

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский колледж»

Одобрено на заседании педагогического
совета:

Утверждено Приказом ГБПОУ «Саткинский
медицинский колледж»

Согласовано с предприятием-работодателем
ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»



протокол № 5 от 19.04.2024 г.

приказ № 91 от 19.04.2024 г.

/ Галлямова О. С. /

подпись



/ Крохина И. А. /

подпись

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП 02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

Специальность: **34.02.01 «Сестринское дело»**

Форма обучения: **Очно-заочная**

2024-2027

Фонд оценочных средств учебной дисциплины разработан на основании: ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы учебной дисциплины Фармакология, учебного плана ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж».

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Разработчик: Матвеева А.Е. – преподаватель первой категории

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии обязательных общеобразовательных, социально-гуманитарных и общепрофессиональных дисциплин.

Протокол № 9 от «16» 04 2024 г.

Председатель Р. Ф. Дмитренко Р. Ф. Дмитренко

Утверждена:
Зам. директора по УР А. Н. Гильмиярова А. Н. Гильмиярова



Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	4
2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	6
3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ.....	6
3.1. КИМы по теме 2.1. «Альтерация. Патология обмена веществ».....	9
3.2. КИМы по теме 2.2. «Альтерация. Некроз».....	12
3.3. КИМы по теме 2.3. «Расстройство кровообращения»	15
3.4. КИМы по теме 2.4. «Воспаление».....	18
3.5. КИМы по теме 2.5. «Патология терморегуляции. Лихорадка»	21
3.6. КИМы по теме 2.6. «Опухоли»	25
3.7. КИМы по теме 2.7. «Компенсаторно-приспособительные реакции».....	28
3.8. КИМы по теме 3.1. «Патология крови».....	31
3.9. КИМы по теме 3.2. «Патология сердечно-сосудистой системы».....	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.02 Основы патологии». Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме **тестовых заданий** 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.02 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	<p>ОК 01 Выбирать способы решения задач Профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p> <p>ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;</p> <p>ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; - структурно-функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; - клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; - клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; стадий лихорадки. 	<p>Фонд тестовых заданий:</p> <p>КИМ по теме 2.1. «Альтерация. Патология обмена веществ»;</p> <p>КИМ по теме 2.2. «Альтерация. Некроз»;</p> <p>КИМ по теме 2.3. «Расстройство кровообращения»;</p> <p>КИМ по теме 2.4. «Воспаление»;</p> <p>КИМ по теме 2.5. «Патология терморегуляции. Лихорадка»;</p> <p>КИМ по теме 2.6. «Опухоли»;</p> <p>КИМ по теме 2.7. «Компенсаторно-приспособительные реакции»;</p> <p>КИМ по теме 3.1. «Патология крови»;</p> <p>КИМ по теме 3.2. «Патология сердечно-сосудистой системы ».</p>
			Дифференцированный зачет

2	<p>ПК 3.1. Консультировать население вопросам профилактики заболеваний;</p> <p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения;</p> <p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента;</p> <p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;</p> <p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом;</p> <p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме;</p> <p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации;</p> <p>ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;</p> <p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;</p> <p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организм пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p>	<p>Уметь:</p> <p>- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; определять морфологию патологически измененных тканей и органов.</p>	<p>КИМ по теме 2.1. «Альтерация. Патология обмена веществ»;</p> <p>КИМ по теме 2.2. «Альтерация. Некроз»;</p> <p>КИМ по теме 2.3. «Расстройство кровообращения»;</p> <p>КИМ по теме 2.4. «Воспаление»;</p> <p>КИМ по теме 2.5. «Патология терморегуляции. Лихорадка»;</p> <p>КИМ по теме 2.6. «Опухоли»;</p> <p>КИМ по теме 2.7. «Компенсаторно-приспособительные реакции»;</p> <p>КИМ по теме 3.1. «Патология крови»;</p> <p>КИМ по теме 3.2. «Патология сердечно-сосудистой системы ».</p>
---	---	---	--

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
Раздел 1. Общая нозология Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию. Раздел 2. Общепатологические процессы Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	КИМ по теме 2.1. «Альтерация. Патология обмена веществ».
Тема 2.2. Альтерация. Некроз.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	КИМ по теме 2.2. «Альтерация. Некроз».
Тема 2.3. Расстройство кровообращения	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	КИМ по теме 2.3. «Расстройство кровообращения».
Тема 2.4. Воспаление	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2.,	КИМ по теме 2.4. «Воспаление».

	ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	
Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	ООК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	КИМ по теме 2.5. «Патология терморегуляции. Лихорадка».
Тема 2.6. Опухоли	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9	КИМ по теме 2.6. «Опухоли».

