

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский колледж»

Утверждаю:
Приказ № 167
Директор ГБПОУ
«Саткинский медицинский колледж»
О.С. Галлямова
«16» июня 2023г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП 02. ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

по специальности:

31.02.01 Лечебное дело

2023-2026

Фонд оценочных средств дисциплины ОП.02 Основы патологии составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

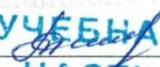
Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Разработчик: Сукшина Ю.В.. – преподаватель

Протокол № 11 от «16» июня 2023г.

Председатель ЦМК:  Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам. директора по УР  А.Н. Гильмиярова



Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	4
2. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ.....	6 7
2.1. Вопросы к дифференцированному зачету.....	7
2.2 Задания дифзачета.....	10
3.КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ.....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	45
Приложение 1 ШАБЛОН БЛАНКА ДИФЗАЧЕТА	

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «ОП.02 Основы патологии». Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме заданий к дифференцированному зачету.

Структура и содержание заданий – задания разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины «ОП.02 Основы патологии».

1.ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения учебной дисциплины ОП.02 Основы патологии являются предусмотренные ФГОС по специальности умения и знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Таблица 1

№ п/п	Код* и содержание компетенции	Планируемые результаты обучения*	Наименование оценочных средств
1	ОК.01 ОК.02. ПК 2.1. ПК 3.1. ПК 4.1 ПК 5.1	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 международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей 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	Дифференцированный зачет

		<p>профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	
2	<p>ОК.01 ОК.02. ПК 2.1. ПК 3.1. ПК 4.1 ПК 5.1</p>	<p>Умения</p> <p>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) 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 и оформлять их; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач; выявлять, интерпретировать и анализировать жалобы пациентов интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: - термометрию общую - частоту дыхания</p>	<p>Дифференцированный зачет</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - частоту сердцебиения - характер пульса - артериальное давление на периферических артериях - общий анализ крови - общий анализ мочи <p>определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев</p> <p>выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний</p> <p>проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития</p> <p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни</p> <p>соблюдать и пропагандировать правила здорового и безопасного образа жизни</p> <p>соблюдать врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами</p> <p>демонстрировать высокую исполнительскую дисциплину при работе с медицинской документацией</p> <p>демонстрировать аккуратность, внимательность при работе с пациентами</p>	
--	---	--

2.КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ ОП 02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

ЗАДАНИЕ 1

Выберите один верный ответ

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.

2. Один и тот же патологический процесс

- а) вызывается только одной причиной;
- б) бывает только при одной болезни;
- в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;**
- г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

3. 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.

4. Патогенез – это:

- а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;**
- б) то же самое, что и патологический процесс;
- в) заболевание определенного вида;
- г) причина болезни.

5. К исходам болезни относится:

- а) выздоровление;**
- б) обострение болезни;
- в) ремиссия;
- г) рецидив.

6. Клиническая смерть – это:

- а) смерть в лечебном учреждении;
- б) смерть от заболевания;
- в) состояние, которое может быть обратимым;**
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

7. Рецидив болезни – это

а) обострение хронического процесса;

б) повторное возникновение одной и той же болезни;

в) исход болезни;

г) стадия болезни.

8. Гибель структур в живом организме под действием болезнетворных факторов:

а) ишемия

б) атрофия

в) некроз

г) все перечисленное верно

9. Уменьшение органа или ткани в объеме с ослаблением или прекращением их функции:

а) ишемия

б) атрофия

в) некроз

г) все перечисленное верно

10. При усиленном распаде белка и ослаблении его синтеза при длительном голодании возникают:

а)сердечные отеки

б) голодные отеки

в) почечные отеки

г) токсические отеки

11.Количественные и качественные структурные изменения в клетках и межклеточном веществе, обусловленные нарушением обмена веществ:

а) ишемия

б) атрофия

в) некроз

г) дистрофия

12Токсический некроз возникает:

а) под действием токсинов бактериальной природы

б) под действием кислот, щелочей, солей тяжелых металлов

в) под действием лекарственных препаратов;

г) все перечисленное верно

13. К повреждениям относят:

а) дистрофию

б) атрофию

в) некроз

г) все перечисленное верно

14. Примером физиологической атрофии является:

- а) атрофия пупочных сосудов после рождения
- б) атрофия половых желез у пожилых;
- в) атрофия мышц у пожилых;
- г) всё перечисленное верно.**

15. К наиболее частым изменениям поджелудочной железы при сахарном диабете относится:

- а) атрофия и склероз;**
- б) некроз;
- в) микрокистоз;
- г) гнойное воспаление.

16. Смерть наступает при потере:

- а) 5% воды в организме;
- б) 10% воды в организме;
- в) 20% воды в организме;**
- г) 40% воды в организме.

17. Патологическое скопление жидкости в естественных полостях организма называется:

- а) водянка;**
- б) некроз;
- в) дистрофия;
- г) все перечисленное верно.

18. Если нет открытой травмы, гангрена не развивается в:

- а) кишечнике;
- б) мозге, легких, матке;**
- в) почках;
- г) легких.

19. Экзогенная гипоксия обусловлена:

- а) заболеваниями лёгких;
- б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;**
- в) заболеваниями сердца;
- г) уменьшением количества гемоглобина в крови.

20. Причина, приводящая к тканевому типу гипоксии:

- а) горная болезнь;
- б) ателектаз легких;
- в) отравление цианидами;**
- г) образование метгемоглобина.

21. Падение давления кислорода в крови называют:

- а) асфиксией;
- б) гипоксией;
- в) гипокапнией;
- г) гипоксемией.**

22. Причина кровяной гипоксии:

- а) анемия в результате потери крови, отравление угарным газом;
- б) усиленный гемолиз эритроцитов в крови;
- в) угнетение эритропоэза;
- г) все перечисленное верно**

23. Ткань, наиболее чувствительная к гипоксии:

- а) костная;
- б) хрящевая;
- в) нервная;**
- г) соединительная.

24. Выберите условие, при котором, скорее всего, возникнет сердечно - сосудистый тип гипоксии:

- а) утопление;
- б) инфаркте миокарда;**
- в) кровопотере;
- г) приступе бронхиальной астмы.

25. При тяжелой гипоксии гибель нейронов происходит через:

- а) 3-4 минуты;**
- б) 5-6 минут;
- в) 7-10 минут;
- г) 10-15 минут.

