

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кодонида Иван Панкратович
Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе
Дата подписания: 16.03.2025 10:38:56
Уникальный программный код:
5a19580bc0edd5b1a655497097b251ca435033995



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ
Зам. Директора по УВР
_____ И.П. Кодонида

« 14 » мая 2025 г.

**Кафедра патологии
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

для специальности:
33.02.01 Фармация
Год набора: 2025

Пятигорск, 2025



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
- 2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»**
- 3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**
- 4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Область применения фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины Основы патологии.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой.

ФОС разработан в соответствии:

ФГОС СПО по специальности 33.02.01 Фармация

Примерной программой УД «Основы патологии»

Рабочей программой УД «Основы патологии»

Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО «ВОЛГМУ».

Требования к результатам освоения учебной дисциплины в соответствии с ФГОС СПО:

Цель дисциплины: сформировать компетенции обучающегося в области дисциплины, позволяющие осуществлять профессиональную деятельность.

Задачи дисциплины: сформировать у обучающегося умения и знания в части учебной дисциплины

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы - компетенциями

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках дисциплины	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК 1.11, ОК 01, ОК 04	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую медицинскую помощь; - проводить комплекс мероприятий по профилактике заболеваний <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные учение о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии; - основные типовые патологические процессы; - основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
Знания			
31 - общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;	Соответствие эталонам ответов при решении тестов	Тестовые задания из банка заданий №№ 9-20, 22-25, 28, 30, 32, 39, 43, 48-50, 60-63, 72-74, 82, 84,85	Текущий контроль
	- точность формулировки понятий; - степень владения медицинской терминологией	Ситуационные задачи №№ 1 — 30	Дифференцированный зачет
32 - структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний	Соответствие эталонам ответов при решении тестов	Тестовые задания из банка заданий №№ 1-8, 19, 21, 26, 27, 29, 31, 33-35, 37, 38, 40-42, 44-46, 52-59, 64 - 71, 75-81, 83, 86-90	Текущий контроль
	- точность формулировки понятий; - степень владения медицинской терминологией;	Ситуационные задачи №№ 1 — 30	Дифференцированный зачет
Умения			
У1 - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;	- демонстрация комплексного подхода к оцениванию предложенной ситуации; - обоснованность и точность формулировки ответа.	Ситуационные задачи №№ 1 — 30	Дифференцированный зачет



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1 Задания для проведения текущего контроля.

I вариант

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Время выполнения — 20 минут

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. 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.

3. 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.

4. Острое заболевание обычно протекает:

- а) 1~2 дня;
- б) 5—14 дней;
- в) 30-40 дней;
- г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

5. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:

- а) зернистую;
- б) гиалиново-капельную;
- в) водяночную;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

г) все перечисленное;

6. Желтуха бывает:

- а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;
- б) острой и хронической;
- в) инфекционной и неинфекционной;
- г) истинной и ложной.

7. Гипергидратация — это:

- а) обильное поступление воды в организм;
- б) задержка воды в организме;
- в) набухание волокон соединительной ткани;
- г) потеря жидкости в организме;

8. Агенезия — это:

- а) врожденное отсутствие органа;
- б) недоразвитие органа;
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.

9. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности:

- а) расширение полостей сердца и тахикардия;
- б) одышка;
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г) застой крови в большом круге и появление отеков,

10. Причиной венозной гиперемии может быть:

- а) сдавление вен;
- б) увеличение вязкости крови;
- в) повышенное потребление кислорода тканями;
- г) усиление ЧСС.

11. Тромбоз возникает из-за:

- а) активизации свертывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

г) потери жидкости и сгущения крови.

12. 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.

13. Повреждение называется:

- а) экссудацией;
- б) альтерацией;
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

14. Флегмона — это чаще всего:

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

15. Лихорадка— это:

- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) то же самое, что и озноб.

16. Пирогенные вещества бывают:

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

17. В опухоли различают:

- а) строму и паренхиму;
- б) верхушку и основание;
- в) дистальную и проксимальную части;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

г) протоки и секреторную область.

18. 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

19. Метастазы чаще всего распространяются:

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

20. 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.

21. Асфиксия, которая наступает в результате прекращения поступления кислорода в дыхательные пути называется

- а) острая;
- б) подострая;
- в) хроническая;
- г) гипоксическая;

22. 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.

23. Фактор, без которого не может развиваться заболевание



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) причина
- б) стресс;
- в) условия;
- г) все перечисленное

24. Дилатация полостей сердца бывает:

- а) физиологической и патологической;
- б) компенсированной и декомпенсированной;
- в) тоногенной и миогенной;
- г) временной и постоянной.

25. Вид регенерации:

- а) физиологическая
- б) аллергическая
- в) компенсаторная
- г) викарная

26. К аллергическим реакциям немедленного типа относится все, кроме:

- а) анафилактического шока
- б) отека Квинке;
- в) аутоаллергии
- г) сывороточной болезни

27. Вид желтухи, развивающийся при закупорке желчного протока:

- а) механическая;
- б) инфекционная;
- в) гемолитическая;
- г) паренхиматозная;

28. Причины ослабления сократительной функции миокарда

- а) переутомление при пороках сердца;
- б) миокардит;
- в) нарушение коронарного кровотока;
- г) все перечисленное;

29. Доброкачественными опухолями являются:



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- а) саркома;
- б) фиброма;
- в) меланома;
- г) все перечисленное;

30. 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.

II вариант

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Время выполнения — 20 минут.

1. Патологическая реакция — это:

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

2. Патогенез — это:

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

3. Рецидив болезни — это:

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



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

4. Дистрофия — это:

- а) резкое снижение массы тела;
- б) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
- в) гибель участков ткани;
- г) уменьшение размеров органа или всего организма.

5. Конкременты — это:

- а) камни, образующиеся в организме;
- б) плотные каловые массы;
- в) кристаллы солей;
- г) участки обызвествления в тканях.

