Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ледович Татьяна Сергеевна
Должность: директор
Дата подписания: 29.10.2026 13:53:47
Уникальный программный ключ:
4ceaf51badb679c2851a28524a4e0d8f56c5a3ab

КОЛЛЕДЖ «СОВРЕМЕННАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА»
Частное профессиональное образовательное учреждение

355008, г. Ставрополь, пр-т К. Маркса, 7
+7(8652) 28-49-67
+7(8652) 28-03-46
college09@mail.ru| www.ecmsb.ru

РАССМОТРЕНО:
Педагогическим советом ЧПОУ
Колледж «Современная школа бизнеса»
Протокол № 10
от «22»_мая__2026 года

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ЧПОУ Колледж «Современная школа бизнеса»
_____Т.С.Ледович
«22»_мая__2026 года

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
по учебной дисциплине

ОП.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Общепрофессионального учебного цикла

программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

Ставрополь, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля
3. Оценка по учебной и производственной практике
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ОП.07 Патологическая анатомия и патологическая физиология.

В результате изучения профессионального модуля студент должен освоить основной вид деятельности и соответствующие ему общие компетенции, и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
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 финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности поддержания необходимого уровня физической подготовленности

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)
ПК 1.2.	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий
ПК 2.4.	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения.

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля студент должен:

Иметь навыки	проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности;

	осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде; ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде; составление плана работы и отчета о своей работе; осуществление учета населения фельдшер стоматологического участка; формирование паспорта фельдшер стоматологического участка; применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
уметь	– определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; – определять морфологию патологически измененных тканей и органов
знать	– 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.

Код личностных результатов реализации программы воспитания	**Личностные результаты реализации программы воспитания** *(дескрипторы)*
ЛР 1	Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР 6	Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
ЛР 9	Уважающий этнокультурные, религиозные права человека, в том числе с особенностями развития; ценящий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности».

1.2 Формы промежуточной аттестации по дисциплине общепрофессионального цикла

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы общепрофессионального цикла является зачет с оценкой .

Вид учебной работы	**Объем в часах**
Объем образовательной программы учебной дисциплины	**52**
в т. ч.:	
теоретическое обучение	24
практические занятия	28
Самостоятельная работа	-
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой

2.Фон оценочных средств для проверки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Фонд оценочных средств для текущего контроля по учебной дисциплине ФОС для текущего контроля контрольно-оценочные материалы программы теоретического и практического курса учебной дисциплины.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля входят в состав учебно-методических тем учебной дисциплины, хранятся у преподавателя.

Применяется различные формы и методы текущего контроля учебной дисциплины

В ходе текущего контроля отслеживается формирование общих и профессиональных компетенций через наблюдение за деятельностью обучающегося (проявление интереса к дисциплине, участие в кружковой работе, УИРС, олимпиадах; эффективный поиск, отбор и использование дополнительной литературы; работа в команде, пропаганда здорового образа жизни и др.).

Формы и методы текущего контроля успеваемости учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам (разделам).

Элементы учебной дисциплины	Формы и методы контроля		Проверяемые У, З.	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	*Методы контроля*		
Раздел 1. Общая патология	**Теоретические занятия**			
Тема 1. Принципы классификации заболеваний и их диагностики			**З 1, 3**	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 2.4
Тема 2. Типовые патологические процессы			**У 1 З1,2**	
Раздел 2. Частная патология				

Тема 1. Патология системы дыхания и сердечно-сосудистой системы			**У 1** **31,2**	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 2.4 ЛР 9
Тема 2. Патология органов и систем			**У 1** **З 2,3**	

3. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ОП.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Типовые задания для оценки освоения ОП.07 Патологическая анатомия и патологическая физиология

Вопросы для проведения устного и письменного опроса:

1. Дать определение понятий «здоровье», «болезнь»
2. В чем состоит отличие патологического процесса от болезни
3. Перечислить условия способствующие и препятствующие развитию болезни
4. Дать определения понятиям «этиология», «патогенез»
5. Объясните разницу между этиологическим и патогенетическим лечением.
6. Охарактеризуйте стадии течения болезни.
7. В какую стадию болезни наиболее рационально использовать лекарственные
8. Какова схема проведения субъективных и объективных методов исследования?
9. Объективные и субъективные симптомы. Синдром.
10. Роль объективных данных в постановке диагноза.
11. Дополнительные методы исследования, их значение в постановке диагноза.