26. Выберите то, что возможно приведет к дыхательному типу гипоксии:

- а) отек гортани;
- б) пневмоторакс;
- в) приступ бронхиальной астмы;
- г) верно все.**

27. Что может проявиться в случае тяжелой степени кислородного голодания:

- а) дыхание Куссмауля;
- б) урежение дыхания;
- в) остановка дыхания;
- г) периодическое дыхание Чейн-Стокса.**

28. Изменения, характерные для долговременных приспособительных реакций:

- а) возрастает емкость грудной клетки;
- б) увеличивается количество митохондрий в клетке
- в) возрастает мощность дыхательной мускулатуры;
- г) все перечисленное верно.**

29. Экзогенная гипоксия возникает

- а) при подъеме на высоту;
- б) при нахождении в подводных лодках;
- в) при нахождении в космических аппаратах;
- г) все перечисленное верно.**

30. По течению процесса выделяют гипоксию:

- а) острую;

- б) быстро развивающуюся;
- в) хроническую;
- г) **все перечисленное верно.**

31. Алкалоз возникает при:

- а) накоплении кислых продуктов в организме;
- б) **накоплении щелочных продуктов в организме;**
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
- г) учащенном дыхании.

32. Состояния, при которых чаще всего цианоз не развивается:

- а) воспалительных заболеваниях легких;
- б) инфаркте миокарда;
- в) **отравлении СО;**
- г) избытке тироксина.

33. Компенсаторные механизмы, включающиеся при гипокапнии:

- а) снижение возбудимости дыхательного центра;
- б) **урежение дыхания;**
- в) задержка углекислого газа в организме;
- г) включение бикарбонатного буфера.

34. Гипоксемия и гиперкапния характерны для:

- а) сердечно-сосудистого типа гипоксии,
- б) **дыхательного типа гипоксии;**
- в) кровяного типа гипоксии;
- г) тканевого типа гипоксии.

35. Что не присуще экзогенному типу гипоксии:

- а) гипоксемия;
- б) **гиперкапния;**
- в) гипокапния;
- г) гипервентиляция.

36. Что из списка ответов будет более чувствительным к гипоксии:

- а) **градиентсоздающие системы клеток (ионные насосы);**
- б) белковосинтезирующие системы клеток;
- в) депонирующие системы клеток;
- г) система гликонеогенеза.

37. Причины, приводящие к тканевому типу гипоксии:

- а) горная болезнь;
- б) бронхит;
- в) пневмония;
- г) **использование кислорода свободными радикалами.**

38. Последствия гипокапнии:

- а) снижение возбудимости дыхательного центра;
- б) алкалоз;
- в) снижение возбудимости сердечно-сосудистого центра;
- г) **все перечисленное верно.**

39. Благоприятными исходами тромбоза являются:

- а) возникновение сквозных каналов и

- б) частичное восстановление кровотока,
- в) полный аутолиз с исчезновением тромба

г) все перечисленное верно

40. Гиперемия – это

а) увеличения кровенаполнения ткани;

б) покраснение ткани;

в) воспаление ткани;

г) уменьшение кровенаполнения ткани.

41. Причиной венозной гиперемии может быть

а) повышенное потребление кислорода тканями;

б) увеличение вязкости крови;

в) сдавление вен;

г) усиление ЧСС.

42. Сладж – это:

а) агрегация эритроцитов;

б) внутрисосудистое свертывание крови;

в) активизация свертывающей системы крови;

г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

43. Причины кровотечения:

а) порок развития сосудов;

б) разъедание стенки сосудов;

в) гиалиноз стенки сосудов;

г) снижение проницаемости стенки сосуда

44. Тромбоз возникает из-за

а) активизации свертывающей системы крови;

б) закупорки сосуда сгустком крови;

в) замедления кровотока, повреждение сосудистой стенки, усиление свертываемости крови;

г) потери жидкости и сгущения крови.

45. Эмбол – это:

а) сгусток крови;

б) пузырек воздуха;

в) сгусток фибрина;

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

46. Скопление крови в мягких тканях – это:

а) кровоизлияние;

б) гематома;

в) кровоподтек;

г) геморрагия.

47. Исход кровоизлияния:

- а) образование кисты,
- б) инкапсуляция или организация гематомы,
- в) нагноение - при присоединении инфекции.

г) все перечисленное верно

48. К местным расстройствам кровообращения относится:

- а) острая слабость сосудов;
- б) артериальная гипертония;
- в) артериальная гиперемия;**
- г) атеросклероз сосудов.

49. Уменьшение кровенаполнения ткани, органа, части тела в результате недостаточного притока крови:

- а) анемия;
- б) геморрагии;
- в) артериальная гипертония;
- г) ишемия.**

50. Клиническими проявлениями сердечной недостаточности являются:

- а) одышка
- б) цианоз (синюшность)
- в) тахикардия

г) все перечисленное верно

51. Местное артериальное полнокровие возникает:

- а) при нарушениях иннервации в связи с затруднением кровотока по магистральному артериальному стволу;
- б) после удаления опухоли, сдавливающей артерию;
- в) в связи с уменьшением барометрического давления

г) все перечисленное верно

52. Алая окраска при артериальной гиперемии обусловлена:

- а) уменьшением содержания оксигемоглобина в крови;
- б) увеличением артерио-венозной разницы по кислороду;
- в) увеличению содержания оксигемоглобина в крови;**
- г) уменьшению объема скорости кровотока.

53. Причиной местного венозного полнокровия может быть

- а) закупорка вен тромбом,
- б) закупорка вен эмболом,
- в) сдавливанием опухолью

г) все перечисленное верно

54. Признаками венозного полнокровия являются:

- а) бледность тканей;
- б) отек, синюшная окраска;**
- в) понижение температуры;
- г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

55. Выход плазмы из кровяного русла при повышении сосудистой

проницаемости

а) плазморрагия;

б) ишемия;

в) петехии;

г) сгущение крови.

56. Кровотечение из полости матки:

а) метроррагия;

б) гемоторакс;

в) гемоптоз;

г) гематурия

57. Причины ишемии:

а) лимфоденит;

б) тромбофлебит;

в) сгущение крови ;

г) спазм артерий.

58. 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.

59. Повреждение называется

а) экссудацией;

б) альтерацией;

в) некрозом;

г) некробиозом.

60. 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.