6. Отеки бывают:

- а) острыми и хроническими.
- б) артериальными и венозными;
- в) врожденными и приобретенными;
- г) застойными и голодными;

7. Организация — это:

- а) образование капсулы вокруг участка некроза;
- б) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
- в) один из исходов некроза;
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

8. 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.

9. Скопление крови в тканях — это:

- а) кровоизлияние;
- б) гематома;
- в) кровоподтек;
- г) геморрагия.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

10. 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.

11. Форма некроза:

- а) атрофия;
- б) гангрена;
- в) метаплазия;
- г) гипертрофия

12. При эндофитном росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

13. 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.

14. 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.

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

- а) астроцитомы;
- б) хондрома;
- в) тератома;
- г) рабдомиома.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

16. Асфиксия, которая наступает в результате прекращения поступления кислорода в дыхательные пути называется:

- а) острая;
- б) подострая;
- в) хроническая;
- г) гипоксическая.

17. К исходам болезни относится:

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

18. Причины болезни могут быть

- а) внешними и внутренними;
- б) постоянными и временными;
- в) легкими и тяжелыми;
- г) острыми и хроническими;

19. Мезенхимальная жировая дистрофия — это

- а) появление
- б) капель жира в цитоплазме;
- в) исчезновение подкожно-жирового слоя;
- г) увеличение жировых отложений в организме;

20. Основной протеиногенный пигмент это:

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

21. 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.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

22. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая;
- б) врожденная и приобретенная,
- в) паренхиматозная и мезенхимальная;
- г) белковая, жировая, углеводная.

23. Агенезия — это:

- а) врожденное отсутствие органа;
- б) недоразвитие органа;
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.

24. Некроз вследствие нарушения кровообращения называется:

- а) секвестром;
- б) инфарктом;
- в) гангреной;
- г) атрофией

25. Реакция организма на сильную боль обычно проявляется в виде

- а) комы;
- б) коллапса;
- в) шока;
- г) обморока;

26. Специфическим воспалением является:

- а) фурункул;
- б) туберкулез;
- в) ревматический миокардит;
- г) дифтерия;

27. Исход ишемии:

- а) артериальная гиперемия;
- б) венозная гиперемия;
- в) инфаркт;
- г) все перечисленное



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

28. Вещества, вызывающие повышение температуры тела:

- а) пирогены;
- б) аллергены;
- в) канцерогены;
- г) все перечисленное

29. Значение лихорадки:

- а) снижается устойчивость микроорганизмов к лекарственным препаратам;
- б) возрастает интенсивность фагоцитоза;
- в) создается дополнительная нагрузка на органы;
- г) все перечисленное

30. Устойчивость организма к действию патогенных факторов называется:

- а) реактивностью;
- б) аллергией;
- в) диатезом;
- г) резистентностью

III вариант

*Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.
Время выполнения — 20 минут.*

1. 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,

2. Гиалиноз — это:

- а) разновидность хрящевой ткани;
- б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
- в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
- г) разрастание гиалинового хряща.

3. Гангрена — это:

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- б) только некроз тканей конечностей;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) некроз инфицированных тканей;
- г) некроз соединительной ткани.

4. Гиперемия — это:

- а) увеличение кровенаполнения ткани;
- б) покраснение ткани;
- в) воспаление ткани;
- г) уменьшение кровенаполнения ткани.

5. Эмбол — это:

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

6. Лимфедема — это:

- а) лимфатический отек;
- б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
- в) скопление лимфы в тканях;
- г) воспаление лимфатического сосуда

7. 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.

8. 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.

9. Гипертермия — это:

- а) то же самое, что и лихорадка;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
- в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
- г) период подъема температуры при лихорадке.

10. 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.

11. При экзофитном росте опухоль:

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растёт в толще стенки полого органа.

12. Для доброкачественных опухолей характерно:

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

13. 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.

14. Канцерогенные вещества — это:

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



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

15. Патологическая реакция — это:

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

16. Один и тот же патологический процесс:

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

17. 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

18. 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.

19. Хромопротеиды — это:

- а) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.
- б) соединения хрома;
- в) продукты обмена жиров;
- г) эндогенные красящие вещества;

20. При отрицательном азотистом балансе:

- а) в организме накапливаются азотистые вещества;
- б) в организм не поступают азотистые вещества;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

- в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
- г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.

21. 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,

22. Первым периодом болезни является:

- а) продромальный
- б) разгар
- в) латентный
- г) исход

23. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- а) гипертрофией
- б) организацией
- в) регенерацией
- г) метаплазией

24. К аллергическим реакциям замедленного типа относится все, кроме:

- а) атопии
- б) бактериальной аллергии
- в) контактной аллергии
- г) аутоаллергии

25. Проявление недостаточности кровообращения в малом круге:

- а) острый отек легких
- б) эмболия легочной артерии
- в) гипертензия малого круга кровообращения
- г) все перечисленное

26. Характеристика злокачественной опухоли:

- а) рост инвазивный, быстрый
- б) дают метастазы
- в) оказывают общее влияние на организм



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

г) все перечисленное

27. Повышение температуры тела до 38° С характеризуется как лихорадка:

- а) субфебрильная
- б) умеренная
- в) высокая
- г) гиперпиретическая

28. Характеристика постоянной лихорадки:

- а) суточные колебания температуры до 1° С
- б) суточные колебания температуры 1-2° С
- в) суточные колебания температуры 3-5° С
- г) суточные колебания температуры 3-4° С, каждые 1-3 дня с перерывом

29. К злокачественным опухолям относятся:

- а) рак
- б) саркома
- в) меланома
- г) все перечисленное

30. При тяжелой патологии эндокринной системы, как правило, развивается:

- а) стресс
- б) шок
- в) кома
- г) коллапс



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

3. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

І вариант

1 г	2 б	3 в	4 б	5 г	6 а	7 а	8а	9а	10а	11 в	12 в	13 б	14 а	15 а
16 в	17 а	18 в	19 в	20 в	21 а	22 в	23 а	24 в	25 а	26 в	27 г	28 г	29 б	30г

ІІ вариант

1 б	2 а	3 в	4 б	5 а	6 г	7 а	8 в	9 б	10 в	11 б	12 б	13 в	14 г	15 в
16 а	17 г	18 а	19 г	20 б	21 а	22 а	23 а	24 б	25 в	26 б	27 в	28 а	29 б	30 г

ІІІ вариант

1 б	2 а	3 в	4 б	5 а	6 г	7 а	8 в	9 б	10 в	11 б	12 б	13 в	14 г	15 в
16 а	17 г	18 а	19 г	20 б	21 а	22 а	23 а	24 б	25 в	26 б	27 в	28 а	29 б	30 г



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

Задание №1.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

В клинику был госпитализирован ребенок 12 лет с диагнозом левосторонняя крупозная пневмония. Со слов матери, ребенок не имел контакта с больными пневмонией, но за 10 часов до начала острых проявлений заболевания переохладился на прогулке.

