат лабораторного анализа; г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешне воздействие.	б
2	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.	а
3	Патогенез – это а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней; б) то же самое, что и патологический процесс; в) заболевание определенного вида; г) причина болезни.	а
4	Наиболее характерными изменениями сосудов в дне хронической язвы желудка являются: а) склероз стенки; б) полнокровие; в) малокровие; г) липоидоз.	а
5	Обратимой стадией дезорганизации при ревматизме является: а) склероз; б) фибриноидное набухание; в) мукоидное набухание; г) гранулематоз.	в
6	Данная ткань наиболее чувствительна к гипоксии: а) костная; б) хрящевая; в) нервная; г) соединительная.	в
7	Основной протеиногенный пигмент – это а) меланин; б) билирубин; в) липофусцин; г) меркурохром	а
8	Гипергидратация – это а) обильное поступление воды в организм; б) задержка воды в организме; в) набухание волокон соединительной ткани; г) потеря жидкости в организме.	б
9	Отеки бывают а) застойными и голодными; б) артериальными и венозными; в) врожденными и приобретенными; г) острыми и хроническими.	а
10	Атрофия бывает	б

	а) врожденная и приобретенная, б) физиологическая и патологическая; в) паренхиматозная и мезенхимальная; г) белковая, жировая, углеводная.	
11	Гиперемия – это а) увеличения кровенаполнения ткани; б) покраснение ткани; в) воспаление ткани; г) уменьшение кровенаполнения ткани.	а
12	Инфарктом называется а) только заболевание сердечной мышцы; б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой; в) некроз участка органа как исход ишемии; г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.	в
13	Скопление крови в тканях – это а) кровоизлияние; б) гематома; в) кровоподтек; г) геморрагия.	б
14	Лимфедема – это а) лимфатический отек; б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда; в) скопление лимфы в тканях; г) воспаление лимфатического сосуда	а
15	К местным расстройствам кровообращения относится: а) анемия; б) геморрагии; в) артериальная гипертензия; г) ишемия.	г
16	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.	в
17	Экссудация возникает вследствие а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности; б) нарушения кровообращения в зоне воспаления; в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток; г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.	б
18	К медиаторам воспаления относятся а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины; б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин; в) гормоны коры надпочечников, катехоламины. г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.	а
19	Дифтеритическое воспаление – это а) воспаление небных миндалин; б) вариант фибринозного воспаления; в) разновидность продуктивного воспаления; г) инфекционная болезнь.	б
20	Флегмона – это чаще всего	а

	а) разлитое воспаление клетчаточных пространств; б) гнойное расплавление мышц; в) ограниченное скопление гноя в тканях; г) разновидность альтеративного воспаления.	
21	Регенерация бывает а) достаточной и недостаточной; б) нормальной и аномальной; в) физиологической, восстановительной и патологической; г) непрерывно-прогрессирующей и вялотекущей.	в
22	Гипертрофия бывает а) врожденной и приобретенной; б) атрофической и дистрофической; в) истинной и ложной; г) ювенильной и старческой	в
23	Основное звено в патогенезе комы – а) уменьшение ОЦК; б) угнетение ЦНС; в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников; г) расстройство кровообращения.	б
24	Гипоэргия – это а) пониженное образование энергии в организме; б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов; в) уменьшение размеров органа от его бездействия; г) ненормально – усиленная реакция организма на внешний раздражитель	б
25	Сердечно-сосудистый тип гипоксии возникает при: а) гипотонии; б) гипертонии; в) кровопотере; г) приступе бронхиальной астмы.	б
26	Каким может быть естественный иммунитет: а) врожденным и приобретенным; б) врожденным и активным; в) приобретенным и пассивным; г) пассивным и активным.	а
27	При введении в кровь чего возникает пассивный искусственный иммунитет: а) ослабленных возбудителей болезни; б) готовые антитела; в) фагоциты и лимфоциты; г) вещества, вырабатываемые возбудителями	б
28	Антигены в организме вызывают: а) гемолиз; б) развитие иммунного ответа; в) воспалительную реакцию; г) агглютинацию эритроцитов	б
29	У новорожденных иммунитет: а) пассивный; б) активный; в) врожденный; г) естественный.	а

30	В чем состоит центральная задача иммунитета: а) обеспечение противоинфекционной защиты; б) отторжение пересаженных клеток, тканей и органов; в) реализация запрограммированной клеточной смерти (апоптоза); г) обеспечение генетической целостности организма.	Г
31	Основные механизмы теплорегуляции у человека – это а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов; б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка; в) мышечная дрожь и испарение пота; г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.	В
32	Пирогены – это а) вещества, вызывающие интоксикацию; б) живые бактерии; в) вирусы; г) вещества, вызывающие лихорадку.	Г
33	Фебрильная лихорадка – это температура а) от 38°C до 39°C; б) от 39°C до 40°C; в) от 40°C до 41°C; г) свыше 41°C.	а
34	Гипертермия – это а) то же самое, что и лихорадка; б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью; в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции; г) период подъема температуры при лихорадке.	В
35	Быстрое повышение температуры тела при пиретической лихорадке как правило сопровождается: а) покраснением кожных покровов и чувством озноба; б) усилением потоотделения; в) усилением выделительной функции почек; г) бледностью кожных покровов и ознобом.	Г
36	Причиной травматического шока является: а) резкое снижение артериального давления; б) ДВС синдром; в) механическое повреждение тканей; г) обморок.	В
37	Краш – синдром возникает при: а) коллапсе; б) ДВС – синдроме; в) длительном сдавливании тканей; г) коме.	а
38	Выберите верную последовательность коматозных состояний: а) ступор-сопор-возбуждение; б) сопор-возбуждение-ступор; в) ступор-сопор-кома; г) коллапс-ступор-сонливость.	В
39	Снижение артериального давления при анафилактическом шоке обусловлено действием: а) адреналина; б) тромбксана; в) гистамина;	В

	г) миоглобина	
40	Понижение объема циркулирующей крови при ожоговом шоке может быть следствием: а) кровопотери; б) повышения АД; в) плазморрагии; г) возбуждения дыхательного центра.	в
41	К эндогенным формам коматозных состояний относятся: а) уремическая кома; б) алиментарная кома; в) лучевая кома; г) травматическая кома	а
42	Непосредственно коме предшествует: а) шок; б) коллапс; в) сопор; г) ступор.	в
43	Обморок – это: а) кратковременная потеря сознания; б) предкоматозное состояние; в) падение АД; г) повышение АД.	а
44	В опухоли различают а) строму и паренхиму; б) вершущку и основание; в) дистальную и проксимальную части; г) протоки и секреторную область.	а
45	При экспансивном росте опухоль а) раздвигает окружающие ткани; б) прорастает в окружающие ткани; в) растет в просвет полого органа; г) растет в толще стенки полого органа.	а
46	Метастаз – это а) повторное появление опухоли на месте удаленной; б) распад опухолевой ткани; в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла; г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.	в
47	7. Метастазы чаще всего распространяются а) с током лимфы; б) с током крови; в) с током лимфы и крови; г) при непосредственном контакте с опухолью.	в
48	Липома – это а) злокачественная опухоль из эпителия; б) доброкачественная опухоль из гладких мышц; в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.	г
19	Саркома – это а) злокачественная опухоль из эпителия; б) доброкачественная опухоль из гладких мышц; в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.	в

50	Рак – это а) злокачественная опухоль из эпителия; б) доброкачественная опухоль из гладких мышц; в) злокачественная опухоль из соединительной ткани; г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.	а
----	---	---