61. Завершающая стадия воспаления, являющаяся репаративной:

а) альтерация;

б) экссудация;

в) пролиферация;

г) некроз

62. Экссудат бывает:

а) белковым и безбелковым;

- б) гематогенным и лимфогенным;
- в) серозным, фибринозным, гнойным;**
- г) жидким, вязким, неоднородным.

63. К внешним признакам воспаления относят:

- а) красноту**
- б) цианоз;
- в) кровоизлияние
- г) понижение температуры

64. Пролиферация – это:

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо форменных элементов крови,
- в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления и появление молодых клеток;**
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

65. Дифтеритическое воспаление – это:

- а) воспаление небных миндалин;
- б) вариант фибринозного воспаления;**
- в) разновидность продуктивного воспаления;
- г) инфекционная болезнь.

69. Флегмона – это чаще всего:

- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;**
- б) гнойное расплавление мышц;
- в) ограниченное скопление гноя в тканях;
- г) разновидность альтеративного воспаления.

67. Факторы, вызывающие воспаление:

- а) Физические
- б) Химические и биологические
- в) Неинфекционные эндогенные причины
- г) Все перечисленное верно**

68. Выброс медиаторов характерен для фазы:

- а) альтерации**
- б) экссудации
- в) пролиферации
- г) все перечисленное верно

69. Выход жидкой части крови и форменных элементов за пределы сосуда происходит на стадии:

- а) альтерации
- б) экссудации**
- в) пролиферации
- г) все перечисленное верно

70. Геморрагическое воспаление характеризуется:

- а) наличием в экссудате эритроцитов**
- б) наличием в экссудате лейкоцитов
- в) наличием в экссудате белка
- г) наличием в экссудате белка и ПЯЛ

71. Причины серозного воспаления:

- а) термические и химические факторы
- б) микроорганизмы
- в) токсины

г) все перечисленное верно

72. При аллергическом и паразитарном воспалении в экссудате преобладают:

- а) эозинофилы**
- б) ПЯЛ
- в) лимфоциты
- г) моноциты

73. Воспаление, которому присущи общие клинические и морфологические признаки, не имеющие строгой зависимости от этиологии, называется:

- а) специфическим
- б) неспецифическим или банальным**
- в) хроническим
- г) острым

74. Основной элемент серозного экссудата – это:

- а) фиброзная пленка;
- б) большое количество слизи;
- в) богатая белком жидкость;**
- г) эритроциты.

75. Вид воспаления в зависимости от причинного фактора:

- а) гнойное;
- б) банальное;**
- в) фиброзное;
- г) острое.

76. Основной элемент фибринозного экссудата – это:

- а) белок
- б) фибрин;**
- в) лимфоциты;
- г) эритроциты.

77. Геморрагическое воспаление может возникнуть при:

- а) туляремии;

- б) гриппе;**
- в) сифилисе;
- г) скарлатине.

78. Декомпенсация – это:

- а) истощение компенсаторных возможностей организма;**
- б) защитно-приспособительная реакция организма;
- в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
- г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.

79. Регенерация бывает:

- а) достаточной и недостаточной;
- б) нормальной и аномальной;
- в) физиологической, репаративной и патологической;**
- г) непрерывно-прогрессирующей и вялотекущей.

80. Гипертрофия бывает:

- а) врожденной и приобретенной;
- б) атрофической и дистрофической;
- в) истинной и ложной;**
- г) ювенильной и старческой.

81. Основным морфологическим выражением компенсации является:

- а) регенерация,
- б) гипертрофия
- в) гиперплазия
- г) все перечисленное верно**

82. Гипертрофия и гиперплазия развиваются в стадию:

- а) становления
- б) закрепления**
- в) декомпенсации
- г) все перечисленное верно

83. Хорошо регенерируют:

- а) эпителиальные и соединительные ткани**
- б) нервная ткань
- в) мышечная ткань
- г) все перечисленное верно

84. Обновление клеток, тканей эпидермиса происходит за счет:

- а) репаративной регенерации
- б) физиологической регенерации**
- в) патологической регенерации
- г) все перечисленное верно

85. Истинная гипертрофия всегда характеризуется:

- а) компенсаторным характером;

- б) увеличением объема органа;
- в) увеличением массы паренхимы;
- г) дисфункцией.

86. К механизмам компенсаторно- приспособительных реакций относят:

- а) саморегуляцию
- б) сигнальность отклонений
- в) дублирование физиологических процессов

г) все перечисленное верно

87. На какой стадии мобилизуются все резервы организма:

а) становления

- б) закрепления
- в) декомпенсации
- г) все перечисленное верно

88. Резервные возможности организма истощаются в стадию:

- а) становления
- б) закрепления

в) декомпенсации

г) все перечисленное верно

89. Перестройка всех структур поврежденного органа происходит в стадию:

а) становления

б) закрепления

в) декомпенсации

г) все перечисленное верно

90. Полное восстановление погибшей ткани идентичной тканью называется:

а) реституцией

- б) гипертрофией
- в) гиперплазией
- г) метаплазией

91. Нейрогуморальная гипертрофия обусловлена:

а) нарушением регуляторной функции эндокринных желез

- б) нарушением регуляторной функции экзокринных желез
- в) чрезмерными нагрузками на орган
- г) все перечисленное верно

92. Увеличение отдельных частей скелета:

а) регенерация

б) акромегалия

в) метаплазия

г) гинекомастия

93. Ложная гипертрофия характеризуется:

- а) увеличением объема всех структур органа
- б) увеличением объема органа за счет стромы**
- в) уменьшением объема всех структур органа
- г) уменьшением объема органа за счет стромы

94. Патологическая регенерация связана с:

- а) полной заменой погибшей ткани идентичной тканью
- б) размножением клеток мезенхимы и новообразованием сосудов
- в) увеличением органа или ткани в объеме
- г) избыточным образованием регенерирующей ткани**

95. Рабочая патологическая гипертрофия развивается:

- а) в сердце при гипертонической болезни**
- б) при чрезмерных нагрузках на орган
- в) при отсутствии одного из парных органов
- г) все перечисленное верно

96. К процессам организации относят:

- а) образование полипов
- б) образование кондилом
- в) заживление ран**
- г) все перечисленное верно

97. Метаплазия чаще возникает:

- а) в эпителии слизистых оболочек**
- б) в мышечной ткани
- в) в нервных клетках
- г) в клетках соединительной ткани

98. Каким может быть естественный иммунитет:

- а) врожденным и приобретенным;**
- б) врожденным и активным;
- в) приобретенным и пассивным;
- г) пассивным и активным.

