Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский техникум»

Утверждаю:
Приказ № 95
Директор ГБПОУ
«Саткинский медицинский техникум»
_____ О.С. Галямова
«01» июня 2020г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП 03. ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

по специальности:

34.02.01 Сестринское дело

2020-2024

Фонд оценочных средств дисциплины ОП.03 Основы патологии составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Разработчик: Матвеева А.Е. – преподаватель

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии общих гуманитарных социально-экономических, общих профессиональных и естественнонаучных дисциплин

Протокол № 10 от «27» мая 2020г.

Председатель _____ Р.Ф. Дмитренко

Утверждена:

Зам. директора по УВР _____ А.Н. Гильмиярова

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум» УЧЕБНАЯ ЧАСТЬ

Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 5
ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ 5
2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 7
3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ 9
3.1. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13 9
КИМы по теме 1.2 «Повреждение. Патология обмена веществ»» 9
3.2. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 12
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 12
КИМы по теме 1.3 «Гипоксия» 12
3.3. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 15
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 15
КИМы по теме 1.4 «Нарушение кровообращения и лимфообращения» 15
3.4. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 18
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 18
КИМы по теме 1.5 «Воспаление» 18
3.5. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 21
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 21
КИМы по теме 1.6 «Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма 21
3.6. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 24
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 24
КИМы по теме 1.7 «Патология иммунной системы» 24
3.7. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 27
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 27
3.8. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 31
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 31
3.9. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, ... 34
3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3. 34

КИМы по теме 1. 9 «Опухоли» 34
4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ 37
4.1. Вопросы к дифференцированному зачету: 37
4.2. Задания к дифференцированному зачету 38
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА 46
Приложение 1 47
ШАБЛОН БЛАНКА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА 47
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ: 48

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «ОП.03 Основы патологии». Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме тестовыхзаданий и промежуточной аттестации в форме тестовых заданий и практических заданий к дифференцированному зачету.

Структура и содержание заданий – задания разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины «ОП.03 Основы патологии».

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения учебной дисциплины ОП.03 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 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития. ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации. ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	**Знать**: 1 общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; 2 структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний.	**Фонд тестовых заданий:** КИМ по теме1.2 «Повреждение. Патология обмена веществ»; КИМ по теме1.3 «Гипоксия» КИМ по теме 1.4«Нарушение кровообращения и лимфообращения» КИМ по теме 1.5 «Воспаление» КИМ по теме1.6«Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма» КИМ по теме 1.7 «Патология иммунной системы» КИМ по теме 1. 8 «Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка» КИМ по теме 1. 9 «Экстремальные состоя» КИМ по теме 1. 10 «Опухоли»
			Дифференцированный зачет

	ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.		
2	ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. ПК 1.2. Проводить диагностические исследования ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний ПК 1.4. Проводить диагностику беременности ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния ребенка ПК 1.6. Проводить диагностику смерти ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в организации ее проведения ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения ПК 4.7. Организовывать здоровье сберегающую среду ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь	**Уметь:** определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека	КИМ по теме 1.2 «Повреждение. Патология обмена веществ»; КИМ по теме1.3 «Гипоксия» КИМ по теме 1.4«Нарушение кровообращения и лимфообращения» КИМ по теме 1.5 «Воспаление» КИМ по теме 1.6«Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма» КИМ по теме 1.7 «Патология иммунной системы» КИМ по теме 1. 8 «Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка» КИМ по теме 1. 9 «Экстремальные состоя» КИМ по теме 1. 10 «Опухоли»

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате текущей аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний.

Таблица 1

Раздел / тема учебной дисциплины	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма текущего контроля и оценивания
Тема 1.1 «Введение. Патология как научный фундамент современной клинической медицины» Тема 1.2 «Повреждение. Патология обмена веществ»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.2 «Повреждение. Патология обмена веществ»
Тема 1.3 «Гипоксия»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.3 «Гипоксия»
Тема 1.4 «Нарушение кровообращения и лимфообращения»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.4 «Нарушение кровообращения и лимфообращения»
Тема 1.5 «Воспаление»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.5 «Воспаление»
Тема 1.6 «Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.6 «Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма»
Тема 1.7 «Патология иммунной системы»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1.7 «Патология иммунной системы»

Тема 1. 8 «Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1. 8 «Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка»
Тема 1. 9 «Экстремальные состояния»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1. 9 «Экстремальные состояния»
Тема 1. 10 «Опухоли»	ОК 1-13 ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1-5.3	КИМ по теме 1. 9 «Опухоли»

3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

3.1. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13

КИМы по теме 1.2«Повреждение. Патология обмена веществ»»

Выберите один правильный ответ

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 внешне воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

а) вызывается только одной причиной;

б) бывает только при одной болезни;

в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;

г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология – это

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;

б) учение о механизмах развития болезней;

в) исход болезни;

г) причина и механизм патологического процесса.

5. Профилактика в медицине направлена на

а) выявление причин заболеваний;

б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;

в) улучшение условий труда и отдыха;

г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

6. Патогенез – это

а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

б) то же самое, что и патологический процесс;

в) заболевание определенного вида;

г) причина болезни.

7. К исходам болезни относится

а) выздоровление;

б) обострение болезни;

в) ремиссия;

г) рецидив.

8. Клиническая смерть – это

а) смерть в лечебном учреждении;

б) смерть от заболевания;

в) состояние, которое может быть обратимым;

г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

9. Рецидив болезни – это

а) обострение хронического процесса;

б) повторное возникновение одной и той же болезни;

в) исход болезни;

г) стадия болезни.