Тестовые задания

1 Здоровье- это
а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
в) состояние полного физического и психического благополучия;
г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
2 Патологическая реакция- это
а) разновидность болезней;
б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
в) необычный результат лабораторного анализа;
г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.
.3. Один и тот же патологический процесс
а) вызывается только одной причиной;
б) бывает только при одной болезни;
в) может быть вызвана различными причинами и возникать при различных болезнях.
г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими
4 Этиология– это
а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
б) учение о механизмах развития болезней;
в) исход болезни;
г) причина и механизм патологического процесса.
5 Профилактика в медицине направлена на
а) выявление причин заболеваний;
б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
в) улучшение условий труда и отдыха;
г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.
6 Патогенез- это
а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

б) то же самое, что и патологический процесс;
в) заболевание определенного вида;
г) причина болезни.
7 К исходам болезни относится
а) выздоровление;
б) обострение болезни;
в) ремиссия;
г) рецидив.
8 Рецидив болезни- это
а) обострение хронического процесса;
б) повторное возникновение одной и той же болезни;
в) исход болезни;
г) стадия болезни.
9 Патологическое состояние
а) является особым видом заболевания;
б) является начальным периодом болезни;
в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
10 Причины болезни могут быть
а) внешними и внутренними;
б) постоянными и временными;
в) легкими и тяжелыми;
г) острыми и хроническими.
11 При неполном выздоровлении
а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
б) возникает рецидив болезни;
в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.
12 Острое заболевание обычно протекает
а) 1-2 дня;
б) 5-14 дней;
в) 30-40 дней;
г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.
13 Жизнь, нарушенная в своем течении повреждением структуры и функции организма под влиянием внешних и внутренних повреждающих факторов, это…….
14 Эндогенные причины болезней:
а) изменения регуляции функций организма
б) психогенные воздействия
в) химические
г) нарушения обмена веществ
15 Учение о закономерностях развития, течения и исхода заболевания, а также о механизмах развития конкретной болезни, патологического состояния или процесса называется…….
16 Учение, изучающее причины и условия возникновения болезней и патологических процессов называется_____
17 Экзогенные причины болезней:
а) сапрофиты, находящиеся в организме человека
б) физические
в) биологические
г) нарушения обмена веществ
18 Соответствие течения болезни и периодов:
1) первый а) продромальный
2) второй б) период окончания или исхода
3) третий в) латентный или инкубационный

4) четвертый г) разгар болезни
19 Появление изменений в органах и системах, не вовлеченных ранее в патологический процесс:
а) осложнение
б) ремиссия
в) симптом
г) синдром
20 Временное улучшение состояния, которое характеризуется частичным или полным исчезновением клинических симптомов:
а) осложнение
б) ремиссия
в) симптом
г) синдром
21 Признак заболевания это……..
22 Сочетание симптомов, характерных для данного заболевания, это……..
23 Соответствие симптомов:
1) объективные а) признаки болезни
2) субъективные б) ощущения больного
24 Краткое заключение о сущности заболевания, выраженное с помощью медицинской терминологии:
а) ремиссия
б) осложнение
в) диагноз
г) патогенез
25 Метод определения расположения внутренних органов при помощи выстукивания называется……..
26 Метод исследования, основанный на выявлении ряда звуковых явлений, возникающих в некоторых органах и системах как отражение протекающих в них физиологических и патологических процессов называется…….
27 Симптомы, относящиеся к объективным:
а) слабость, недомогание
б) колющие боли в правом боку при дыхании
в) уменьшение активной подвижности нижних легочных краев
г) уменьшение болей в области сердца в области нитроглицерина
28 Субъективный метод обследования:
а) расспрос пациента
б) осмотр пациента
в) пальпация
г) перкуссия
29.Метод обследования, относящийся к дополнительным:
а) осмотр
б) пальпация
в) аускультация
г) рентгеноскопия
30 К субъективным симптомам относится:
а) головные боли
б) запах аммиака изо рта
в) желтушная окраска кожи, слизистый оболочек, склер
г) притупление перкуторного звука справа под ключицей