<p>Тема 2.7. Компенсаторно-приспособительные реакции</p>	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9</p>	<p>КИМ по теме 2.7. «Компенсаторно-приспособительные реакции».</p>
<p>Раздел 3. Частная патология Тема 3.1. Патология крови</p>	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9</p>	<p>КИМ по теме 3.1. «Патология крови».</p>
<p>Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы</p>	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9</p>	<p>КИМ по теме 3.2. «Патология сердечно-сосудистой системы».</p>

3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.1. КИМы по теме 2.1. «Альтерация. 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

- 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 относятся

- 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) 1-2 дня;
- б) 5-14 дней;**
- в) 30-40 дней;

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 днехронической язве желудка являются:

а) склероз стенки;

б) полнокровие;

в) малокровие;

г) липоидоз.

16. Цирроз печени характеризуется всеиперечисленными признаками, кроме:

а) некроза гепатоцитов;

б) нарушение кровоснабжения;

в) появление регенераторов;

г) клеточной атипии.

17. К наиболее частым изменениям поджелудочной железы при сахарном диабетеотносится:

а) атрофия и склероз;

б) некроз;

в) микрокистоз;

г) гнойное воспаление.

18. Обратимой стадией дезорганизации при ревматизмеявляется:

а) склероз;

б) фибриноидное набухание;

в) мукоидное набухание;

г) гранулематоз.

19. Наиболее частая причина смерти прилейкозах:

а) кровотечение;

б) ОПН;

в) ОДН;

г) тромбоз.

20. Главная мишень в клетке при действии на нееионизирующей радиации:

а) митохондрии;

б) ДНК;

в) цитоплазматическая мембрана;

г) рибосомы.

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.2.КИМы по теме 2.2. «Альтерация. Некроз»

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 лёгких;
- 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 гипоксии:

- 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 гликолизогенеза.

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.

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.3.КИМы по теме 2.3. «Расстройство кровообращения»

Выберите один правильный ответ

1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности

а) расширение полостей сердца и тахикардия;

б) усиление гемопоза 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) облитерирующий эндартериит;
- г) сгущение крови.

19. Для венозной гиперемии характерно:

- а) маятнокообразный кровоток;**
- б) усиление лимфотока из ткани;
- в) уменьшение функционирующих вен и капилляров;
- г) увеличение артерио-венозной разницы давлений.

20. Причины ишемии:

- а) лимфоденит;
- б) тромбоз;
- в) сгущение крови ;
- г) спазм артерий.**

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.4.КИМы по теме 2.4. «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, фибриновым, 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. Пропролиферация –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 гранул;

в) наличие казеозного некроза;

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

13. Специфическое воспаление развивается 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) полиморфноядерные лейкоциты;**
- б) фиброзная пленка;
- в) лимфоциты;
- г) эритроциты.

20. Геморрагическое воспаление может возникнуть при

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

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.5. КИМы по теме 2.5. «Патология терморегуляции. Лихорадка»

Выберите один правильный ответ

1. 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.

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 38°C до 39°C;**
- б) от 39°C до 40°C;
- в) от 40°C до 41°C;
- г) свыше 41°C.

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 более 1°C ;
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;**
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;
- г) не имеет определенной закономерности.

9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- а) не более 1°C ;
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;**
- г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- а) не более 1°C ;**
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;
- 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 лихорадке;**
- 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 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.**

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.

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.6.КИМы по теме 2.6. «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. 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.

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) астроцитомы;
- 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.

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.7.КИМы по теме 2.7. «Компенсаторно-приспособительные реакции»

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. Регенерациябывает

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

3. Гипертрофиябывает

- 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 происхожденияхарактерно

- 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

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.8.КИМы по теме Тема 3.1. «Патология крови»

Выберите один правильный ответ

1. Выберите клинические проявления железодефицитной анемии:

- а) геморрагическая сыпь
- б) извращение вкуса**
- в) «шкура леопарда»
- г) некроз

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. Органами кроветворения в эмбриональный период являются:

- а) печень
- б) лимфоидная ткань**
- в) сердце
- г) кости

4. Что входит в состав иммунной системы:

- а) периферическая кровь;**
- б) легкие;
- в) сердце;
- г) поджелудочная железа.

5. Причина возникновения гемофилии:

- а) инфекции
- б) аллергическая настроенность
- в) ионизирующее излучение
- г) наследственность**

6. Для диагностики лейкозов применяют:

- а) коагулограмма
- б) КТ
- в) УЗИ печени**
- г) кал на скрытую кровь

7. Центральным органом иммунитета является:

- а) селезенка
- б) щитовидная железа
- в) вилочковая железа**
- г) миндалины

8. У новорожденных иммунитет:

- а) пассивный;**
- б) активный;
- в) врожденный;
- г) естественный.