Назовите развившийся патологический процесс, его признаки и причины.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание №2.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Ребенок 14 лет поступил в клинику по поводу туберкулезного гонита (воспаление коленного сустава). Болен в течение 2 лет. Начало заболевания связывает с ушибом коленного сустава при падении. Часто болел простудными заболеваниями. Ребенок пониженного питания.

Дайте характеристику специфического воспаления.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 3.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больному, страдающему артритом, назначена антибактериальная, противовоспалительная терапия, а также физиопроцедуры в виде сухого тепла. Сформулируйте направления лечения в соответствии с патологическим процессом, лежащим в основе описанного заболевания.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 4.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

При госпитализации больному был поставлен диагноз «Острый бронхит». У больного отмечается кашель, затрудненное частое дыхание, повышение температуры тела, увеличение числа лейкоцитов в анализе крови.

Определите патологические процессы, лежащие в основе данного заболевания.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 5.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

При поражении патологическим процессом паренхимы печени у пациента наблюдается желтушное окрашивание кожи и слизистых оболочек.

При каком виде патологического процесса наблюдается данный симптом и на что он указывает?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 6.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

При осмотре в поликлинике у ребенка установлена бледность кожных покровов, деформация скелета в виде выступающих лобных и теменных бугров, уплощения затылка, «четок» на ребрах и «браслеток» на запястьях, мышечная гипотония, не соответствующие возрасту размеры большого родничка и податливость его краев. Какой процесс лежит в основе данного заболевания?



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 7.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Толщина жировой складки у больного на уровне пупка 6 см. При взвешивании больного диагностирована избыточная масса тела. Какой патологический процесс развился у больного и какими признаками он характеризуется?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 8.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больной 18 лет доставлен в медицинское учреждение после того, как в течении 8 часов находился на пляже при температуре воздуха выше 30 градусов. Жалобы на общую слабость, сильную жажду, сухость во рту.. Артериальное давление 100/70 мм рт.ст.. Пульс 132 в минуту. Дыхание частое, 34 в минуту и временами периодическое. Температура тела 38,30С.

Какое состояние развилось у пострадавшего?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 9.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

При осмотре поступившего в клинику больного 32 лет — наряду с другими признаками — выявлено явное увеличение массы тела, При надавливании в области тыльной поверхности стоп и на голених долгое время остаётся чёткий отпечаток. Больной отмечает, что к вечеру обувь становится тесной.

Какой патологический процесс развился у больного?



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 10.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больному 46 лет. в связи со значительным асцитом произведена пункция брюшной полости. После извлечения 5 л жидкости внезапно резко ухудшилось состояние больного: появилось головокружение, развился обморок.

Дайте название патологического процесса, развившегося в результате описанной манипуляции.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 11.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

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

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 12.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

У больного К., 60 лет, на фоне атеросклеротического поражения сосудов нижних конечностей отмечено местное снижение температуры кожи и ее бледность, ослабление пульсации артерии дорсальной поверхности стопы, появление болей при ходьбе.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Охарактеризуйте состояние кровообращения в нижних конечностях.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 13.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

На третьи сутки после холецистэктомии больная астенической конституции впервые встала с постели и сразу же, потеряв сознание, упала. При осмотре: кожные покровы бледные покрыты холодным потом. Пульс 82 в минуту, слабого наполнения, АД 80/50 мм рт. ст., дыхание поверхностное, 18 в минуту. Какое состояние наблюдается у больной?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 14.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Через несколько минут после наложения горчичников на грудную клетку, местно ощущается тепло, небольшое жжение и наблюдается отчетливое покраснение кожи.

Признаками какого процесса являются описанные симптомы?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 15.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Во время эпидемии гриппа участковый врач заметил, что у больного, страдающего тиреотоксикозом, течение болезни было гиперэргическое, а у больного с гипопункцией щитовидной железы — гипоэргическое.

Дайте объяснение особенностям течения данного патологического процесса.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 16.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

У пострадавшего в автомобильной катастрофе перелом костей правой голени, разрыв мышц в этой области, в ране виден конец поврежденного нерва. Объясните, какими видами регенерации будут регенерировать поврежденные ткани.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 17.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больной перенес открытый перелом голени, который впоследствии был осложнен гнойной инфекцией. После заживления раны на рентгенограмме было обнаружено отсутствие костной мозоли, закрытие костномозгового канала на концах отломков и атрофия отломков.

Определите характер патологического процесса, развившегося у больного.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 18.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

60-летний пациент М. доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Экспресс анализ крови: гипергликемия - 33 мм/л. гиперазотемия, гипернатриемия, рН — 7,32. Из опроса родственницы, сопровождавшей пациента, выяснилось, что он болен сахарным диабетом, в связи с чем принимал небольшие дозы пероральных сахаропонижающих



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

средств. Определите название состояния, в котором пациент доставлен в больницу.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 19.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Д., 17 лет, в результате дорожно-транспортного происшествия получила травму, доставлена в больницу попутным транспортом. При осмотре в приемном отделении: в области средней трети бедра - деформация, пострадавшая заторможена, слабой grimасой реагирует на переключивание и пальпаторное исследование, отмечается бледность кожных покровов, пульс 120 в минуту, АД 80/50 мм рт. ст., дыхание учащенное, поверхностное.