10. Патологическое состояние

а) является особым видом заболевания;

б) является начальным периодом болезни;

в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;

г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

11. Причины болезни могут быть

а) внешними и внутренними;

б) постоянными и временными;

в) легкими и тяжелыми;

г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении

а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;

б) возникает рецидив болезни;

в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;

г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.

13. Острое заболевание обычно протекает

а) 1-2дня;

б) 5-14дней;

в) 30-40дней;

г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

14. Цель патолого-анатомического вскрытия:

а) взять кусочек ткани из любого органа;

б) установить течение болезни;

в) установить причину смерти;

г) исследование тканей и органов.

15. Наиболее характерными изменениями сосудов в дне хронической язвы желудка являются:

а) склероз стенки;

б) полнокровие;

в) малокровие;

г) липоидоз.

16. Цирроз печени характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме:

а) некроза гепатоцитов;

б) нарушение кровоснабжения;

в) появление регенераторов;

г) клеточной атипии.

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

а) атрофия и склероз;

б) некроз;

в) микрокистоз;

г) гнойное воспаление.

18. Обратимой стадией дезорганизации при ревматизме является:

а) склероз;

б) фибриноидное набухание;

в) мукоидное набухание;

г) гранулематоз.

19. Наиболее частая причина смерти при лейкозах:

а) кровотечение;

б) ОПН;

в) ОДН;

г) тромбоз.

20. Главная мишень в клетке при действии на нее ионизирующей радиации:

а) митохондрии;

б) ДНК;

в) цитоплазматическая мембрана;

г) рибосомы.

3.2. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.3 «Гипоксия»

Выберите один правильный ответ

1. Чем обусловлена экзогенная гипоксия:
а) заболеваниями лёгких;
б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
в) заболеваниями сердца;
г) уменьшением количества гемоглобина в крови.

2. **Причина, приводящая к тканевому типу гипоксии:**
а) горная болезнь;
б) ателектаз легких;
в) отравление цианидами;
г) образование метгемоглобина.

3. Расположение хеморецепторов, которые реагируют на изменение парциального давления кислорода и углекислого газа:
а) дуга аорты;
б) каротидные синусы;
в) продолговатый мозг;
г) верно все.

4. Значение парциального давления углекислого газа в артериальной крови:
а) 40 мм рт.ст.;
б) 96 мм рт.ст.;
в) 46 мм рт.ст.;
г) 39 мм рт. ст.

5. Данная ткань наиболее чувствительна к гипоксии:
а) костная;
б) хрящевая;
в) нервная;
г) соединительная.

6. Выберите условие, при котором, скорее всего, возникнет сердечно - сосудистый тип гипоксии:
а) утопление;
б) инфаркте миокарда;
в) кровопотере;
г) приступе бронхиальной астмы.

7. Основной протеиногенный пигмент – это
а) меланин;
б) билирубин;
в) липофусцин;

г) меркурохром.

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

а) отек гортани;

б) пневмоторакс;

в) приступ бронхиальной астмы;

г) верно все.

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

а) дыхание Куссмауля;

б) урежение дыхания;

в) остановка дыхания;

г) периодическое дыхание Чейн-Стокса.

10. При отрицательном азотистом балансе

а) в организме накапливаются азотистые вещества;

б) в организм не поступают азотистые вещества;

в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;

г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.

11. Гипергидратация – это

а) обильное поступление воды в организм;

б) задержка воды в организме;

в) набухание волокон соединительной ткани;

г) потеря жидкости в организме.

12. Отеки бывают

а) застойными и голодными;

б) артериальными и венозными;

в) врожденными и приобретенными;

г) острыми и хроническими.

13. Ацидоз возникает при

а) накоплении кислых продуктов в организме;

б) накоплении щелочных продуктов в организме;

в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;

г) учащенном дыхании.

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

а) воспалительных заболеваниях легких;

б) инфаркте миокарда;

в) отравлении CO;

г) избытке тироксина.

15. Компенсаторные механизмы, включающиеся при гипокапнии:

а)снижение возбудимости дыхательного центра;

б)урежение дыхания;

в)задержка углекислого газа в организме;

г)включение бикарбонатного буфера.

16. Атрофия бывает

а) врожденная и приобретенная,

б) физиологическая и патологическая;

в) паренхиматозная и мезенхимальная;

г) белковая, жировая, углеводная.

17. Что не присуще экзогенному типу гипоксии:

а) гипоксемия;

б) гиперкапния;

в) гипокапния;

г) гипервентиляция.

18. 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.

19. Причины, приводящие к тканевому типу гипоксии:

а) горная болезнь;

б) бронхит;

в) пневмония;

г) отравление цианидами.

20. Последствия гиперкапнии:

а) повышение возбудимости дыхательного центра;

б) одышка;

в) включение белковых буферных систем;

г) верно все.

3.3. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.4«Нарушение кровообращения и лимфообращения»

Выберите один правильный ответ

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 отеков.

2. Дилатация полостей сердца бывает

а) физиологической и патологической;

б) компенсированной и декомпенсированной;

в) тоногенной и миогенной;

г) временной и постоянной.

3. Гиперемия – это

а) увеличения кровенаполнения ткани;

б) покраснение ткани;

в) воспаление ткани;

г) уменьшение кровенаполнения ткани.

4. Причиной венозной гиперемии может быть

а) повышенное потребление кислорода тканями;

б) увеличение вязкости крови;

в) сдавление вен;

г) усиление ЧСС.

5. Сладж – это

а) скучивание и слипание эритроцитов;

б) внутрисосудистое свертывание крови;

в) активизация свертывающей системы крови;

г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

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 свертывающей системы крови;

б) закупорки сосуда сгустком крови;

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

г) потери жидкости и сгущения крови.