Ситуационные задачи

1 Кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы ярко- красного цвета, большое

количество пузырей, заполненных прозрачной жидкостью. Беспокоят сильные боли, чувство
Определите объективные и субъективные симптомы
2 В аптеку обратился мужчина с жалобами на сильные жгучие боли за грудиной, иррадиирующие
в левую руку, левую половину шеи. Больной беспокоен, кожные покровы бледные, покрыты липким потом. Таблетка нитроглицерина не сняла боль.
Определите объективные и субъективные симптомы. Какими методами необходимо обследовать
больного при данной патологии?
3 Мужчину после остановки кровотечения беспокоит головокружение, шум в ушах пелена перед
глазами, тошнота, жажда. Кожные покровы бледные, покрыты мелким холодным потом.
Определите объективные и субъективные симптомы
4 После длительного пребывания на улице ребенок почувствовал недомогание, появилась ломота
в конечностях, головная боль, озноб. В каком периоде болезни находится больной?
5 Больной А., 20 лет, жалуется на озноб, повышение температуры тела до 40оС, головную боль,
приступообразный кашель с гнойной мокротой, одышку в покое и потерю аппетита. Болен 10
дней, когда появился сухой кашель, температура тела 37,2оС, не лечился. Ухудшение состояния
отмечает два дня назад. В каком периоде болезни находится пациент?
Нарушение кровообращения
Вопросы для проведения устного и письменного опроса:
1 Нарушение кровообращения. Виды, общая характеристика,
2 Механизмы развития и клинические проявления, значение для организма.
3 Патология периферического (регионарного) кровообращения. Общая характеристика.
4 Артериальная гиперемия – причины, значение, характеристика и последствия.
5 Венозная гиперемия — причины, значение, характеристика и последствия.
6 Ишемия: определение, причины, механизмы развития, клинико-морфологические проявления.
7 Инфаркт: определение, причины, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы.
8 Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования.
9 Тромб, его виды и морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза.
10 Эмболия: определение, виды, причины, клинико-морфологическая характеристика.
11 Расстройства микроциркуляции: основные формы, причины и механизмы нарушения
Тестовые задания
1.Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности–
а) расширение полостей сердца и тахикардия
б) усиление гемопоэза и увеличение ОЦК
в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
г) застой крови в большом круге и появление отёков.
2.Скопление крови в подкожно-жировой клетчатке –это
а) кровоизлияние
б) гематома
в) кровоподтёк
г) геморрагия
3.Гиперемия – это:
а) увеличение кровонаполнения ткани
б) покраснение ткани
в) воспаление ткани
г) уменьшение кровонаполнения ткани

