Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: директор
Дата подписания: 22.09.2026 23:53:31
Уникальный программный ключ:
4927f7 [illegible] 1a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

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

Директор Пятигорского

медико-фармацевтического

института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

Кафедра патологии

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

для специальности:
34.02.01 Сестринское дело
Год набора 2026 года

Пятигорск, 2026

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.....3
2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ».....5
3.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ 35

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

Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках дисциплины	**Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**
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	**Умения:** - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов **Знания:** – 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.

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины

Результаты обучения	***Критерии оценки***	***Методы оценки***
знания: – 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	- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов; - демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;	Тестовый контроль с применением информационных технологий. Экспертная оценкаправильности выполнения заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос Работа с немыми иллюстрациями

различных органах и системах организма; – стадий лихорадки.		
Умения - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	- способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя; - описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем;	Экспертная оценка выполнения практических заданий

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

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»

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

Тема 1.1. **Предмет и задачи патологии.** **Введение в нозологию.**	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2) .Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.
3) Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения.
4) Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
5) Патогенез и морфогенез болезней. Периоды болезни.
6) Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
7) Исходы болезни. Терминальное состояние.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Дайте определение понятиям «здоровье» и «болезнь».
2) Дайте определение понятию «патология».
3) В чем состоит отличие патологического процесса от болезни?
4) В чем сущность понятия «патологическое состояния»?
5) Назовите периоды болезни.
6) Каковыми бывают условия, способствующие и препятствующие возникновению болезни?
7) Дайте определение понятиям «этиология» и «патогенез».
8) Каковы основные этапы развития болезни?
9) Дайте определение понятиям «симптом» и «синдром».
10) Какими бывают исходы болезни?

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно

предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- это учение о причиных и условиях возникновения болезни*
   Ответ обучающегося: _____

Эталон ответа:
1) Этиология

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) Мужчина, 40 лет, нормостенического телосложения, геолог, в декабре месяце заблудился в тайге. Продовольствия имел на два дня. Ночевал, зарывшись в снег. Через 9 дней его, обессиленного, нашли. Через два дня после этого у него стала резко нарастать слабость, появилась одышка и небольшой кашель. Температура 36,5^{0}С. Справа под лопаткой зона притупления перкуторного звука; при аускультации - крепитация. Поставлен диагноз «очаговая пневмония».
Назовите факторы, провоцирующие развитие очаговой пневмонии.

Эталон ответа
1) Полное голодание, действие низких температур, стресс.

4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Предмет и задачи патологии

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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Альтерация, понятие, виды.
2) Дистрофия – определение, сущность.
3) Причины развития дистрофий, механизмы развития. Классификация дистрофий.
4) Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
5) Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
6) Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Что такое альтерация?
2) Виды альтерации.
3) Что такое дистрофия и каковы механизмы их развития?
4) Белковые паренхиматозные дистрофии.
5) Жировые паренхиматозные дистрофии.
6) Углеводные паренхиматозные дистрофии.
7) Белковые мезенхимальные дистрофии.
8) Жировые мезенхимальные дистрофии.
9) Углеводные мезенхимальные дистрофии.
10) Нарушение обмена хромопротеидов.
11) Нарушение обмена нуклеопротеидов.
12) Нарушение обмена липопротеидов.
13) Нарушение обмена кальция.
14) Нарушение обмена натрия.
15) Нарушение обмена калия.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

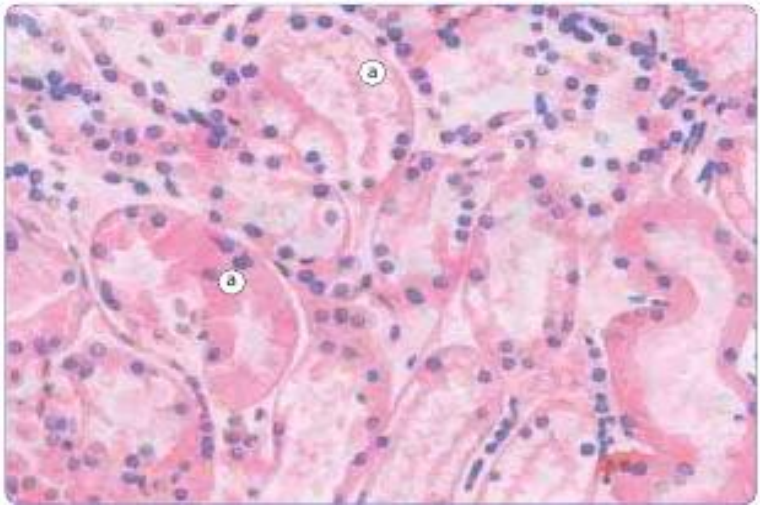
Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- это диспротеиноз, характеризующейся появлением масс аномального сложного вещества – амилоида – в межуточной ткани самых различных органов.*
   Ответ обучающегося: _____

Эталон ответа:
1) Амилоидоз

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1)



Какой вид дистрофии почек представлен на рисунке?