8. Эмбол – это

а) сгусток крови;

б) пузырек воздуха;

в) сгусток фибрина;

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

9. Скопление крови в тканях – это

а) кровоизлияние;

б) гематома;

в) кровоподтек;

г) геморрагия.

10. Лимфедема – это

а) лимфатический отек;

б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;

в) скопление лимфы в тканях;

г) воспаление лимфатического сосуда.

11. К местным расстройствам кровообращения относится:

а) острая слабость сосудов;

б) артериальная гипертония;

в) артериальная гиперемия;

г) атеросклероз сосудов.

12. К местным расстройствам кровообращения относится:

а) анемия;

б) геморрагии;

в) артериальная гипертония;

г) ишемия.

13. Вид артериальной гиперемии:

а) нейропаралитическая;

б) компрессионная;

в) эндокринная;

г) обтурационная.

14. Артериальную гиперемию вызывает:

а) норадреналин;

б) ацетилхолин;

в) глюкокортикоиды;

г) интерлейкин.

15. Алая окраска при артериальной гиперемии обусловлена:

а) уменьшением содержания оксигемоглобина в крови;
б) увеличение артерио-венозной разницы по кислороду;
в) увеличение содержания оксигемоглобина в крови;
г) уменьшение объема скорости кровотока.

16. Внешний признак артериальной гиперемии:
а) увеличение органа (ткани) в объеме;
б) цианоз;
в) боль;
г) нарушение функций органа (ткани).

17. Вид венозной гиперемии:
а) нейропаралитическая;
б) компрессионная;
в) миопаралитическая;
г) нейротоническая.

18. Фактор вызывающий венозную гиперемию:
а) недостаточность правого предсердия;
б) атеросклероз сосудов;
в) облетерирующий эндартериит;
г) сгущение крови.

19. Для венозной гиперемии характерно:
а) маятнокообразный кровоток;
б) усиление лимфотока из ткани;
в) уменьшение функционирующих вен и капиляров;
г) увеличение артерио-венозной разницы давлений.

20. Причины ишемии:
а) лимфоденит;
б) тромбофлебит;
в)сгущение крови ;
г) спазм артерий.

3.4. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.5 «Воспаление»

Выберите один правильный ответ

1. Клинические проявления воспаления – это

а) боль и припухлость;

б) зуд и покраснение;

в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;

г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

2. Повреждение называется

а) экссудацией;

б) альтерацией;

в) некрозом;

г) некробиозом.

3. Экссудация возникает 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.

4. Эмиграция лейкоцитов –

а) это извращенная иммунная реакция;

б) это следствие повреждения сосудов при воспалении;

в) это защитно-приспособительная реакция;

г) при воспалении отсутствует.

5. Экссудат бывает

а) белковым и безбелковым;

б) гематогенным и лимфогенным;

в) серозным, фибринозным, гнойным;

г) жидким, вязким, неоднородным.

6. К медиаторам воспаления относятся

а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;

б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;

в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.

г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

7. Пролиферация – это

а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;

б) выход из депо форменных элементов крови,

в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;

г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

8. Дифтеритическое воспаление – это

а) воспаление небных миндалин;

б) вариант фибринозного воспаления;

в) разновидность продуктивного воспаления;

г) инфекционная болезнь.

9. Флегмона – это чаще всего

а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;

б) гнойное расплавление мышц;

в) ограниченное скопление гноя в тканях;

г) разновидность альтеративного воспаления.

10. Склероз – это

а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;

б) сужение сосудов в результате воспаления;

в) сморщивание органа вследствие воспаления;

г) резкое снижение памяти.

11. Специфические гранулемы при сифилисе – это

а) лепромы;

б) гуммы;

в) папилломы;

г) грануляции.

12. Для туберкулезного воспаления характерно

а) появление гнойного экссудата;

б) отсутствие специфических гранулем;

в) наличие казеозного некроза;

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

13. Специфическое воспаление развивается при при

а) проказе;

б) ревматизме;

в) атеросклерозе;

г) брюшном тифе.

14. Характерный исход продуктивного воспаления:

а) склероз;

б) амилоидоз;
в) образование свищей;
г) изъязвление.

15. Гранулемы встречаются при

а) малярии;
б) гриппе;
в) сыпном тифе;
г) атеросклерозе.

16. При гиперчувствительности замедленного типа формируется:

а) абсцесс;
б) флегмона;
в) эмпиема;
г) гранулема.

17. Основной элемент серозного экссудата – это

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

18. Вид воспаления в зависимости от причинного фактора:

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

19. Основной элемент гнойного экссудата – это

а) полиморфноядерныелекцоты;
б) фиброзная пленка;
в) лимфоциты;
г) эритроциты.

20. Геморрагическое воспаление может возникнуть при

а) туляремии;
б) гриппе;
в) сифилисе;
г) скарлатине.

3.5. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.6«Защитно-приспособительные и компенсаторные реакции организма

Выберите один правильный ответ

1. 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.

2. Регенерация бывает

а) достаточной и недостаточной;

б) нормальной и аномальной;

в) физиологической, восстановительной и патологической;

г) непрерывно-прогрессирующей и вялотекущей.

3. Гипертрофия бывает

а) врожденной и приобретенной;

б) атрофической и дистрофической;

в) истинной и ложной;

г) ювенильной и старческой.

4. Заживление бывает

а) первичным и вторичным натяжением;

б) быстрым и медленным;

в) достаточным и недостаточным;

г) местным и общим.

5. Стадия истощения – это

а) последняя фаза голодания;

б) исход хронического заболевания;

в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресса);

г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.