4.Причиной венозной гиперемии может быть:
а) сдавление вен
б) увеличение вязкости крови
в) повышенное потребление кислорода тканями
г) усиление ЧСС
5 Сладж – это
а) скучивание и слипание эритроцитов
б) внутрисосудистое свёртывание крови
в) активизация свёртывающей системы крови
г) врождённое нарушение способности крови к свёртыванию.
6 Инфарктом называется
а) только заболевание сердечной мышцы
б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
в) некроз участка органа как исход ишемии
г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
7.Тромбоз возникает из-за
а) активизации свёртывающей системы крови
б) закупорки сосуда сгустком крови
в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртывваемости крови.
8.Эмбол – это
а) сгусток крови
б) пузырёк воздуха
в) сгусток фибрина
г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
9.Скопление крови в тканях –это
а) кровоизлияние
б) гематома
в) кровоподтёк
г) геморрагия.
10 Лимфедема – это
а) лимфатический отёк
б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
в) скопление лимфы в тканях
г) воспаление лимфатического сосуда
11 Цианоз, орган увеличивается в объёме, температура тела снижается, на коже видны переполненные кровью извитые вены, характерны для:
а) артериальной гиперемии
б) венозной гиперемии
в) ишемии
г) тромбоза
12 Центральное кровообращение представлено:
а) сердце, крупные сосуды
б) артерии и вены менее крупного калибра
в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы
г) аорта
13 Микроциркуляторное кровообращение включает:

а) сердце, крупные сосуды
б) артерии и вены менее крупного калибра
в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы
г) аорта
14 Периферическое (региональное) кровообращение включает:
а) сердце, крупные сосуды

б) артерии и вены менее крупного калибра
в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы
г) аорта
15 При нарушении центрального кровообращения возникает:
а) острая сердечная недостаточность
б) артериальная гиперемия
в) гипертрофия
г) венозная гиперемия
16 При нарушении периферического кровообращения возникает:
а) компенсированная недостаточность кровообращения
б) венозная гиперемия
в) атрофия
г) гипертрофия
17 Уменьшение кровенаполнения органа вследствие снижения притока крови по артериям называется:
а) ишемия
б) гиперемия
в) дистрофия
г) тромбоз
18 Процесс прижизненного свертывания крови в просвете сосуда и препятствующий ее току называется:
а) ишемия
б) тромбоз
в) гиперемия
г) некроз
19 Процесс переноса кровью или лимфой частиц, не встречающихся в нормальных условиях, закупорка ими сосудов называется:

а) эмболия
б) дистрофия
в) гиперемия
г) гиперемия
20 Выберите симптомы, характерные для ишемии:
а) усиление пульсации
б) чувство жара
в) покраснение участка кожи,
г) ослабление пульса, онемение, побледнение участка кожи
21 При неправильном проведении внутривенной инъекции развивается:
а) эмболия
б) тромбоз
в) ацидоз
г) алкалоз
22 Процесс, при котором происходит отрыв тромба или его части и переносе его током крови называется:
а) дистрофия
б) тромбоэмболия
в) инфаркт
г) гангрена
23 Клеточная (тканевая эмболия) возникает:
а) при инфаркте миокарда
б) при метастазировании опухолей
в) при ранении крупных вен
г) при шоке
24 Воздушная эмболия возникает при:

а) инфаркте миокарда
б) при метастазировании опухолей
в) при ранении крупных вен
г) при коме
25 Уменьшение притока артериальной крови, снижение температуры, ослабевание пульсации артерий, снижается число капилляров с эритроцитами, появляются капилляры, лишенные эритроцитов и заполненные плазмой, характерны для:
а) артериальная гиперемия
б) ишемия
в) тромбоз
г) эмболия
26 При применении грелок, горчичников, согревающих компрессов развивается:
а) венозная гиперемия
б) артериальная физиологическая гиперемия
в) артериальная патологическая гиперемия
г) ишемия
27 Признаки артериальной гиперемии:
а) покраснение кожи
б) цианоз кожи
в) понижение температуры органа
г) бледность кожи
28 Признаки венозной гиперемии:
а) покраснение кожи
б) цианоз кожи
в) напряжение (тургор) ткани
г) бледность кожи
29 В основе кессонной болезни лежит:
а) газовая эмболия
б) воздушная эмболия
в) тромбоэмболия
г) тромбоз
30 Нарушение кровоснабжения, для которого характерно развитие некроза целого органа или его части:
а) венозной гиперемии
б) артериальной гиперемии
в) жировой эмболии
г) инфаркта