99. Антигены в организме вызывают:

- а) гемолиз;
- б) развитие иммунного ответа;**
- в) воспалительную реакцию;
- г) агглютинацию эритроцитов.

100. Органы иммунной системы состоят:

- а) из эпителиальной ткани
- б) нервной ткани
- в) лимфоидной ткани**
- г) все перечисленное верно

101. К центральным органам иммунитета относят:

а) костный мозг и тимус

б) миндалины защитного кольца Н.И. Пирогова

в) лимфоидные узелки

г) лимфатические узлы

102. К периферическим органам иммунитета относят:

а) миндалины защитного кольца Н.И. Пирогова

б) лимфоидные узелки

в) лимфатические узлы, селезенку

г) все перечисленное верно

103. Недостаточность иммунной системы характеризуется:

а) ослаблением иммунных реакций

б) склонностью к инфекционным заболеваниям

в) склонностью к онкологическим заболеваниям

г) все перечисленное верно

104. Вещество антигенной природы, способное сенсibilизировать организм:

а) аллерген

б) медиатор

в) гормон

г) антитело

105. К экзогенным аллергенам относят:

а) шерсть животных

б) пыльцу растений

в) лекарственные препараты

г) все перечисленное верно

106. Повышение чувствительности всего организма или его частей к воздействию какого-либо фактора внешней или внутренней среды:

а) сенсibilизация

б) аллергия

в) анафилаксия

г) крапивница

107. Аллергическая реакция условно делится на:

а) 2 стадии

б) 3 стадии

в) 4 стадии

г) 5 стадий

108. К аллергическим реакциям немедленного типа относят:

а) бактериальную аллергию

б) аутоаллергию

в) анафилаксию

г) контактный дерматит

109. При парентеральном введении аллергена возникает:

а) анафилаксия

б) сывороточная болезнь

в) бронхиальная астма

г) крапивница

110 . Внезапное появление на коже и слизистых оболочках зудящих волдырей

а) анафилаксия

б) сывороточная болезнь

в) бронхиальная астма

г) крапивница

111. К аллергическим реакциям замедленного типа относят:

а) бактериальную аллергию

б) крапивницу

в) сывороточную болезнь

г) бронхиальную астму

112 Контактный дерматит возникает при длительном действии на кожу:

а) красок

б) моющих и косметических средств

в) химических соединений

г) все перечисленное верно

113. Аллергия всегда сопровождается:

а) нарушением деятельности клеток,

б) нарушением деятельности тканей,

в) устойчивостью организма к веществам антигенной природы

г) все перечисленное верно

114. Какие белки представляют собой антитела:

а) иммуноглобулины;

б) агглютиногены;

в) гемоглобины;

г) фибриногены.

115. Заболевания, в основе которых лежит конфликт между иммунной системой и собственными тканями организма:

а) бронхиальная астма

б) туберкулез

в) аутоаллергия

г) все перечисленное верно

116. Основные механизмы терморегуляции 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.

117. Лихорадка – это:

- а) реакция организма действие патогенных раздражителей;**
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) то же самое, что и озноб.

118. Пирогены – это:

- а) вещества, вызывающие интоксикацию;
- б) живые бактерии;
- в) вирусы;
- г) вещества, вызывающие лихорадку.**

119. Пирогенные вещества бывают:

- а) искусственными и естественными;
- б) медленно- и быстродействующими;
- в) экзогенными и эндогенными;**
- г) простыми и сложными.

120. 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.

121. Резкое снижение температуры при лихорадке называется:

- а) лизисом;
- б) кризисом;**
- в) ремиссией;
- г) падением.

122. При лихорадке принято выделять:

- а) одну стадию;
- б) две стадии;
- в) три стадии;**
- г) четыре стадии.

123. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

- а) не более 1°C;

- б) 1-2°C;**
- в) 3-5°C;
- г) не имеет определенной закономерности.

124. При изнуряющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

- а) не более 1°C;
- б) 1-2°C;**
- в) 3-5°C;**
- г) не имеет определенной закономерности.

125. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

- а) не более 1°C;**
- б) 1-2°C;
- в) 3-5°C;
- г) не имеет определенной закономерности.

126. 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.

127. Гипертермия организма развивается в результате:

- а) снижения теплоотдачи при нормальной активности процессов;**
- б) снижения эффективности теплоотдачи при пониженной теплопродукции;
- в) активации процессов теплопродукции при адекватно повышенной теплоотдаче;
- г) активации теплопродукции при повышенной теплоотдаче.

128. Гипотермия организма развивается в результате:

- а) увеличение теплоотдачи при адекватном повышении теплопродукции;
- б) снижение теплоотдачи при неизменившейся теплопродукции;
- в) повышение теплоотдачи в сочетании с неизменившейся теплопродукцией;**
- г) снижения эффективности теплоотдачи при пониженной теплопродукции.

129. 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.**

130. Постепенное снижение температуры называют:

- а) лизис**
- б) кризис
- в) падением
- г) ремиссией

131. Критическое снижение температуры может сопровождаться:

- а) повышением АД
- б) коллапсом**
- в) тахикардией
- г) все перечисленное верно

132. Температура тела может достигать:

- а) 43°C**
- б) 44°C
- в) 45°C
- г) 50°C

133. Тепло образуется главным образом в:

- а) почках
- б) легких
- в) мышцах**
- г) коже

134. Теплоотдача осуществляется за счёт:

- а) конвекции
- б) излучения
- в) испарения
- г) все перечисленное верно**

135. Наиболее интенсивно образуется тепло в:

- а) печени**
- б) легких
- в) мышцах
- г) коже

136. Причиной травматического шока является:

- а) резкое снижение артериального давления;
- б) ДВС синдром;
- в) травмы костей, мышц и внутренних органов;**
- г) обморок.

137. Вторая фаза шока называется:

- а) возбуждением;
- б) ДВС – синдромом;
- в) торпидной;**
- г) терминальной.

138. Для шока характерно:

- а) тяжелое нарушение деятельности ЦНС
- б) тяжелое нарушение кровообращения и дыхания
- в) тяжелое нарушение обмена веществ

г) все перечисленное верно

139. Для комы характерно:

- а) глубокое угнетение функций ЦНС;**
- б) психоэмоциональное возбуждение;
- в) остановка сердца и дыхания;
- г) гиперрефлексия.