6. Для шока любого происхождения характерно

а) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;

б) падение АД без нарушений микроциркуляции;

в) увеличение ЧСС, нормальное АД;

г) дыхательные расстройства.

7. Шок бывает

а) острым и хроническим;

б) болевым и психогенным;

в) геморрагическим и травматическим;

г) физиологическим и патологическим.

8. Основное звено в патогенезе комы –

а) уменьшение ОЦК;

б) угнетение ЦНС;

в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;

г) расстройство кровообращения.

9. Резистентность – это

а) устойчивость организма к патогенным воздействиям;

б) реакция организма на травму;

в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;

г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.

10. 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.

11. Экзогенная гипоксия обусловлена:

а) заболеваниями лёгких;

б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;

в) заболеваниями сердца;

г) уменьшением количества гемоглобина в крови.

12. По какому типу развивается гипоксия при горной болезни?

а) дыхательному;

б) кровяному;

в) тканевому;

г) гипоксическому.

13. Какая причина может привести к тканевому типу гипоксии?

а) горная болезнь;

б) ателектаз легких;

в) отравление цианидами;

г) образование метгемоглобина.

14. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:

а) костная;

б) хрящевая;

в) нервная;

г) соединительная.

15. Изменяется ли сродство гемоглобина к кислороду при повышении парциального давления углекислого газа в крови?

а) снижается;

б) не изменяется;

в) повышается.

16. При тяжелой степени кислородного голодания возникает:

а) дыхание Куссмауля;

б) урежение дыхания;

в) остановка дыхания;

г) периодическое дыхание Чейн-Стокса.

17. К каким последствиям ведёт гиперкапния?

а) повышение возбудимости дыхательного центра;

б) одышка;

в) включение гемоглобиновой буферной системы;

г) верно все.

18. Сердечно-сосудистый тип гипоксии возникает при:

а) гипотонии;

б) гипертонии;

в) кровопотере;

г) приступе бронхиальной астмы.

19. Какие причины могут привести к тканевому типу гипоксии?

а) горная болезнь;

б) авитаминоз;

в) пневмония;

г) БЭБ.

20. Что может привести к дыхательному типу гипоксии?

а) отек гортани;

б) пневмоторакс;

в) приступ бронхиальной астмы;

г) верно все.

3.6. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.7«Патология иммунной системы»

Выберите один правильный ответ

1. Каким может быть естественный иммунитет:

а) врожденным и приобретенным;

б) врожденным и активным;

в) приобретенным и пассивным;

г) пассивным и активным.

2. При введении в кровь чего возникает пассивный искусственный иммунитет:

а) ослабленных возбудителей болезни;

б) готовые антитела;

в) фагоциты и лимфоциты;

г) вещества, вырабатываемые возбудителями

3. Отметьте основной принцип организации системы иммунитета:

а) органный;

б) миграционный;

в) органно-миграционный;

г) органно-циркуляторный.

4. Что входит в состав иммунной системы:

а) периферическая кровь;

б) легкие;

в) сердце;

г) поджелудочная железа.

5. Антигены в организме вызывают:

а) гемолиз;

б) развитие иммунного ответа;

в) воспалительную реакцию;

г) агглютинацию эритроцитов.

6. Тимозин в организме продуцирует:

а) гипофиз;

б) щитовидная железа;

в) вилочковая железа;

г) надпочечники.

7. Вакцинация – это:

а) лечение вирусный заболеваний;

б) стимуляция пассивного иммунитета;

в) прививка с целью вызвать иммунитет к возбудителю болезни;

г) введение заболевшему человеку антител к возбудителю болезни.

8. У новорожденных иммунитет:

а) пассивный;

б) активный;

в) врожденный;

г) естественный.

9. Вакцину изготавливают из:

а) крови вакцинированных животных;

б) убитых бактериофагов;

в) живых бактериофагов;

г) ослабленных или убитых, микроорганизмов.

10. Невосприимчивость к заболеванию обеспечивается:

а) иммунной системой;

б) генетически;

в) гемато-энцефалическим барьером;

г) структурой иммуноглобулинов.

11. В эволюционном плане зачатки иммунитета, как распознавание организмом своих и чужеродных клеток впервые появились у:

а) кишечнополостных;

б) кольчатых червей;

в) моллюсков;

г) рыб.

12. Первые признаки иммунологической памяти в ходе эволюции появились у:

а) кольчатых червей;

б) моллюсков;

в) рыб;

г) амфибий.

13. Что выделяют антитела:

а) лимфоциты;

б) эпителиальные клетки;

в) эритроциты;

г) тромбоциты.

14. К формированию какого типа иммунитета относится следующее высказывание:

«Введение в кровь сыворотки, содержащей антитела против возбудителей определенного заболевания»

а) активного искусственного;

б) пассивного искусственного;

в) естественного врожденного;

г) естественного приобретенного.

15. Выберите верные виды иммунитета:

а) естественный и искусственный;

б) естественный и врожденный;

в) искусственный и приобретенный;

г) искусственный и врожденный.

16. 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.

17. Что необходимо ввести человеку заболевшему дифтерией:

а)вакцину**;**

б) сыворотку;

в) антигены;

г) физиологический раствор.

18.Какими функциями определяется состояние иммунитета:

а) центральной нервной системы;

б) эндокринной системы;

в) кроветворной системы;

г) лимфоидной системы.

19. Какие белки представляют собой антитела:

а) иммуноглобулины;

б) агглютиногены;

в) гемоглобины;

г) фибриногены.

20. Что содержит вакцина:

а)яды, выделяемые возбудителями**;**

б) ослабленных возбудителей;

в) готовые антитела;

г) убитых возбудителей.