Ситуационные задачи

1. У больного К., 60 лет, на фоне атеросклеротического поражения сосудов нижних конечностей отмечено местное снижение температуры кожи и ее бледность, ослабление пульсации артерии дорсальной поверхности стопы, появление болей при ходьбе. Какой вид нарушения кровообращения описан в задаче?
2. За медицинской помощью обратился мужчина с жалобами на сильные жгучие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, левую половину шеи. Больной беспокоен, кожные покровы бледные, покрыты липким потом. Какой вид нарушения кровообращения описан в задаче? Объясните патогенез имеющихся
3. клинических проявлений. Какие виды данного нарушения вам известны?
4. Больному М. с тромбофлебитом правой бедренной вены был назначен строгий постельный режим. Больной нарушил предписание врача и самостоятельно пытался перестелить свою постель, при этом внезапно наступила смерть. На вскрытии в легочной артерии обнаружено плотное образование темно-красного цвета, не спаянное с сосудистой стенкой. Что является причиной смерти больного?
5. После быстрого подъема в аварийной ситуации у водолаза появились сильные боли в

правом подреберьи, набухли вены, кожные покровы стали синюшными, развилась сильная одышка, артериальное давление определить не удалось. Через несколько минут наступила смерть. Что явилось причиной гибели водолаза? Какая форма расстройства кровообращения возникла?

6. У больного с варикозным расширением вен остро возникла боль в ноге и ощущение тяжести при ходьбе. Голень стала цианотична и увеличена в объеме. Конечность холодная на ощупь. Постепенно выраженность указанных расстройств стала уменьшаться и через несколько дней .Какое нарушение кровообращения возникло у больного? Каковы механизмы развития этих проявлений? Назовите вероятные причины самостоятельной нормализации кровообращения.

Десмургия

Вопросы для проведения устного и письменного опроса:
1 Назовите виды перевязочных материалов
2 Основные качественные характеристики перевязочного материала
3 Показания к наложению повязок
4 Назовите типы повязок и правила бинтования
5 Объяните методику наложения повязок на различные части тела

Воспаление. Реактивность организма.

Вопросы для проведения устного и письменного опроса:
1 Дайте определение понятию воспаление.
2 Этиология воспаления
3 Фазы воспаления, их характеристика.
4 Каковы местные и общие признаки воспаления?
5 Классификация воспаления.
6 Сущность основных процессов воспаления
7 Дать характеристику экссудативных воспалений
8 Каковы клинические признаки продуктивного воспаления
9 Каковы морфологические признаки специфического воспаления при туберкулезе и
10 Значение воспаления
11 В чем состоит физиологическая целесообразность воспаления

Ситуационные задачи

1. У молодой женщины возникли резкие боли в горле, глотание затруднено. Температура тела 39,5оС. Миндалины резко увеличены, на них видны участки белесоватого налета, подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации.Клинические проявления, какого стереотипного процесса описаны? Признаки. Причины.
2. Больной, страдавший гломерулонефритом, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружен тусклый эпикард с серовато-желтыми наложениями, имеющими вид волосяного покрова, наложения легко снимаются. На плевре обоих легких также видны легко снимающиеся сероватые пленки. Стенка толстой кишки утолщена, на слизистой оболочке - серовато-желтая пленка, которая с трудом отделяется от подлежащих тканей. Какой вид воспаления развился на оболочках внутренних органов? Какие разновидности этого воспаления? Каков состав экссудата?
3. У больного после подкожной инъекции появились краснота, боль, припухлость. На 7-е сутки припухлость увеличилась. При пальпации в этом участке определяется флюктуация. При этом выделилось 10 мл зеленоватой жидкости. Какой патологический процесс развился у больного? Каков механизм местных проявлений этого процесса? Определите вид патологического процесса,какие формы для него характерны?
4. Больной С., 15 лет, обратился к врачу с жалобами на боль пульсирующего характера в

области верхней губы, общую слабость, головную боль, повышение температуры тела до 37,5 °С. Общее количество лейкоцитов - 12х109/л, СОЭ - 18 мм/ч. Объективно: верхняя губа отечна, прощупывается плотный инфильтрат, кожа над которым красная по периферии и синюшная (цианоз) в центре. Какой типовой патологический процесс развился у больного? Каковы механизмы выявленных нарушений? Как объяснить неодинаковую окраску кожи в пораженной области и пульсирующий характер боли?