140. Термин «кома» обозначает:

- а) шоковое состояние;
- б) обморок;
- в) глубокое угнетение ЦНС;**
- г) возбужденное бессознательное состояние.

141. Повреждающими факторами- стрессорами являются:

- а) психогенные и болевые факторы
- б) токсины
- в) температурные перепады
- г) все перечисленное верно**

142. Выделяют:

- а) 2 стадии стресса
- б) 3 стадии стресса**
- в) 4 стадии стресса
- г) 5 стадий стресса

143. Для стадии истощения характерно:

- а) усиление потребления кислорода
- б) восполнение запасов гормонов надпочечников
- в) нормализация деятельности нервной системы
- г) ослабление синтеза веществ в тканях и угнетение физиологических функций**

144. Если действие стресса не прекращается, то

- а) наступает смерть**
- б) развивается шок
- в) развивается коллапс
- г) все перечисленное верно

145. Шок развивается при:

- а) тяжелых механических травмах
- б) ожогах
- в) переливании несовместимой крови
- г) все перечисленное верно**

146. Особенно часто повреждаются при шоке:

- а) легкие и почки**

- б) головной мозг
- в) сердце
- г) спинной мозг

147. Сгущение крови происходит при:

- а) травматическом шоке
- б) ожоговом шоке**
- в) анафилактическом шоке
- г) гемотрансфузионном шоке

148. Для гемотрансфузионного шока характерно:

- а) нарушение функций почек**
- б) нарушение функций печени
- в) нарушение работы головного мозга
- г) нарушение работы спинного мозга

149. К экстремальным состояниям относят:

- а) стресс
- б) шок
- в) коллапс и кому
- г) все перечисленное верно**

150. При накоплении в крови токсических продуктов обмена, которые должны быть выделены из организма, возникает:

- а) печеночная кома
- б) уремическая кома**
- в) диабетическая кома
- г) коллапс

151. При повреждении гепатоцитов развивается:

- а) печеночная кома**
- б) уремическая кома
- в) диабетическая кома
- г) гипогликемическая кома

152. Следствием осложнения сахарного диабета является:

- а) печеночная кома
- б) уремическая кома
- в) диабетическая кома**
- г) коллапс

153. В связи с передозировкой инсулина при лечении сахарного диабета возникает:

- а) гипергликемическая кома
- б) уремическая кома
- в) гипогликемическая кома**

г) печеночная кома

154. Если на организм действуют чрезмерно интенсивные факторы, то стадия резистентности к стрессу:

а) почти не выражена

б) отсутствует

в) ярко выражена

г) зависит от причины стресса

155. «Шоковыми органами» являются:

а) печень и селезенка

б) легкие и почки

в) желудок и кишечник

г) головной и спинной мозг

156. В опухоли различают:

а) строму и паренхиму;

б) верхушку и основание;

в) дистальную и проксимальную части;

г) протоки и секреторную область.

157. Клеточный атипизм – это:

а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;

б) быстрое размножение клеток;

в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;

г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.

158. 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.

159. При инфильтрирующем росте опухоль:

а) раздвигает окружающие ткани;

б) прорастает в окружающие ткани;

в) растет в просвет полого органа;

г) растет в толще стенки полого органа.

160. При экзофитном росте опухоль:

а) раздвигает окружающие ткани;

б) прорастает в окружающие ткани;

в) растет в просвет полого органа;

г) растет в толще стенки полого органа.

161. 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.

162. Метастазы чаще всего распространяются :

- а) с током лимфы;
- б) с током крови;
- в) с током лимфы и крови;**
- г) при непосредственном контакте с опухолью.

163. Для доброкачественных опухолей характерно:

- а) отсутствие метастазов;**
- б) клеточный атипизм;
- в) наиболее частая локализация в костной ткани;
- г) выраженное расстройство периферического кровообращения.

164. 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.**

165. 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.

166. 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.

167. Канцерогенные вещества – это:

- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
- б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;**
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.

168. Атипизм – это:

- а) прорастание окружающих тканей;
- б) распространение по лимфатической и кровеносной системе;

в) отличие клеток опухоли от исходной ткани;

г) отравление продуктами распада опухоли.

169. Появление опухоли на месте, где она была удалена называется:

а) малигнизация;

б) метастазирование;

в) рецидивирование;

г) атипизм.

170. В развитии опухоли различают:

а) 4 стадии

б) 3 стадии

в) 2 стадии

г) в зависимости от локализации от 1 до 2 стадий

171. Для злокачественной опухоли характерно:

а) быстрый инфильтрующий рост

б) некроз

в) клетки не достигают полной зрелости

г) все перечисленное верно

172. Для доброкачественной опухоли характерно:

а) медленный рост

б) отсутствие метастаз

в) не рецидивируют

г) все перечисленное верно

173. По степени злокачественности рецидив обычно:

а) превосходит первоначальную опухоль

б) самостоятельно излечивается

в) не оказывает влияния на организм

г) все перечисленное верно

174. Наличие отдаленных метастазов характерно для :

а) 1 стадии

б) 2 стадии

в) 3 стадии

г) 4 стадии

175. Для названия опухоли используют определения:

а) русского происхождения

б) греческого происхождения

в) латинского происхождения

г) все перечисленное верно

ЗАДАНИЕ 2

В задании выберите 3 верных ответа из шести. Запишите выбранные буквы в алфавитном порядке.

1. Учащение сердечного ритма - синусовая тахикардия - возникает при:

- а) гипоксии,**
- б) атрофии
- в) кровопотере,**
- г) нарушении функций эндокринных желез**
- д) некрозе
- е) опухоли

2. Врожденные пороки сердца формируются под воздействием:

- а) интоксикации,**
- б) вирусной инфекции,**
- в) излучения,**
- г) нарушения белкового обмена
- д) гиподинамии
- е) ожирения

3. Наиболее часто встречающимися врожденными пороками сердца являются:

- а) незаращение овального окна в межпредсердной перегородке;**
- б) незаращение артериального (боталлова) протока;**
- в) атеросклероз
- г) аневризма аорты
- д) дефект межжелудочковой перегородки и тетрада Фалло**
- е) гипертония

4. Факторами риска атеросклероза являются:

- а) масса тела
- б) возраст и пол,**
- в) семейная предрасположенность,**
- г) гиполипидемия,
- д) сахарный диабет,**
- е) гипогликемия

4. Факторы риска ИБС:

- а) гиперлипидемия,**
- б) курение,**
- в) артериальная гипотензия
- г) гиподинамия,**
- д) избыточное потребление соли
- е) избыточное потребление сахара

5. Факторами риска ГБС являются:

- а) наследственная предрасположенность,**
- б) гиперлипидемия
- в) хроническое психоэмоциональное перенапряжение,**
- г) избыточное потребление соли,**
- д) гипогликемия
- е) гипергликемия.