3.7. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1.8«Нарушение терморегуляции: гипер- и гипотермия. Лихорадка»

Выберите один правильный ответ

1. 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.

2. Лихорадка – это

а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;

б) перегревание организма;

в) мышечная дрожь;

г) то же самое, что и озноб.

3. Пирогены – это

а) вещества, вызывающие интоксикацию;

б) живые бактерии;

в) вирусы;

г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

а) искусственными и естественными;

б) медленно- и быстродействующими;

в) экзогенными и эндогенными;

г) простыми и сложными.

5. Фебрильная лихорадка – это температура

а) от 38ºС до 39ºС;

б) от 39ºС до 40ºС;

в) от 40ºС до 41ºС;

г) свыше 41ºС.

6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

а) лизисом;

б) кризисом;

в) ремиссией;

г) падением.

7. При лихорадке принято выделять

а) одну стадию;

б) две стадии;

в) три стадии;

г) четыре стадии.

8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

а) не более1ºС;

б) 1-2ºС;

в) 3-5ºС;

г) не имеет определенной закономерности.

9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

а) не более1ºС;

б) 1-2ºС;

в) 3-5ºС;

г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

а) не более1ºС;

б) 1-2ºС;

в) 3-5ºС;

г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет

а) 4-6 в минуту;

б) 8-10 в минуту;

в)12-14 в минуту;

г) около 20 в минуту.

12. 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.

13. Укажите изменения в организме на стадии компенсации (адаптации) гипертермии:

а) брадикардия;

б) урежение дыхания;

в)расширение периферических сосудов;

г) гемодилюция.

14. 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.

15. 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.

16. Отрицательное влияние лихорадки может быть связано с:

а) гиперфункцией сердца при длительной высокой лиихорадке;

б) увеличением диуреза;

в) снижением потоотделения;

г) рвота.

17. Укажите изменения в организме на стадии компенсации (адаптации) гипотермии:

а)расширение периферических артериальных сосудов**;**

б)сужение периферических артериальных сосудов;

в) сужение артериальных сосудов внутренних органов;

г) брадикардия.

18. Быстрое повышение температуры тела при пиретическойлихорадке как правило сопровождается:

а)покраснением кожных покровов и чувством озноба**;**

б) усилением потоотделения;

в) усилением выделительной функции почек;

г) бледностью кожных покровов и ознобом.

19. Какая из указанных групп первичных пирогенов обладает наиболее выраженной пирогенной активностью:

а) липополисахариды;

б) фосфолипиды;

в) липопротеины;

г) чужеродный белок.

20. Как могут изменяться абсолютные величины теплопродукции и теплоотдачи на первой стадии развития лихорадочной реакции:

а) теплопродукция увеличивается, теплоотдача также увеличивается, но в меньшей степени;

б) теплопродукция и теплоотдача изменяются эквивалентно;

в) теплопродукция снижается, теплоотдача не изменяется;

г) теплопродукция не изменяется, теплоотдача повышается.

3.8. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1. 9«Экстремальные состояния»

Выберите один правильный ответ

1. Причиной травматического шока является:
а) резкое снижение артериального давления;
б) ДВС синдром;
в) механическое повреждение тканей;
г) обморок.

2. Вторая стадия шока называется:
а) возбуждением;
б) ДВС – синдромом;
в) торпидной;
г) терминальной.

3. Шок, как правило, сопровождается:
а) краш – синдромом;
б) чувством голода;
в) обмороком;
г) гиповолемией.

4. Краш – синдром возникает при:
а) коллапсе;
б) ДВС – синдроме;
в) длительном сдавливании тканей;
г) коме.

5. Иммунная реакция является обязательным звеном патогенеза:
а) Токсического шока;
б) анафилактического шока;
в) кардиогенного шока;
г) краш – синдрома.

6. Для комы характерно:
а) арефлексия;
б) психоэмоциональное возбуждение;
в) остановка сердца и дыхания;
г) гиперрефлексия.

7. Выберите верную последовательность коматозных состояний:
а) ступор-сопор-возбуждение;
б) сопор-возбуждение-ступор;
в) ступор-сопор-кома;
г) коллапс-ступор-сонливость.

8. Реакция на речевой раздражитель невозможна при развитии:
а) эректильной стадии шока;

б) торпидной стадии шока;
в) комы;
г) сопора.

9. Снижение артериального давления при анафилактическом шоке обусловлено действием:
а) адреналина;
б) тромбоксана;
в) гистамина;
г) миоглобина.

10. Непосредственными причинами возникновения кардиогенного шока могут быть:
а) инфаркт миокарда;
б) гипертония;
в) недостаточность митрального клапана;
г) анафилаксия.

11. Для второй стадии шока обязательным является:
а) гиперволемия;
б) полиурия;
в) сепсис;
г) гиповолемия.

12. Основной механизм централизации кровообращения при шоке связан с:
а) анафилаксией;
б) интоксикацией;
в) гипергликемия;
г) симпатоадреналовой реакцией.

13. Понижение объема циркулирующей крови при ожоговом шоке может быть следствием:
а) кровопотери;
б) повышения АД;
в) плазморрагии;
г) возбуждения дыхательного центра.

14. К экзогенным формам коматозных состояний относятся:
а) уремическая кома;
б) эндокринная кома;
в) гипогликемическая кома;
г) лучевая кома.

15. К эндогенным формам коматозных состояний относятся:
а) уремическая кома;
б) алиментарная кома;
в) лучевая кома;
г) травматическая кома.

16. Арефлексия характерна для:
а) шока;
б) коллапса;
в) обморока;

г) собственно комы.