Какое состояние наблюдается у пострадавшей?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 20.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

На профилактическом флюорографическом обследовании у пациента было обнаружено в верхушке левого легкого несколько округлых участков размером 1-1.5 сантиметра в диаметре. При биопсии ткани легкого вокруг очага обнаружен серозный отек, лимфациторная инфильтрация, в центре очага казеозный некроз. Увеличены регионарные лимфоузлы корня легкого.

Определите форму воспаления и заболевание, для которого эта форма характерна.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Задание 21.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больной А., 40 лет, поступил в клинику с жалобами на общую слабость, быструю утомляемость, нарушение сна, головные боли, снижение аппетита, поносы. Считает себя больным в течение последних 2 лет. Последние 10 лет работал рентгенологом. Техник безопасности нередко пренебрегал. Анализ крови: эритроциты $-3,7 \cdot 10^{12}/л$, Нв - 85г/л, ретикулоциты - 0,1%, лейкоциты - $3,8 \cdot 10^9/л$, лимфоциты - 14%. В мазке много гиперсегментированных нейтрофилов.

Назовите патологию, развившуюся у пациента.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 22.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

У ребёнка М., после употребления в пищу цитрусовых через несколько минут ощущается зуд и жжение во рту, затем присоединяются рвота и понос, кожа краснеет, появляется высыпания, кожный зуд, отек типа Квинке. Назовите патологический процесс, развившийся вследствие употребления цитрусовых.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 23.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

У больного через 7 дней после введения противостолбнячной сыворотки температура тела повысилась до 39 °С, появилась сильно зудящая сыпь. Отмечалось поражение суставов (артралгия, скованность). На 2-й неделе заболевания увеличились лимфатические узлы и селезенка. Больной жаловался на слабость, одышку, сердцебиение, боли в области сердца. Какой процесс развился у больного?



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 24.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Пациенту была проведена экстракция зуба под новокаиновой анестезией. Спустя несколько минут после операции больной потерял сознание, у него развилась одышка, АД снизилось до 70/40 мм рт.ст. После инъекции эпинефрина состояние улучшилось. Был поставлен диагноз «анафилактический шок». Какой тип гиперчувствительности лежит в основе этого расстройства?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 25.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Больной С. 18 лет. доставлен в приемное отделение больницы в тяжелом состоянии, возникшем в связи с переохлаждением. Объективно: сознание утрачено, ректальная температура 25°C, кожные покровы и видимые слизистые бледные, с синюшным оттенком, зрачки расширены, систолическое АД - 40 мм рт.ст. (диастолическое не определяется). Пульс - 30/мин. дыхание редкое поверхностное, рефлексы снижены, болевая чувствительность отсутствует. Какому этапу (периоду) терминального состояния соответствует указанный комплекс нарушения жизнедеятельности?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 26.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Больной С, 27 лет, доставлен в медпункт в тяжелом состоянии. Кожные покровы и слизистые цианотичны, пульс 146/мин, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт. ст, дыхание частое, поверхностное, температура тела 40,5°C. По свидетельству сопровождавших, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение 40 мин. работал при температуре воздуха 70°C и высокой влажности. Можно ли определить указанный симптомокомплекс нарушений жизнедеятельности как терминальное состояние?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 27.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Ребенок., 6 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом эпидемический паротит. Заболевание началось с общего недомогания и постепенного повышения температуры тела, которая достигала 39.0° С. Высокая температура держалась 10 дней, а затем постепенно стала снижаться, что сопровождалось потоотделением.

Определите патологический процесс, развившийся у больного.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 28.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

При патронаже медицинская сестра у новорожденного при осмотре кожных покровов обнаружила на спине опухолевидное образование синюшно-красного цвета размером 3х5 сантиметров с неровной поверхностью, выступающее над поверхностью кожи. При надавливании - бледнеет.

Назовите опухоль и определите ее тканевую принадлежность.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 29.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

После ушиба колена, у мальчика появилось опухолевидное разрастание в области эпифиза бедренной кости. После стационарного обследования произведена ампутация бедра. При обследовании удаленной конечности в области нижнего эпифиза бедра обнаружено разрастание опухоли разрушающей кость, не имеющей четких границ, серо-розовую цвета вида "Рыбьего мяса". При исследовании микроскопической картины опухоли отмечается большое количество атипичных остеобластов.

Назовите патологический процесс и его тканевую принадлежность.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задание 30.

Дайте оценку предложенной ситуации, выполните задание.

Мужчина 56 лет, обратился с жалобами на поперхивание, приступообразный кашель, в мокроте обнаруживает прожилки крови. Из анамнеза: больной курит с 15 лет, страдает хроническим бронхитом. При бронхоскопии слизистая оболочка бронхов в области бифуркации не ровная, с участками разрастания опухолевидной ткани. При гистологическом исследовании ткани опухоли обнаружены множественные гнездовые скопления эпителиальных клеток с явлениями полиморфизма и большим числом митозов.

Определите патологический процесс, развившийся у больного.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Эталоны ответа

Задание 1.

Различают признаки воспаления местные и общие.

Местные признаки воспаления: покраснение, отек, боль, местное повышение температуры, нарушение функции.

Общие признаки воспаления: лихорадка, лейкоцитоз, общие изменения — недомогание, головная боль, слабость.

Задание 2.

Туберкулезный гонит характеризуется специфическим воспалением. Специфическое воспаление - это воспаление, которое вызывается определенным возбудителем и характеризуется определенными морфологическими признаками

Задание 3.

В основе описанного заболевания лежит воспалительный процесс, вызванный бактериальной инфекцией. Антибактериальная терапия направлена на ликвидацию этиологического фактора, противовоспалительная и физиотерапия направлены на коррекцию нарушенных функций органов, нормализацию обмена веществ в тканях.

Задание 4.