5. В период эпидемии гриппа в поликлинику обратился больной с жалобами на сильный насморк, кашель, повышение температуры тела. При осмотре слизистых оболочек зева и носа видна их гиперемия, набухание, имеется обильное отделяемое в виде прозрачной жидкости. Морфологический вид воспаления, развившийся в слизистых оболочках верхних дыхательных путей? Этиология воспаления в данном случае? Характер течения воспаления у данного больного? Исход воспаления верхних дыхательных путей в данном случае?
6. На профилактическом флюорографическом обследовании у пациента было обнаружено в верхушке левого легкого несколько округлых участков размером 1-1.5 сантиметра в диаметре. При биопсии ткани легкого вокруг очага обнаружен серозный отек, лимфациторная инфильтрация, в центре очага казеозный некроз. Увеличены регионарные лимфоузлы корня легкого.

Задание: определить форму воспаления. Для какого заболевания характерна данная форма? Как называются очаги, обнаруженные в легком?

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА С ОЦЕНКОЙ

4.1 Задания для проведения зачета с оценкой

Дифференцированный зачет проводится после изучения учебной дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология», прохождения учебной практики, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентами. Дифференцированный зачет проводится во 2 семестре 2 курса.

1. Перечень разделов и тем учебной дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология», представленных тестовых заданиях дифференцированного зачета:

1)Типовые формы патологии системы крови

- Нарушение объема крови, системы эритроцитов, тромбоцитов, анемии.
- Нарушения системы лейкоцитов, лейкемоидные реакции, гемобластозы.

2) Патология сердечнососудистой системы.

- Основные причины, виды и механизмы нарушений работы сердца.
- Стадии и формы атеросклероза. Сердечная недостаточность.
- Воспалительные процессы в сердце. Ревматические болезни.

3) Патология дыхания. Болезни органов дыхания.

- Основные виды, причины и механизмы нарушения дыхания.
- Болезни системы дыхания.

4) Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени.

- Функции системы пищеварения.
- Нарушения функции кишечника. Болезни тонкой и толстой кишки.
- Болезни печени.

5) Патология почек и мочеотделения.

- Причины, виды и механизмы нарушений системы мочеобразования

-Болезни почек. Гломерулонефрит, некротический некроз, пиелонефрит. Мочекаменная болезнь, нефросклероз.

6) Патология эндокринной системы

7) Болезни нервной системы.

8) Болезни мужской и женской половой системы.

- Инфекции мужской половой системы. Болезни предстательной железы. Заболевания яичек и их придатков. Опухоли.
- Болезни молочных желез. Болезни шейки и тела матки. Болезни яичников и маточных труб. Эндометриоз.

9) Болезни опорно-двигательного аппарата.

10) Грибковые заболевания (микозы).

11) Сепсис

3 Вопросы для подготовки к зачету с оценкой по учебной дисциплине «Патологическая анатомия и патологическая физиология».

1. Изменения общего объема крови, виды гиперволемии, гиповолемии.
2. Нарушения системы эритроцитов: абсолютный и относительный эритроцитоз; эритремия.