9. Места локализации сыпи при геморрагическом васкулите:

- а) по всему телу
- б) на ладонях и лице
- в) на разгибательных поверхностях голеней и стоп**
- г) только на спине и животе

10. Орган, в котором происходит образование лимфоцитов:

- а) система макрофагов
- б) селезенка**
- в) вилочковая железа
- г) лимфоузлы

11. К симптомам анемии относятся:

- а) одышка, бледность**
- б) увеличение селезенки, лимфатических узлов
- в) кровоточивость, боли в костях
- г) головная боль

12. Грифельно-серый цвет кожи характерен для:

- а) эритремии
- б) множественной миеломы
- в) болезни Гоше
- г) синдрома Гудпасчера**

13. Продолжительность жизни эритроцита составляет

- а) 150 дней
- б) 60 дней
- в) 120 дней**
- г) 30 дней

14. Какими функциями определяется состояние иммунитета:

- а) центральной нервной системы;
- б) эндокринной системы;
- в) кроветворной системы;
- г) лимфоидной системы.

15. Какие белки представляют собой антитела:

- а) иммуноглобулины;
- б) агглютиногены;
- в) гемоглобины;
- г) фибриногены.

16. Самая крупная клетка крови

- а) эритроцит
- б) моноцит
- в) нейтрофил
- г) тромбоцит

17. Эритроциты выполняют все перечисленные функции, кроме

- а) транспорта аминокислот
- б) транспорта антител
- в) транспорта газов
- г) фагоцитоза

18. Кровь содержит

- а) 40% плазмы, 60% форменных элементов
- б) 60% плазмы, 40% форменных элементов
- в) 70% плазмы, 30% форменных элементов
- г) 30% плазмы, 70% форменных элементов

19. Главная функция крови

- а) защитная
- б) энергетическая
- в) тканевое дыхание
- г) структурная

20. Кровь – это ...

- а) Жидкая ткань, циркулирующая в кровеносной системе человека и животных
- б) Жидкость, циркулирующая во всех живых организмах
- в) Орган кровеносной системы человека и животных
- г) Межклеточная жидкость

Типовые задания для оценки знаний ОК 01-13, ОК 08.

ПК 3.1.-3.3., ПК 4,1.- 4.6., ПК 5.1.-5.4.

3.9. КИМы по теме 3.2. «Патология сердечно-сосудистой системы»

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) гипергликемией;
- г) симпатoadреналовой 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) уремиическая кома;
- б) эндокринная кома;
- в) гипогликемическая кома;
- г) лучевая кома.

15. К эндогенным формам коматозных состояний относятся:

- а) уремиическая 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.

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, декомпозиция. 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 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 КПП.
- 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 опухолей.
- 24) Классификация опухолей. Эпителиальные опухоли. Мезенхимальные опухоли.
- 25) Опухоли экзо- и эндокринных желез. Опухоли нервной системы и оболочек мозга. Опухоли меланинообразующей 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 правильный ответ.

Верные ответы выделены 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 38°C до 39°C;**
- б) от 39°C до 40°C;

в) от 40°C до 41°C;

г) свыше 41°C.

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 сердечнойнедостаточности

а) расширение полостей сердца итахикардия;

б) усиление гемопоза и увеличение ОЦК;

в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;

г) застой крови в большом круге и появление отеков.

17. Шокбывает

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 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.

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 кому 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 воспаленияотносятся

а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;

б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;

в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.

г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

36. Для туберкулезного воспаленияхарактерно

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 более1°C;

б) 1-2°C;

в) 3-5°C;

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 более 1°C;
- б) 1-2°C;**
- в) 3-5°C;
- 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-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется

- а) астроцитомы;
- 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 38°C до 39°C;**
- б) от 39°C до 40°C;
- в) от 40°C до 41°C;
- г) выше 41°C.

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 противoinфекционной 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 баллов 30

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 колледж»

Рассмотрено предметной комиссией

«Утверждаю»

« ____ » _____ 202_ год

Зам. директора по УР

Председатель комиссии

« ____ » _____ 202_ год

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЁТ

по дисциплине ОП.02 «Основы патологии»

На выполнение проверочной работы по патологии дается 1 час (45 минут).
Работа состоит из тестовых вопросов.
Выберите один правильный ответ.

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:

Основные электронные издания:

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

Дополнительная:

3. Давыдов, В. В. Патология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 320 с. – ISBN 978-5-9704-6437-3. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464373.html>
4. Самусев, Р. П. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Уразовой О. И. , Новицкого В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5079-6. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450796.html>