17. Термин «кома» обозначает:

а) шоковое состояние;

б) обморок;

в) глубокое угнетение ЦНС;

г) возбужденное бессознательное состояние.

18. Для какого, из перечисленных видов шока, характерна артериальная гиперемия:

а) септический;

б) кардиогенный;

в) анафилактический;

г) геморрагический.

19. Непосредственно коме предшествует:

а) шок;

б) коллапс;

в) сопор;

г) ступор.

20. Обморок – это:

а) кратковременная потеря сознания;

б) предкоматозное состояние;

в) падение АД;

г) повышение АД.

3.9. Типовые задания для оценки знаний ОК 1-13, ПК 1.1-1.6, 2.2-2.5, 3.1-3.2, 4.1-4.8, 5.1.-5.3.

КИМы по теме 1. 9 «Опухоли»

Выберите один правильный ответ

1. В опухоли различают

а) строму и паренхиму;

б) верхушку и основание;

в) дистальную и проксимальную части;

г) протоки и секреторную область.

2. Клеточныйатипизм – 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.

3. 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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.

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.

8. Для доброкачественных опухолей характерно

а) отсутствие метастазов;

б) клеточный атипизм;

в) наиболее частая локализация в костной ткани;

г) выраженное расстройство периферического кровообращения.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется

а) астроцитома;

б) хондрома;

в) тератома;

г) рабдомиома.

13. 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.

14. 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.

15. Патологический процесс в основе которого лежит нерегулируемый беспредельный рост клеток:

а) бластома;

б) гипертрофия;

в) гиперплазия;

г) атрофия.

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

а) малигнизация;

б) метастазирование;

в) рецидивирование;

г) атипизм.

17. Злокачественная опухоль из эпителия – это:

а) саркома;

б) папилома;

в) аденома;

г) карцинома.

18. Доброкачественная опухоль из покровного эпителия – это:

а) гемангиома;

б) папилома;

в) аденома;

г) меланома.

19. Злокачественная опухоль сосудистого происхождения – это:

а) хондросаркома;

б) ангиома;

в) остеосаркома;

г) ангиосаркома.

20. Злокачественная опухоль пигментной ткани – это:

а) меланома;

б) глиома;

в) невус;

г) менингиома.

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

4.1. Вопросы к дифференцированному зачету:

1) Предмет и задачи патологии. Связь патологии с медико-биологическими и клиническими дисциплинами. Методы исследования.
2) Разделы патологии. Этиология. Патогенез.
3) Дистрофия. Механизмы развития: инфильтрация, извращенный синтез, трансформация, декомпозация. Белковые, углеводные, жировые, смешанные дистрофии.
4) Паренхиматозные и мезенхимальные дистрофии.
5) Некроз. Формы некроза. Исходы некроза. Атрофия.
6) Характеристика, виды и значения экстремальных состояний. Стадии , механизмы и проявления стресса.
7) Шок. Общая характеристика. Виды. Стадии шока. Шоковые органы.
8) Кома. Общая характеристика. Виды, механизмы развития, значение.
9) Компенсация и приспособление. Механизмы, стадии развития КПР.
10) Регенерация, гипертрофия, гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия. Определение, причины, виды. Значение для организма.
11) Нарушение кровообращения, виды, общая характеристика, значение. Недостаточность кровообращения.
12) Артериальная гиперемия. Причины, виды, клинические проявления.
13) Венозная гиперемия. Причины, клинические проявления.
14) Ишемия. Причины, клинические формы (острая хроническая). Инфаркт, определение, причины, клинические признаки, осложнения, исход.
15) Тромбоз: определение, виды, исходы. Стадии тромбообразования. Виды тромбов.
16) Эмболия, определение, виды, причины, значение.
17) Нарушения микроциркуляции. Формы, причины, значение. Нарушения лимфообращения.
18) Воспаление, определение, причины, основные признаки. Стадии воспаления.
19) Виды экссудативного воспаления, клинические формы.
20) Альтеративное и продуктивное воспаление. Формы, причины, исходы.
21) Расстройства терморегуляции. Гипотермия (эндогенная и экзогенная). Гипертермия (эндогенная и экзогенная).
22) Лихорадка. Определение. Значение. Стадии и виды лихорадки.
23) Опухоли. Характеристика опухолевого процесса, факторы риска. Этиология и патогенез опухолей. Атипизм: тканевый и клеточный. Рост опухоли.
24) Классификация опухолей. Эпителиальные опухоли. Мезенхимальные опухоли.
25) Опухоли экзо- и эндокринных желез. Опухоли нервной системы и оболочек мозга. Опухоли меланинобразующей ткани. Опухоли крови. Тератомы.
26) Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
27) Гипоксия. Классификация гипоксических состояний. Устойчивость разных тканей и органов к кислородному голоданию.
28) Определение понятий: аллергия, аллерген (виды аллергенов), сенсибилизация. Стадии развития аллергических реакций. Значение аллергии.

4.2. Задания к дифференцированному зачету

Выберите один верный ответ

Верные ответы выделен шрифтом - полужирный!

1. 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.
2.К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:
а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
б) амилоидоз и гиалиноз;
в) появление капель жира в цитоплазме;
г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.
3.Неполное голодание это –
а) снижение аппетита;
б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ;
в) энергетически недостаточный рацион;
г) однократный прием пищи в течение суток.
4. Гангрена – это
а) некроз инфицированных тканей;
б) только некроз тканей конечностей;
в) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
г) некроз соединительной ткани.
5. При тяжелой степени кислородного голодания возникает:
а) Куссмауля;
б) урежение дыхания;
в) остановка дыхания;
г) периодическое дыхание Чейн-Стокса.
6. Какая причина может привести к тканевому типу гипоксии?
а) горная болезнь;
б) ателектаз легких;
в) отравление цианидами;
г) образование метгемоглобина.
7. 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.
8. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет
а) 4-6 в минуту;
б) 8-10 в минуту;
в)12-14 в минуту;
г) около 20 в минуту.
9. Фебрильная лихорадка – это температура
а) от 38ºС до 39ºС;
б) от 39ºС до 40ºС;

в) от 40ºС до 41ºС;
г) свыше 41ºС.