В основе описанного заболевания лежит воспалительный процесс, характеризующийся местными признаками воспаления - покраснением, отеком, болью, местным повышением температуры, нарушением функции; общими признаками воспаления — лихорадкой, лейкоцитозом. Кашель, затрудненное частое дыхание относятся к проявлениям воспаления бронхов.

Задание 5.

Пигментная дистрофия. Желтуха — патологический процесс, сопровождающийся желтушным окрашиванием кожи и слизистых вследствие нарушения обмена билирубина — гипербилирунемией. При поражении паренхимы печени возникает печеночная желтуха, связанная с нарушениями захвата и конъюгации непрямого билирубина гепатоцитами.

Задание 6.

В основе данного заболевания лежит нарушение минерального обмена — гипокальциемия. Учитывая возраст, можно говорить о рахите,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

характеризующимся нарушением минерализации костей, задержкой прорезывания зубов, деформацией скелета, мышечной гипотонией.

Задание 7.

У больного мезенхимальные жировая дистрофия – стромально-сосудистая дистрофия, возникающая при нарушении обмена нейтральных жиров и холестерина и сопровождающаяся либо избыточным накоплением жира и холестерина, либо в уменьшении его количества, либо в накоплении в нехарактерном для него месте. В данном случае отмечается ожирение.

Задание 8.

У пострадавшего вследствие высокой температуры окружающей среды развилась гипертермия - повышение температуры тела, связанное с нарушением баланса между теплопродукцией и теплоотдачей. В отличие от лихорадки она не связана с воздействием микробных токсинов на центр терморегуляции и не поддается лечению жаропонижающими средствами.

Задание 9.

У больного признаки отека. В данном случае отек вызван патологическим скоплением жидкости в тканях. Усиление признаков отека к вечеру может свидетельствовать о признаках сердечной недостаточности. В данном случае можно думать об отеках застойного происхождения.

Задание 10.

Перераспределение крови возникло в связи с резкой декомпрессией длительно сдавленных сосудов, возникла вакатная (перераспределительная) гиперемия — кровь заполнила сосуды органов брюшной полости, при этом возникла ишемия мозга, проявляющаяся головокружением и обморочным состоянием.

Задание 11.

Возникли признаки нарушения кровообращения. Бледность кожных покровов, отсутствие пульса, холодная на ощупь конечность свидетельствуют об эмболии артерии. С течением времени в ишемизированных тканях возникает гипоксия. Цианоз объясняется резким спазмом сосудов, при этом нарушается отток крови.

Задание 12.

При атеросклеротическом поражении сосудов уменьшается кровоснабжение



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

тканей и органов, возникает ишемия. Недостаточное поступление крови, а следовательно, кислорода и питания, ведет к быстрому возрастанию концентрации продуктов обмена, которое проявляется болью.

Задание 13.

Учитывая длительный постельный режим, астеническую конституцию, можно предположить, что у больной развился обморок. Резкая смена положения туловища в пространстве привела к резкому перераспределению крови, ишемии мозга и обмороку (ортостатический коллапс).

Задание 14.

Горчичное масло раздражает хеморецепторы кожи и вызывает прилив крови к участку ткани — возникает артериальная гиперемия, сопровождающаяся увеличением количества притекающей к тканям крови, покраснением кожи и субъективными ощущениями в виде тепла.

Задание 15.

В одном и другом случае патологическая реактивность. На реактивность организма влияют и такой фактор как основной обмен. При гипофункции щитовидной железы он снижен, снижается и реактивность. При гиперфункции основной обмен повышен — реактивность тоже повышается.

Задание 16.

Нервная ткань регенерирует внутриклеточным механизмом, при этом образуется малодифференцированная ткань — нейроглия. Клетки нейроглии делятся митозом. На регенерацию могут влиять очаги воспаления, соединительнотканые рубцы, фактор роста нервной ткани.

Задание 17.

Наблюдаются рентгенологические признаки ложного сустава. Ложный сустав – патологическое состояние, сопровождающееся нарушением непрерывности трубчатой кости и возникновением подвижности в несвойственных ей отделах. Приобретенный ложный сустав – осложнение после перелома кости, обусловленное нарушением процесса сращения отломков.

Задание 18.

У больного, страдающего сахарным диабетом, развилась кома. Кома - это состояние, характеризующееся потерей сознания, нарушениями рефлекторной



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

деятельности и функций жизненно важных органов, отсутствием сознательных реакций на внешние и внутренние раздражители. Данные анализа крови (гипергликемия) дают основание предполагать гипергликемическую кому.

Задание 19.

У пострадавшей травматический шок, сопровождающийся угнетением активности центров ЦНС. Шок — остро развивающийся синдром, характеризующийся резким нарушением капиллярного кровотока в различных органах, недостаточным снабжением кислородом, неадекватным удалением из ткани продуктов обмена и проявлении тяжелыми нарушениями функций организма.

Задание 20.

В данном случае специфическое воспаление. Специфическое воспаление вызывается несколькими видами бактерий; туберкулезной микобактерией, бледной трепонемой (сифилис), микобактерией лепры, бациллой сапа, бациллой Волковича — Фриша (склерома). При биопсии признаки туберкулезного поражения легких.

Задание 21.

У больного возникла хроническая лучевая болезнь - общее хроническое заболевание, развивающееся в результате длительного, часто многократно повторяющегося воздействия ионизирующих излучений в относительно малых (разовых) дозах, возникшее в данном случае в связи с несоблюдением правил техники безопасности.

Задание 22.

У ребенка развилась аллергическая реакция гиперчувствительности немедленного типа, спровоцированная употреблением цитрусовых. Аллергия - специфическая повышенная чувствительность к антигенам (аллергенам), в результате неадекватной реакции иммунной системы. Аллергия может проявляться по типу гиперчувствительности немедленного типа и гиперчувствительности замедленного типа.

Задание 23.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

У больного развилась аллергическая реакция по типу гиперчувствительности замедленного типа, сывороточная болезнь. В основе патогенеза болезни лежит реакция антигена (белка сыворотки) с антителами, образовавшимися в организме в ответ на введение чужеродного белка.

Задание 24.