6. Периодическое дыхание возникает при:

- а) гипертонии
- б) интоксикациях,**
- в) бронхитах
- г) тяжелой гипоксии,**
- д) курении
- е) комах.**

7. К хроническим неспецифическим заболеваниям легких (ХНЗЛ) относят:

- а) хронический бронхит,**
- б) бронхиальную астму,**
- в) бронхоэктатическую болезнь,**
- г) плеврит
- д) рак легкого
- е) острый бронхит

8. При гипосаливации:

- а) сухость во рту;**
- б) человек не воспринимает вкус
- в) развивается стоматит
- г) ухудшается переработка пищи,**
- д) затрудняется формирование каловых масс
- е) затрудняются жевание и глотание.**

9. Причиной развития ангины являются:

- а) стафилококки,**
- б) стрептококки,**
- в) вирусы и микробы**
- г) курение
- д) наследственность
- е) гипосаливация

10. Катаральная ангина характеризуется:

- а) нарушением аппетита и вкуса
- б) гиперемией мягкого нёба,**
- в) отеком мягкого неба**
- г) интенсивная боль в горле, отдающая в висок
- д) поверхность миндалин покрыта мелкими желтовато-зеленоватыми

пузырьками

е) серозно-слизистым экссудатом

11. Объединяют в понятие «диспепсия»:

а) головную боль

б) нарушения аппетита и вкуса,

в) отрыжка,

г) тошнота и рвота

д) снижение веса

е) бессонницу

12. Симптомами нарушения двигательной функции желудка являются:

а) отрыжка,

б) снижение веса

в) изжога,

г) запор

д) затруднение глотания

е) тошнота и рвота

13. Нарушения функции почек проявляются:

а) изменением количества выделяемой мочи,

б) ритма мочеиспускания

в) изменением цвета мочи

г) состава мочи

д) снижением веса

е) ожирением

14. Почечные симптомы гломерулонефрита:

а) отеки

б) гипертензия

в) гиперазотемия

г) протеинурия,

д) гематурия,

е) олигурия

15. Внепочечные симптомы гломерулонефрита:

а) отеки

б) гипертензия

в) гиперазотемия

г) протеинурия,

д) гематурия,

е) олигурия

16. Развитию пиелонефрита предрасполагают:

а) снижение иммунитета,

б) обструкция мочевых путей (камни, сдавление опухолью и др.),

в) катетеризация мочевых путей, заболевание половых органов.

г) курение

- д) ожирение
- е) алкоголизм

17. Причиной мочекаменной болезни являются:

- а) нарушения минерального обмена,**
- б) нарушение липидного обмена
- в) нарушения кислотно-щелочного равновесия,**
- г) замедление кровотока в почке, застой мочи**
- д) гипертония
- е) ожирение

18. Осложнения мочекаменной болезни:

- а) пиелонефрит,**
- б) рак мочевого пузыря
- в) рак почки
- г) сепсис,**
- д) гломерулонефрит
- е) почечная недостаточность.**

19. Симптомы заболеваний эндокринной системы

- а) сухость во рту, жажда;**
- б) повышенная возбудимость, раздражительность, плаксивость;**
- в) озноб, холодные конечности/приливы жара, повышенная потливость;**
- г) бессонница
- д) возникновение навязчивых мыслей и фобий
- е) нервные тики, непроизвольное сокращение мышц

20. Симптомы заболеваний нервной системы:

- а) сухость во рту, жажда;
- б) повышенная возбудимость, раздражительность, плаксивость;
- в) озноб, холодные конечности/приливы жара, повышенная потливость;
- г) бессонница**
- д) возникновение навязчивых мыслей и фобий**
- е) нервные тики, непроизвольное сокращение мышц**

ЗАДАНИЕ 3

1 Установите соответствие между формами некроза (правая колонка) и их характеристиками в левой колонке, зашифруйте ответы.

Характеристики	Формы некроза
1. Наблюдается в тканях с большим количеством воды 2. В исходе образуется киста 3. Развивается гнойное воспаление с образованием свищей 4. Участок мертвой ткани, который не подвергается аутолизу 5. Место некроза не замещается соединительной тканью 6. Характеризуется расплавлением и гидратацией ткани	А- влажный некроз Б- секвестр

А: 1, 2, 6. Б: 3, 4,5

2. Установите соответствие между признаками и видом опухоли

Признаки	Вид опухоли
1. Дает метастазы 2. Характеризуются медленным ростом 3. Рецидивируют 4. Клинические проявления возникают на поздних стадиях 5. Исход, как правило, благоприятный. 6. Исход летальный при отсутствии адекватной терапии	А- доброкачественная Б- злокачественная

А: 2,4 ,5 Б: 1,3,6

3. Установите соответствие между стадиями воспаления и компенсации

Стадии	
1. Стадия становления 2. Стадия закрепления 3. Стадия истощения 4. Стадия альтерации 5. Стадия экссудации 6. Стадия пролиферации	А- стадии воспаления Б- стадии компенсации

А: 1,2,3 Б: 4,5,6

4. Установите соответствие

Виды	Аллергические реакции
1. Анафилаксия 2. Бактериальная аллергия 3. Сывороточная болезнь 4. Крапивница 5. Контактный дерматит 6. Аутоаллергия	А: аллергические реакции немедленного типа Б: аллергические реакции замедленного типа

А: 1,3, 4 Б: 2, 5, 6

5. Установите соответствие

Характеристики	Тип лихорадки
1. Постоянные колебания температуры не более 1 °С 2. Большой размах утренней и вечерней температуры с периодической ее нормализацией 3. Суточные колебания температуры в 3-5 °С	А- постоянная лихорадка Б- послабляющая лихорадка В- изнуряющая лихорадка Г- перемежающая лихорадка

4. Суточные колебания утренней и вечерней температуры в 1-2 °С.	
---	--

А- 1, Б- 4, В- 3, Г- 2

6. Установите соответствие

Характеристики	Значение лихорадки
1. стимулирует дыхание и кровообращение	А- положительное значение лихорадки
2. активизирует фагоцитоз	Б- отрицательное значение лихорадки
3. повышает выделение продуктов распада почками	
4. расстройство высшей нервной деятельности	
5. нарушение дыхания	
6. нарушение кровообращения	

А- 1,2,3 Б- 4,5,6

7. Установите соответствие

Признаки	Фаза изменения ЦНС при шоке
1. повышение обмена веществ	А-эректильная
2. торможение ЦНС	Б- торпидная
3. усиление работы сердечно-сосудистой системы	
4. снижение активности симпатoadренальной системы	
5. понижение АД, уменьшением ЧСС	
6. увеличение активности гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы	

А: 1,3, 6 Б: 2,4,5

8. Установите соответствие

Признаки	Вид комы
1. Развивается при накоплении в крови токсических продуктов обмена, которые должны быть выделены из организма.	А-уремическая Б- печеночная В- диабетическая
2. Возникает при повреждении гепатоцитов	
3. Представляет собой следствие осложнения сахарного диабета.	