3. Анемии, виды в зависимости от этиологии и патогенеза, типа кроветворения, цветового показателя, размера и формы эритроцитов.
4. Нарушения системы лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкопения, лейкемоидная реакция.
5. Гемобластозы — опухолевые заболевания кроветворной и лимфатической ткани.
6. Лейкозы: характеристика, классификация, особенности кроветворения и
7. клеточного состава периферической крови при разных видах лейкозов.
8. Нарушения системы тромбоцитов: тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии.
9. Основные причины, виды и механизмы нарушений работы сердца: нарушение автоматизма, возбудимости, проводимости.
10. Пороки сердца: врожденные и приобретенные.
11. Воспалительные процессы в сердце: эндокардит, миокардит, перикардит.
12. Атеросклероз: стадии и формы.
13. Гипертоническая болезнь, стадии, формы. Гипертонический криз.
14. Ишемическая болезнь сердца, формы.Инфаркт миокарда, стадии.
15. Ревматические болезни, основные признаки.
16. Ревматизм, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, системная склеродермия.
17. Основные виды, причины и механизмы нарушения дыхания. Нарушение

альвеолярной вентиляции.

18. Пневмоторакс, его виды.
19. Нарушение перфузии капилляров легких и диффузии газов.
20. Клинические проявления нарушений внешнего дыхания.
21. Болезни системы дыхания. Острый бронхит.
22. Крупозная пневмония: стадии,
23. Очаговая бронхопневмония.
24. Хронические неспецифические болезни легких. Хронический бронхит,

эмфизема легких, бронхоэктатическая болезнь.

25. Рак легких, его формы.
26. Основные причины, виды и механизмы нарушения пищеварения.
27. Нарушение пищеварения в полости рта, заболевания лимфоидной ткани

глотки.

28. Нарушения функций пищевода, болезни пищевода.
29. Нарушение моторной и секреторной функций желудка. Болезни желудка: острый и хронический гастрит, язвенная болезнь, рак желудка.
30. Нарушения функций кишечника. Болезни тонкой и толстой кишки:

энтериты, колиты. Аппендицит.

31. Болезни печени: гепатит, гепатоз.
32. Цирроз печени.
33. Нарушения функций и болезни желчного пузыря.
34. Основные причины, виды и механизмы нарушений системы мочеобразования.
35. Нарушения функций почек. Изменения количества мочи. Изменения ритма мочеиспускания.
36. Изменение состава мочи, патологические примеси.
37. Болезни почек. Гломерулонефрит, виды, течение, исходы.

38. Некротический нефроз.
39. Пиелонефрит: острый, хронический, гематогенный, урогенный.
40. Мочекаменная болезнь, течение, исходы.
41. Почечная недостаточность, виды. Уремия.
42. Основные причины и виды нарушения функций желез внутренней секреции.
43. Патология гипофиза: гиперфункция и гипофункция аденогипофиза, гипофункция нейрогипофиза.
44. Патология надпочечников: гиперфункция и гипофункция коры надпочечников. Гиперфункция мозгового вещества надпочечников.
45. Патология щитовидной железы: гиперфункция, гипофункция, эндемический зоб.
46. Патология поджелудочной железы. Сахарный диабет.
47. Основные причины, виды и механизмы нарушений деятельности нервной системы.
48. Нейрогенные нарушения движения: параличи, парезы, гиперкинезы.
49. Нарушения чувствительности: гиперестезии, анестезии, гипостезии.
50. Инфекции мужской половой системы.
51. Болезни предстательной железы.
52. Заболевания яичек и их придатков.
53. Болезни молочных желез.
54. Болезни шейки и тела матки.
55. Болезни яичников и маточных труб. Эндометриоз. Опухоли.
56. Причины заболеваний опорно-двигательного аппарата.
57. Заболевания костей, связанные с генетическими нарушениями: остеопетроз.
58. Метаболические заболевания костей: остеопороз, рахит, остеомаляция.
59. Инфекционные заболевания костей: остеомиелит.
60. Грибковые заболевания (микозы).
61. Дерматомикозы, проявления.
62. Висцеральные микозы, классификация.
63. Сепсис как особая форма развития инфекции.

4.2 Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;

– показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

– обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
– допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

– обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
– давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.