В основе патогенеза лежит реакция гиперчувствительности немедленного типа, заключающаяся в массивном выбросе в кровотоки гистамина, серотонина и других биологически активных веществ на фоне повторного попадания в организм аллергена, остро наступает уменьшение кровотока с нарушением периферического, а затем и центрального кровообращения.

Задача 25.

У пострадавшего признаки гипотермии в стадии декомпенсации. У пострадавшего признаки угнетения ЖВФ — брадикардия, брадипноэ, снижение АД. Снижение ректальной температуры до 25°C считается опасным для жизни.

Задача 26.

У больного в связи с перегреванием возникло нарушение терморегуляции — возник тепловой удар, сопровождающийся срывом механизмов теплоотдачи. В связи с этим у пострадавшего развился гипертермический кардиоваскулярный синдром, признаки которого характеризуют терминальную стадию гипертермии.

Задача 27.

У больного отмечалась фебрильная лихорадка, постоянного типа, тип снижения температуры — литический. Лихорадка — типовой патологический процесс, характеризующийся активной временной перестройкой терморегуляции и направленный на повышение температуры внутренней среды организма вне зависимости от температуры окружающей среды.

Задача 28.

У ребенка доброкачественная опухоль кровеносных сосудов — гемангиома (опухоль мезенхимального происхождения). Гемангиома — зрелая, доброкачественная опухоль из сосудов. Локализуется чаще всего в коже, в слизистых оболочках желудочно-кишечного тракта.

Задача 29.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Опухоль костной ткани мезенхимального происхождения — остеосаркома. Наличие атипичных клеток свидетельствуют о злокачественном характере опухоли. Основу опухоли составляют незрелые клетки (остеобласты), которые активно делятся, образуя опухолевую костную ткань, чаще поражает длинные трубчатые кости.

Задача 30.

У больного вследствие хронически протекающего воспалительного процесса развилась опухоль из эпителиальной ткани. В данном случае процесс усугубляется курением на протяжении значительного периода времени. Для определения характера опухоли необходима биопсия.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется во время текущего контроля и промежуточной аттестации.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения I	Критерии оценки	Методы оценки
<p><i>Знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные учения о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии; - основные типовые патологические процессы; - основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма 	<ul style="list-style-type: none"> - объясняет основные понятия этиологии, патогенеза, клинических симптомов основных заболеваний; - определяет неотложные состояния, при которых оказывается первая помощь - решает типовые ситуационные задачи; - обосновывает, четко и полно излагает ответы на вопросы 	<p>Текущий контроль по каждой теме:</p> <ul style="list-style-type: none"> – письменный опрос - устный опрос - решение ситуационных задач, - контроль выполнения практического задания. <p>Итоговый контроль – дифференцированный зачет/зачет, который проводится на последнем занятии и включает в себя контроль усвоения теоретического материала и контроль усвоения практических умений</p>
<p><i>Умения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую помощь; - проводить комплекс мероприятий по профилактике заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - оказывает первую медицинскую помощь; - проводит комплекс мероприятий по профилактике заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов выполнения практической работы; - экспертное наблюдение за ходом выполнения практической работы

Конкретные задания, используемые для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине, представлены в отдельном документе «Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине», прилагаемом к рабочей программе.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Этап оценивания	Виды учебно-познавательной деятельности	Оценочные средства
Текущий контроль	- ответ на занятии или выполнение индивидуального задания, приравненного к ответу - участие в групповой работе - выполнение тестов;	- устный опрос; - тесты; - практико--ориентированные задания; - комплексно-ориентированные задания; - письменные работы (эссе, доклады, презентации); - групповые виды работ (дискуссии)
Промежуточная аттестация – зачет	ответ на занятии или выполнение индивидуального задания, приравненного к ответу	письменный опрос

Критерии оценки текущего контроля и промежуточной аттестации

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного
 учреждения высшего образования
 «Волгоградский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации**

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	B	95-91	ВЫСОКИЙ	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	C	90-76	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	D	75-66	НИЗКИЙ	3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.</p>	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

I. Основная литература

1. Ремизов, И.В. Основы патологии: учебник для студентов медицинских колледжей / И. В. Ремизов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 364 с.
2. Митрофаненко, В.П. Основы патологии: учебник / В.П. Митрофаненко, И.В. Алабин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с.
3. Долгих, В. Т. Основы патологии и иммунологии. Тесты: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 307 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12144-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/476086>
4. Красников, В. Е. Основы патологии: общая нозология: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/474400>
5. Мустафина, И. Г. Основы патологии: учебник для СПО / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 436 с. — ISBN 978-5-8114-8071-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/171430>
6. Мустафина, И. Г. Основы патологии. Практикум: учебное пособие для СПО / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 376 с. — ISBN 978-5-8114-7051-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154389>

II. Дополнительная литература

1. Петрова Н.Г. Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие / под ред. Н.Г. Петровой. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. – 110 с.

III. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» [Электронный ресурс] window.edu.ru
2. Научная электронная библиотека [Электронный ресурс] elibrary.ru

IV. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.
2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий
3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712.
4. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

5. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.

6. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017

7. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)

8. Statistica Basic 10 for Windows Ru License Number for PYATIGORSK MED PHARM INST

9. ЭБС «Университетская библиотека онлайн». URL: <http://www.biblioclub.ru/>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

Приложение 1.

Банк тестовых заданий

1. Здоровье — это

- а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- в) состояние полного физического и психического благополучия;
- г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Этиология — это

- а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- б) учение о механизмах развития болезней;
- в) исход болезни;
- г) причина и механизм патологического процесса.

4. 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.

5. Патогенез — это

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

6. Клиническая смерть — это

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

7. Рецидив болезни — это

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



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- в) исход болезни;
- г) стадия болезни.

8. Острое заболевание обычно протекает

- а) 1~2 дня;
- б) 5—14 дней;
- в) 30-40 дней;
- г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

9. Дистрофия — это

- а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
- б) резкое снижение массы тела;
- в) гибель участков ткани;
- г) уменьшение размеров органа или всего организма.

10. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят

- а) зернистую; гиалиново-капельную, водяночную дистрофию, роговую;
- б) мукоидное набухание, гиалиноз, амилоидоз;
- в) липидоз, микседему;
- г) некроз, тромбоз, апоптоз.

11. Гиалиноз — это

- а) разновидность хрящевой ткани;
- б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
- в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
- г) разрастание гиалинового хряща.

12. Желтуха бывает

- а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;
- б) острой и хронической;
- в) инфекционной и неинфекционной;
- г) истинной и ложной.

13. Конкременты — это

- а) камни, образующиеся в организме;
- б) плотные каловые массы;
- в) кристаллы солей;
- г) участки обызвествления в тканях.

14. Гипергидратация — это

- а) потеря жидкости в организме;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- б) задержка воды в организме;
- в) набухание волокон соединительной ткани;
- г) обильное поступление воды в организм;

15. Отеки бывают

- а) врожденными и приобретенными;
- б) артериальными и венозными;
- в) застойными и голодными;
- г) острыми и хроническими.

16. Агенезия — это

- а) недоразвитие органа;
- б) врожденное отсутствие органа;
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.

17. Гангрена — это

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- б) только некроз тканей конечностей;
- в) некроз инфицированных тканей;
- г) некроз соединительной ткани.

18. Организация — это

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
- б) один из исходов некроза;
- в) образование капсулы вокруг участка некроза;
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

19. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности —

- а) расширение полостей сердца и тахикардия;
- б) усиление гемопоеза и увеличение ОЦК;
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г) застой крови в большом круге и появление отеков,

20. Гиперемия — это

- а) уменьшение кровенаполнения ткани
- б) покраснение ткани;
- в) воспаление ткани;
- г). увеличение кровенаполнения ткани;

21. Причиной венозной гиперемии может быть

- а) увеличение вязкости крови;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- б) сдавление вен;
- в) повышенное потребление кислорода тканями;
- г) усиление ЧСС.

22. 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.

23. Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свертывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
- г) потери жидкости и сгущения крови.

24. Эмбол — это

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

25. Скопление крови в тканях — это

- а) кровоизлияние;
- б) гематома;
- в) кровоподтек;
- г) геморрагия.

26. Исход ишемии:

- а) артериальная гиперемия;
- б) венозная гиперемия;
- в) инфаркт;
- г) все перечисленное

27. 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.

28. Повреждение называется



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) экссудацией;
- б) альтерацией;
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

29. 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.

30. 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

31. Флегмона — это чаще всего

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

32. 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.

33. Некроз вследствие нарушения кровообращения называется:

- а) секвестром;
- б) инфарктом;
- в) гангреной;
- г) атрофией

34. Лихорадка— это

- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) то же самое, что и озноб.

35. При неполном выздоровлении:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- 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.

36. Пирогенные вещества бывают:

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

37. 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.

38. В опухоли различают

- а) строму и паренхиму;
- б) верхушку и основание;
- в) дистальную и проксимальную части;
- г) протоки и секреторную область.

39. 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.

40. 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.

41. 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.

42. При экзофитном росте опухоль



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растёт в толще стенки полого органа.

43. 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.

44. Болезнь имеет:

- а) одну причину;
- б) причины и условия;
- в) может вызываться несколькими причинами;
- г) вызывается только условиями.

45. При нарушении обмена мочевой кислоты возникает:

- а) ревматизм;
- б) деминерализация зубов и костей;
- в) подагра;
- г) рахит

46. Метастазы чаще всего распространяются

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

47. Для доброкачественных опухолей характерно

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

48. Липома — это

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

49. Саркома — это



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

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

50. Рак — это

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

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

- а) астроцитома;
- б) хондрома;
- в) тератома;
- г) рабдомиома.

52. 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.

53. Асфиксия, которая наступает в результате прекращения поступления кислорода в дыхательные пути называется

- а) острая;
- б) подострая;
- в) хроническая;
- г) гипоксическая;

54. Патологическая реакция — это

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

55. 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.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

56. К исходам болезни относится

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

57. 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.

58. Причины болезни могут быть

- а) острыми и хроническими
- б) постоянными и временными;
- в) легкими и тяжелыми;
- г) внешними и внутренними;

59. При неполном выздоровлении

- а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
- б) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.
- в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
- г) возникает рецидив болезни;

60. Мезенхимальная жировая дистрофия — это

- а) появление капель жира в цитоплазме;
- б) увеличение жировых отложений в организме;
- в) исчезновение подкожно-жирового слоя;
- г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.

61. Хромопротеиды — это

- а) эндогенные красящие вещества;
- б) соединения хрома;
- в) продукты обмена жиров;
- г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

62. Основной протеиногенный пигмент это:

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

63. Вещества, вызывающие повышение температуры тела:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) аллергены;
- б) пирогены;
- в) канцерогены;
- г) все перечисленное

64. 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.

65. 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.

66. Неполное голодание — это

- а) снижение аппетита;
- б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ;
- в) однократный прием пищи в течение суток.
- г) энергетически недостаточный рацион;

67. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая;
- б) врожденная и приобретенная,
- в) паренхиматозная и мезенхимальная;
- г) белковая, жировая, углеводная.

68. 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,

69. Дилатация полостей сердца бывает

- а) физиологической и патологической;
- б) компенсированной и декомпенсированной;
- в) тоногенной и миогенной;
- г) временной и постоянной.

70. Фактор, без которого не может развиваться заболевание:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) условия;
- б) стресс;
- в) причина;
- г) все перечисленное;

71. Первым периодом болезни является:

- а) продромальный;
- б) разгар ;
- в) латентный;
- г) исход.

72. Форма некроза:

- а) атрофия;
- б) гангрена;
- в) метаплазия;
- г) гипертрофия

73. Вид регенерации:

- а) компенсаторная;
- б) аллергическая;
- в) физиологическая;
- г) викарная.

74. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- а) гипертрофией;
- б) организацией;
- в) регенерацией;
- г) метаплазией.