А- 1, Б- 2, В-3

9. Установите соответствие

Характеристики	Механизмы дистрофии
----------------	---------------------

<ol style="list-style-type: none"> 1. избыточное поступление продуктов обмена из крови и лимфы в клетки и межклеточное вещество 2. распад структур клеток и межклеточного вещества, ведущий к накоплению белков и жиров в тканях (клетках) 3. вместо продуктов одного вида обмена образуются продукты другого вида обмена 4. синтез аномальных веществ в клетке или в межклеточном веществе 	<p>А- инфильтрация Б- декомпозиция (фанероз) В- Трансформация Г- извращенный синтез</p>
---	--

А-1, Б- 2, В- 3, Г- 4

10. Установите соответствие

Характеристики	Вид
<ol style="list-style-type: none"> 1. характеризуется расплавлением и гидратацией ткани 2. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой 3. некроз тканей, возникший при нарушении кровообращения любого органа 4. участок мертвой ткани, который не подвергается аутолизу, не замещается соединительной тканью и свободно располагается среди живых тканей 	<p>А- Влажный некроз Б- Инфаркт В- Секвестр Г- Гангрена</p>

А- 1, Б- 3, В- 4, Г- 2

11. Установите соответствие

Признаки	Вид баланса
<ol style="list-style-type: none"> 1. в организм поступает больше азотосодержащих продуктов, чем выделяется 2. азотосодержащих продуктов поступает меньше, чем выделяется из организма 3. наблюдается при действии анаболических гормонов 4. анаболические процессы преобладают над катаболическими 5. наблюдается при голодании 6. наблюдается при избыточном образовании катаболических гормонов 	<p>А- положительный азотистый баланс Б- отрицательный азотистый баланс</p>

А1, 3, 4 Б: 2, 5, 6

12. Установите соответствие

Характеристики	Форма нарушения
<ol style="list-style-type: none">1. повышение кровенаполнения органа или ткани вследствие увеличения притока артериальной крови2. уменьшение кровенаполнения ткани, органа, части тела в результате недостаточного притока крови3. повышенное кровенаполнение органа или ткани в связи с уменьшением оттока крови по венам4. перенос током крови частиц, не встречающихся в норме, и закупорка ими просвета сосуда5. процесс прижизненного свертывания крови в просвете сосуда или в полости сердца, препятствующий току крови	А- ишемия Б-венозная гиперемия В- эмболия Г-тромбоз Д- артериальная гиперемия

А- 2, Б- 3, В- 4, Г- 5, Д- 1

13. Установите соответствие

Характеристика стадии	Стадия воспаления
<ol style="list-style-type: none">1.повреждение, представленное дистрофией, некрозом и атрофией.2. выход жидкой части крови и форменных элементов за пределы сосуда3. завершающая стадия воспаления, являющаяся репаративной	А- экссудация Б- альтерация В- пролиферация

А- 2, Б-1, В- 3

14. Установите соответствие

Характеристика стадии	Стадии
<ol style="list-style-type: none">1. опухоль ограничена пределами органа, метастазы отсутствуют.2. опухоль больших размеров с прорастанием в прилежащие органы и ткани, имеются множественные метастазы в регионарных лимфатических узлах.3. наличие отдаленных метастазов4.опухоль расположена в пределах пораженного органа, имеются метастазы в регионарных лимфатических узлах	А- первая Б- вторая В- третья Г-четвертая

А- 1, Б- 4, В- 2, Г- 3

15. Установите соответствие

Характеристика	Экстремальное
----------------	---------------

	состояние
<ol style="list-style-type: none"> 1. характерно состояние глубокого угнетения функций ЦНС с полной потерей сознания и утратой реакции на внешние раздражители 2. остро развивающаяся сосудистая недостаточность вследствие расстройства кровообращения, которое развивается в результате падения объема циркулирующей крови либо общего сосудистого тонуса из-за резкого расширения сосудов 3. остро развивающаяся сосудистая недостаточность вследствие расстройства кровообращения, которое развивается в результате падения объема циркулирующей крови либо общего сосудистого тонуса из-за резкого расширения сосудов 4. наиболее общая реакция организма в ответ на действие чрезвычайного раздражителя, проявляющаяся развитием общего адаптационного синдрома, в основе которого лежат защитно-приспособительные реакции, направленные на выживание в новых условиях существования 	<p>А- шок Б- кома В- стресс Г- коллапс</p>

А - 3 Б - 1 В - 4 Г - 2

16. Установите соответствие

Характеристика стадии	Стадии гипотермии
<ol style="list-style-type: none"> 1. падает артериальное давление, дыхание приобретает черты периодического, резко снижается уровень обменных процессов 2. расширение сосудов кожи, учащённое дыхание, тахикардия и температура тела понижается; 3. повышение теплопродукции (усиленная мышечная деятельность, интенсификация обменных процессов) и снижении теплоотдачи 	<p>А- компенсация Б- относительная компенсация В- декомпенсация</p>

А - 3 Б - 2 В - 1

17. Установите соответствие

Характеристика стадии	Стадии гипертермии
1. температура окружающей среды высокая, а	А- компенсация

температура тела человека 36,6 °С 2. нарушается кровообращение, угнетается дыхание, температура тела такая же, как температура внешней среды 3. теплопродукция выше теплоотдачи; усиливается выделение пота и как следствие улучшается вентиляция	Б- относительная компенсация В- декомпенсация
---	--