10. Пирогены – это

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

11. Склероз – это

а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
б) сужение сосудов в результате воспаления;
в) сморщивание органа вследствие воспаления;
г) резкое снижение памяти.

12. Эмиграция лейкоцитов –

а) это извращенная иммунная реакция;
б) это следствие повреждения сосудов при воспалении;
в) это защитно-приспособительная реакция;
г) при воспалении отсутствует.

13. 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.

14. Эмбол – это

а) сгусток крови;
б) пузырек воздуха;
в) сгусток фибрина;
г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

15.Сладж – это

а) скучивание и слипание эритроцитов;
б) внутрисосудистое свертывание крови;
в) активизация свертывающей системы крови;
г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

16. 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 отеков.

17. Шок бывает

а) острым и хроническим;
б) болевым и психогенным;
в) геморрагическим и травматическим;
г) физиологическим и патологическим.

18. Регенерация бывает

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

19. Рецидив болезни – это

а) обострение хронического процесса;
б) повторное возникновение одной и той же болезни;
в) исход болезни;

г) стадия болезни.
20.Патогенез – это
а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
б) то же самое, что и патологический процесс;
в) заболевание определенного вида;
г) причина болезни.
21. 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.
22.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.
23.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.
24.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.
25. По какому типу развивается гипоксия при горной болезни?
а) дыхательному;
б) кровяному;
в) тканевому;
г) гипоксическому.
26. К каким последствиям ведёт гиперкапния?
а) повышение возбудимости дыхательного центра;
б) одышка;
в) включение белковых буферных систем;
г) включение гемоглобиновой буферной системы;
д) верно все.
27. 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.
28. Для какого, из перечисленных видов шока, характерна артериальная гиперемия:
а) септический;
б) кардиогенный;
в) анафилактический;
г) геморрагический.
29. Непосредственно коме предшествует:
а) шок;
б) коллапс;
в) сопор;

г) ступор.
30. Обморок – это:
а) кратковременная потеря сознания;
б) предкоматозное состояние;
в) падение АД;
г) повышение АД.
31.Причины болезни могут быть
а) внешними и внутренними;
б) постоянными и временными;
в) легкими и тяжелыми;
г) острыми и хроническими.
32.Гиалиноз – это
а) разновидность хрящевой ткани;
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
б) разрастание гиалинового хряща.
33.Основной обмен – это
а) обмен белков;
б) обмен нуклеиновых кислот;
в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности;
г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.
34. 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.
35. К медиаторам воспаления относятся
а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.
г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
36. Для туберкулезного воспаления характерно
а) появление гнойного экссудата;
б) отсутствие специфических гранулем;
в) наличие казеозного некроза;
г) появление специфических гранулем с клееобразными участками распада в центре.
37.При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
а) не более1ºС;
б) 1-2ºС;
в) 3-5ºС;
г) не имеет определенной закономерности.
38.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.
39. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:
а) костная;
б) хрящевая;
в) нервная;
г) соединительная.

40. Гипергидратация – это
а) обильное поступление воды в организм;
б) задержка воды в организме;
в) набухание волокон соединительной ткани;
г) потеря жидкости в организме.
41.Дифтеритическое воспаление – это
а) воспаление небных миндалин;
б) вариант фибринозного воспаления;
в) разновидность продуктивного воспаления;
г) инфекционная болезнь.
42. Заживление бывает
а) первичным и вторичным натяжением;
б) быстрым и медленным;
в) достаточным и недостаточным;
г) местным и общим.
43. По какому типу развивается гипоксия при горной болезни?
а) дыхательному;
б) кровяному;
в) тканевому;
г) гипоксическому.
44. К каким последствиям ведёт гиперкапния?
а) повышение возбудимости дыхательного центра;
б) одышка;
в) включение белковых буферных систем;
г) включение гемоглобиновой буферной системы;
д) верно все.
45. 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.
46. 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.
47.Лимфедема – это
а) лимфатический отек;
б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
в) скопление лимфы в тканях;
г) воспаление лимфатического сосуда.
48.При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
а) не более1ºС;
б) 1-2ºС;
в) 3-5ºС;
г) не имеет определенной закономерности.
49.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.

50. Опухоль, возникающая из-занарушения закладки эмбриональных листков, называется

а) астроцитома;

б) хондрома;

в) тератома;

г) рабдомиома.

51.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.

52. 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.

53.Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет

а) 4-6 в минуту;

б) 8-10 в минуту;

в)12-14 в минуту;

г) около 20 в минуту.

54.Фебрильная лихорадка – это температура

а) от 38ºС до 39ºС;

б) от 39ºС до 40ºС;

в) от 40ºС до 41ºС;

г) свыше 41ºС.

55. Регенерация бывает

а) достаточной и недостаточной;

б) нормальной и аномальной;

в) физиологической, восстановительной и патологической;

г) непрерывно-прогрессирующей и вялотекущей.

56. Рецидив болезни – это

а) обострение хронического процесса;

б) повторное возникновение одной и той же болезни;

в) исход болезни;

г) стадия болезни.