75. Реакция организма на сильную боль обычно проявляется в виде:

- а) комы;
- б) коллапса;
- в) шока;
- г) обморока.

76. К аллергическим реакциям немедленного типа относится все, кроме

- а) анафилактического шока;
- б) атопии;
- в) аутоаллергии;
- г) сывороточной болезни.

77. К аллергическим реакциям замедленного типа относится все, кроме:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) атопии;
- б) бактериальной аллергии;
- в) контактной аллергии;
- г) аутоаллергии;

78. Факторы, вызывающие воспаление:

- а) биологические;
- б) физические;
- в) химические;
- г) все перечисленные.

79. Специфическим воспалением является:

- а) фурункул;
- б) туберкулез;
- в) ревматический миокардит;
- г) дифтерия.

80. Характеристика злокачественной опухоли:

- а) рост инвазивный, быстрый;
- б) дают метастазы;
- в) оказывают общее влияние на организм;
- г) все перечисленное верно.

81. Доброкачественными опухолями являются:

- а) саркома;
- б) фиброма;
- в) меланома;
- г) все перечисленное.

82. К злокачественным опухолям относятся

- а) рак;
- б) саркома;
- в) меланома;
- г) все перечисленное.

83. Значение лихорадки:

- а) снижается устойчивость микроорганизмов к лекарственным препаратам;
- б) возрастает интенсивность фагоцитоза;
- в) создается дополнительная нагрузка на органы;
- г) все перечисленное

84. К мезенхимальным опухолям относятся:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

- а) папиллома
- б) аденома
- в) гемангиома
- г) рак

85. К опухолям из меланинообразующей ткани относятся:

- а) меланома;
- б) миома;
- в) аденома;
- г) все перечисленное.

86. Устойчивость организма к действию патогенных факторов называется:

- а) реактивностью;
- б) аллергией;
- в) диатезом;
- г) резистентностью.

87. При тяжелой патологии эндокринной системы, как правило, развивается:

- а) стресс;
- б) шок;
- в) кома;
- г) коллапс.

88. Появление гипер- или гипопигментации кожи связано с нарушением обмена:

- а) билирубина;
- б) гемосидерина;
- в) меланина;
- г) липохрома;

89. При эндофитном росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

90. Учение о болезни называется:

- а) эпидемиологией;
- б) нозологией;
- в) цитологией ;
- г) гистологией.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТА



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

1Г	2Б	3а	4Б	5а	6в	7Б	8Б	9а	10а
11в	12а	13а	14Г	15в	16Б	17а	18в	19а	20Г
21Б	22в	23в	24а	25Б	26в	27в	28Б	29Б	30в
31а	32а	33Б	34а	35Г	36в	37в	38а	39в	40а
41Б	42в	43в	44а	45Г	46в	47Б	48Г	49в	50а
51в	52Б	53а	54Б	55в	56а	57в	58Г	59Б	60Б
61а	62в	63Б	64в	65а	66Г	67Б	68а	69в	70в
71а	72Г	73в	74Б	75в	76в	77а	78Г	79в	80в
81Б	82Г	83Б	84в	85а	86Г	87в	88в	89Г	90Б



Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Приложение 2.

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету по УД Основы патологии для специальности 33.02.01 Фармация

1. Патология: понятие, разделы патологии, методы патанатомии и патофизиологии.
2. Понятие о патологическом процессе и патологическом состоянии.
3. Этиология: определение, причины и их классификация.
4. Патогенез: определение, ведущие звенья патогенеза.
5. Болезнь: определение, периоды болезни.
6. Понятие о симптомах и синдромах. Виды симптомов.
7. Исходы болезни.
8. Определение смерти. Фазы смерти.
9. Виды смерти. Трупные изменения.
10. Реактивность: понятие, виды реактивности, формы реактивности.
11. Воспаление: определение, причины, местные и общие признаки воспаления, значение для организма.
12. Стадии воспаления: альтерация, экссудация, пролиферация.
13. Формы воспаления: альтеративное, экссудативное, пролиферативное. Примеры. Виды экссудата. Понятие о банальном и специфическом воспалении.
14. Лихорадка – определение, причины, виды лихорадки.
15. Стадии лихорадки. Изменения теплового баланса в организме в разные стадии лихорадки. Значение лихорадки.
16. Артериальная гиперемия: определение, причины, виды, признаки, значение для организма
17. Венозная гиперемия: определение, признаки, причины, значение для организма.
18. Ишемия: определение, причины, виды, признаки, исходы.
19. Тромбоз: определение, виды тромбов по составу и по отношению к сосудистой стенке
20. Тромбоз: причины образования тромбов. Исходы тромбоза.
21. Инфаркт: определение, причины, виды, исходы.
22. Эмболия: определение, виды эмболий, причины, исходы.
23. Стресс: определение, стадии, значение.
24. Шок: определение, виды, причины, их вызывающие, стадии шока.
25. Кома: определение, механизмы, виды.
26. Компенсация: понятие, механизм, стадии, виды.
27. Гипертрофия как механизм компенсации: определение, виды, значение.
28. Регенерация: определение, виды. Физиологическая регенерация.
29. Репаративная регенерация: определение, виды.
30. Трансплантация: определение, виды, методы преодоления трансплантационного иммунитета.
31. Дистрофии – определение, классификация дистрофий.
32. Нарушение жирового обмена: общее ожирение, ожирение сердца, атеросклероз.
33. Нарушение углеводного обмена. Гипо- и гипергликемия. Сахарный диабет и его



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

признаки

34. Некроз: определение, причины, признаки, формы, исходы
35. Гангрена – особая форма некроза, виды. Профилактика пролежней.
36. Атрофия: определение, физиологическая и патологическая атрофия, общая и местная (виды) атрофия
37. Опухоли: определение, внешний вид, виды атипизма, рост опухолей, влияние опухоли на организм. Теории возникновения опухолей.
38. Характеристика злокачественных опухолей.
39. Характеристика доброкачественных опухолей.
40. Гипоксия. Определение, причины, виды.