А-1 , Б-3, В-2

18. Установите соответствие

Характеристики	Вид Т- лимфоцитов
1. помогают <input type="checkbox"/> -лимфоцитам превращаться в плазматические клетки, которые, в свою очередь, вырабатывают антитела 2. помогают <input type="checkbox"/> -лимфоцитам превращаться в плазматические клетки, которые, в свою очередь, вырабатывают антитела 3. взаимодействуют с антигеном, уничтожая его, т.е. разрушают опухолевые клетки, клетки-мутанты, клетки чужеродных трансплантатов	А- Т- киллеры Б- Т- хелперы В- Т- супрессоры

А- 3 Б- 1 В- 2

19. Установите соответствие

Характеристики	Патологические состояния
1. возникает у человека после введения лечебных сывороток 2. возникает при парентеральном введении аллергена. 3. хроническое заболевание, характеризующееся приступами удушья с затруднением выдоха вследствие спазма бронхиолы и отека слизистых оболочек 4. внезапное появление на коже и слизистых оболочках зудящих волдырей	А- анафилаксия Б- сывороточная болезнь В- крапивница Г- бронхиальная астма

А- 2, Б- 1, В- 4, Г- 3

20. Установите соответствие

Характеристики	Стадии компенсации
1. В поврежденном органе в ответ на новые	А-Стадия декомпенсации

<p>условия существования возникает гиперфункция всех его структур</p> <p>2. Происходит перестройка всех структур поврежденного органа, увеличиваются все его структуры, развиваются гипертрофия и гиперплазия</p> <p>3. Развивается в том случае, если не ликвидирована причина, вызывающая компенсаторно- приспособительные реакции</p>	<p>(истощения)</p> <p>Б- Стадия закрепления</p> <p>В-Стадия становления («аварийная»)</p>
--	---

А- 3, Б- 2, В- 1

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

4.1. Вопросы для дифференцированного зачета

1. Патология: предмет, разделы, задачи, методы
2. Понятие о болезни. Периоды структура болезни
3. Понятие: этиология, патогенез
4. Дистрофии: понятие, этиология, патогенез
5. Некроз: понятие, виды, формы
6. Атрофия: понятие и виды
7. Нарушение белкового обмена
8. Нарушение липидного обмена
9. Нарушение углеводного обмена
10. Нарушение кислотно- основного состояния
11. Нарушение водного обмена. Отеки
12. Гипоксия: этиология, виды, причины и механизмы
13. Структурно- функциональные изменения при гипоксии
14. Нарушения центрального кровообращения
15. Артериальная и венозная гиперемия
16. Ишемия, тромбоз, эмболия
17. Нарушения микроциркуляции: кровотечение, кровоизлияние, плазморрагия
18. Воспаление: определение, признаки и стадии
19. Классификация воспалений. Значение для организма
20. Механизмы компенсаторно- приспособительных реакций
21. Регенерация: определение и виды
22. Гипертрофия и гиперплазия
23. Организация, инкапсуляция и метаплазия.
24. Нарушения лимфообразования
25. Патология иммунной системы. Виды иммунологической толерантности
26. Определение понятий: аллергия, аллерген (виды аллергенов), сенсibilизация. Стадии развития аллергических реакций. Значение аллергии
27. Терморегуляция. Механизмы теплообмена. Механизмы перегревания и переохлаждения
28. Лихорадка: понятие, стадии, значение
29. Экстремальные состояния: стресс, коллапс
30. Кома: определение и виды
31. Шок: виды, фазы изменения ЦНС

32. Опухоли: строение, общие черты, стадии
33. Классификация опухолей
34. Различия доброкачественных и злокачественных опухолей
35. Признаки патологических процессов системы дыхания
36. Признаки патологических процессов системы пищеварения
37. Признаки патологических процессов сердечно-сосудистой системы
38. Признаки патологических процессов мочевыделительной системы
39. Признаки патологических процессов нервной системы
40. Признаки патологических процессов эндокринной системы

4.2 Критерии оценки дифференцированного зачета

За каждый правильный ответ задания 1 - ставится один балл. Максимальное количество баллов 30.

2. Правильное выполнение одного задания части 2 и 3 оценивается следующим образом:

- 2 балла - нет ошибок;
- 1 балл - допущена одна ошибка;
- 0 баллов - допущены две и более ошибки или ответ отсутствует.

Максимальное количество баллов – 6 баллов за задание 2 и 6 баллов за задание 3.

Максимальное количество баллов за все задания- 46.

Баллы, полученные Вами за выполненные задания, суммируются. Постарайтесь выполнить как можно больше заданий и набрать наибольшее количество баллов

Оценка «5» выставляется, если обучающийся выполнил правильно 91% и более заданий, оценка «4» - 81%-90% заданий , оценка «3» - 71%-80% заданий , оценка «2» - менее 71%заданий .

Оценки объявляются в день проведения дифзачета.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

Основные источники:

1. Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. : ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6056-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460566.html> (дата обращения: 03.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5539-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455395.html> (дата обращения: 03.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

Образец бланка дифференцированного зачета

ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Рассмотрено предметной комиссией

Протокол № _____

от « ____ » _____ 2023 год

Председатель комиссии _____

«Утверждаю»

Зам. директора по УР _____

« ____ » _____ 2023 год

Дифференцированный зачет по основам патологии

Вариант № 1

Задание 1: Выберите один верный ответ.

Выберите один верный ответ(30 вопросов)

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.

.....

30. Один и тот же патологический процесс

- а) вызывается только одной причиной;
- б) бывает только при одной болезни;
- в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
- г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами

Задание 2

Выберите 3 верных ответа из 6 (3 вопроса)

выбранные буквы в алфавитном порядке.

1.Учащение сердечного ритма - синусовая тахикардия - возникает при:

- а) гипоксии,

- б) атрофии
- в) кровопотере,
- г) нарушении функций эндокринных желез
- д) некрозе
- е) опухоли

Задание 3 Установите соответствие(3 вопроса)

1. Установите соответствие между формами некроза (правая колонка) и их характеристиками в левой колонке, зашифруйте ответы.

Характеристики	Формы некроза
3. Наблюдается в тканях с большим количеством воды 4. В исходе образуется киста 5. Развивается гнойное воспаление с образованием свищей 6. Участок мертвой ткани, который не подвергается аутолизу 7. Место некроза не замещается соединительной тканью 8. Характеризуется расплавлением и гидратацией ткани	А- влажный некроз Б- секвестр

Подпись преподавателя _____