57.Патогенез – это

а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

б) то же самое, что и патологический процесс;

в) заболевание определенного вида;

г) причина болезни.

58. Каким может быть естественный иммунитет:

а) врожденным и приобретенным;

б) врожденным и активным;

в) приобретенным и пассивным;

г) пассивным и активным.

59. При введении в кровь чего возникает пассивный искусственный иммунитет:

а) ослабленных возбудителей болезни;

б) готовые антитела;

в) фагоциты и лимфоциты;
г) вещества, вырабатываемые возбудителями
60. Резкое снижение температуры при лихорадке называется
а) лизисом;
б) кризисом;
в) ремиссией;
г) падением.
61. При лихорадке принято выделять
а) одну стадию;
б) две стадии;
в) три стадии;
г) четыре стадии.
62. Понижение объема циркулирующей крови при ожоговом шоке может быть следствием:
а) кровопотери;
б) повышения АД;
в) плазморрагии;
г) возбуждения дыхательного центра.
63. К экзогенным формам коматозных состояний относятся:
а) уремическая кома;
б) эндокринная кома;
в) гипогликемическая кома;
г) лучевая кома.
64. Причины ишемии:
а) лимфоденит;
б) тромбофлебит;
в)сгущение крови ;
г) спазм артерий.
65. У новорожденных иммунитет:
а) пассивный;
б) активный;
в) врожденный;
г) естественный.
66. Какая из указанных групп первичных пирогенов обладает наиболее выраженной пирогенной активностью:
а) липополисахариды;
б) фосфолипиды;
в) липопротеины;
г) чужеродный белок.
67. Как могут изменяться абсолютные величины теплопродукции и теплоотдачи на первой стадии развития лихорадочной реакции:
а) теплопродукция увеличивается, теплоотдача также увеличивается, но в меньшей степени;
б) теплопродукция и теплоотдача изменяются эквивалентно;
в) теплопродукция снижается, теплоотдача не изменяется;
г) теплопродукция не изменяется, теплоотдача повышается.
68. Краш – синдром возникает при:
а) коллапсе;
б) ДВС – синдроме;
в) длительном сдавливании тканей;
г) коме.
69. Иммунная реакция является обязательным звеном патогенеза:

а) Токсического шока;
б) анафилактического шока;
в) кардиогенного шока;
г) краш – синдрома.
70. Резистентность – это
а) устойчивость организма к патогенным воздействиям;
б) реакция организма на травму;
в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.
71. 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.
72. Антигены в организме вызывают:
а) гемолиз;
б) развитие иммунного ответа;
в) воспалительную реакцию;
г) агглютинацию эритроцитов.
73. Тимозин в организме продуцирует:
а) гипофиз;
б) щитовидная железа;
в) вилочковая железа;
г) надпочечники.
74. Лихорадка – это
а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
б) перегревание организма;
в) мышечная дрожь;
г) то же самое, что и озноб.
75. Пирогены – это
а) вещества, вызывающие интоксикацию;
б) живые бактерии;
в) вирусы;
76. 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.
77. Что необходимо ввести человеку заболевшему дифтерией:
а)вакцину**;**
б) сыворотку;
в) антигены;
г) физиологический раствор.
78.Какими функциями определяется состояние иммунитета:
а) центральной нервной системы;
б) эндокринной системы;
в) кроветворной системы;
г) лимфоидной системы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Максимальное количество баллов30

Правильных ответов в баллах	**Процент результативности**	**Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений**	
		балл (отметка)	**вербальный аналог**
30-27	90 ÷ 100	5	отлично
24-26	80 ÷ 89	4	хорошо
21-23	70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 21	менее 70	2	неудовлетворительно

Оценки объявляются в день проведения дифзачета.

Приложение 1

ШАБЛОН БЛАНКА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

ГБПОУ «Саткинский медицинский техникум»

Рассмотрено предметной комиссией «Утверждаю»

«____» _____202__год Зам. директора по УВР

Председатель комиссии «____»_____202__год

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЁТ

по дисциплине ОП.03. «Основы патологии»

На выполнение проверочной работы по патологии дается 1 час (60 минут). Работа состоит из тестовых вопросов.

1.Причины болезни могут быть

а) внешними и внутренними;

б) постоянными и временными;

в) легкими и тяжелыми;

г) острыми и хроническими.

2.Гиалиноз – это

а) разновидность хрящевой ткани;

б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;

в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;

б) разрастание гиалинового хряща.

3.Основной обмен – это

а) обмен белков;

б) обмен нуклеиновых кислот;

в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности;

г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.

Для получения отметки **«3»**достаточно правильно выполнить 21-23 задания.
Для получения отметки **«4»** достаточно правильно выполнить 24-26 заданий.
Для получения отметки **«5»** необходимо правильно выполнить 27-30 заданий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

Основная:

1. В.В.Новицкий, Е.Д.Гольберг, «Патофизиология», учебник в 2-х томах, I том 4-е издание, ГЕОТАР-Медиа, 2017. – 848 с.
2. В.С.Пауков, П.Ф.Литвицкий, «Патологическая анатомия. Патологическая физиология», ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 256 с.
3. Основы патологии [Электронный ресурс] / Митрофаненко В.П., Алабин И.В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425039.html

Дополнительная:

1. В.В.Серов, М.А.Пальцев, Т.Н.Ганзен, Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии. – М. : Медицина, 2018. – 180
2. Руководство по общей патологии человека / Под ред. Н.К. Хитрова, Д.С. Саркисова, М.А. Пальцева. – М.: Медицина, 2017 – 206.

Интернет-ресурсы

1. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] / В. С. Пауков, П.Ф. Литвицкий– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970428139.html