Эталон ответов
1) гиалиново-капельная дистрофия.

4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ
1) Дистрофия хромопротеидов

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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.
2) Апоптоз – генетически запрограммированный процесс.
3) Некроз – омертвение тканей.
4) Виды некроза
5) Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Когда клетка считается мертвой?
2) Дайте определение термину «апоптоз».
3) Дайте определение термину «некроз».
4) Виды некроза.
5) Исходы некроза.
6) Отличие некроза от апоптоза.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ - *генетически запрограммированная смерть клеток в живом организме*

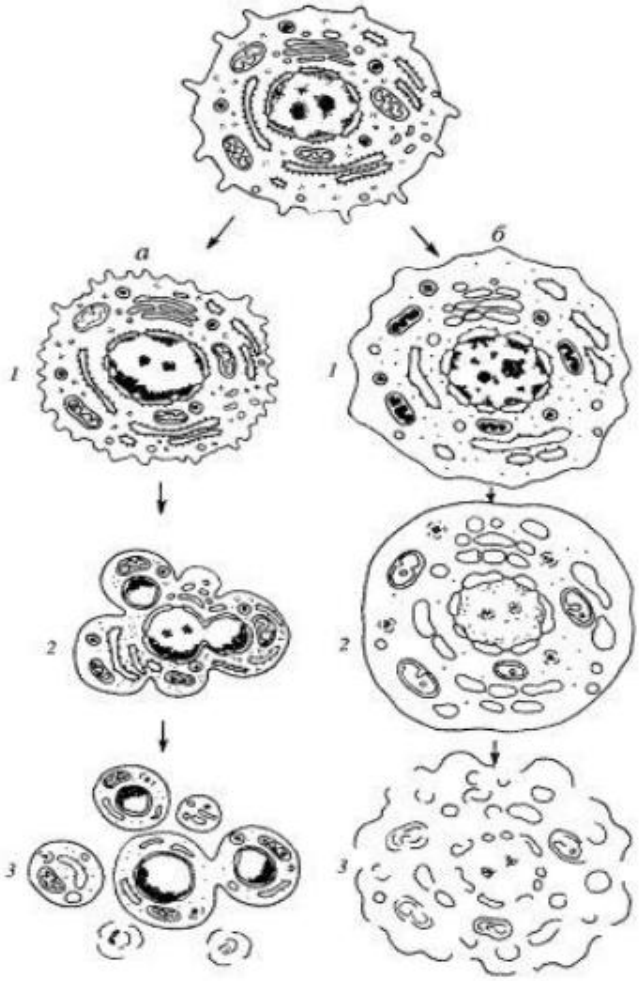
   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Апоптоз

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

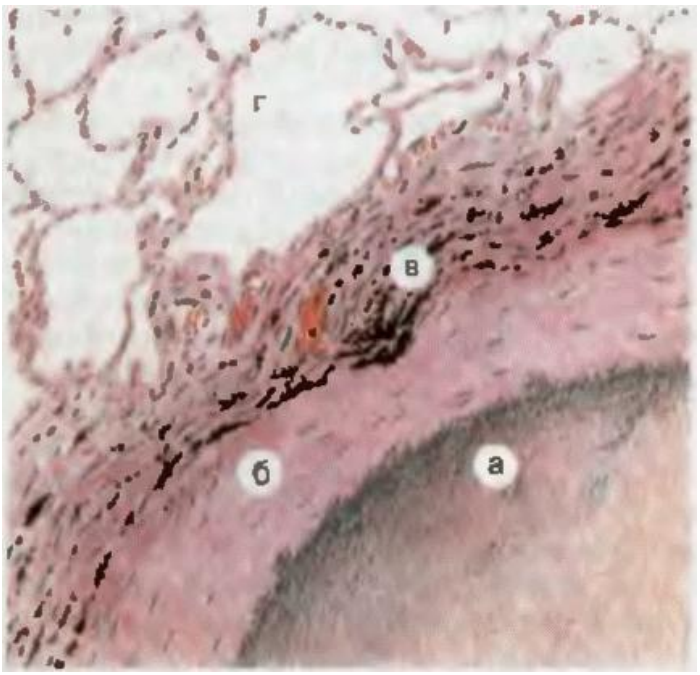
1)



На схеме представлены морфологические изменения клетки при её гибели. Какие процессы обозначены буквами «а» и «б»?

Эталон ответов
1) «а» - апоптоз, «б» - некроз

4. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
Уметь проводить микроскопию препарата тканей органов с указанием основных патофизиологических признаков, по которым вдется анализ объекта.
Какой патологический процесс представлен на микропрепарате?



Ответ: некроз

5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Некроз и апоптоз. Сходства и различия.

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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции.
2) Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия.
3) Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках).
4) Нарушение реологических свойств крови.
5) Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение.
6) Основные формы нарушения лимфообращения.
7) Нарушения целостности сосудистой стенки.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Что входит в микроциркуляторное русло?
2) Причины и механизмы нарушений микроциркуляции.
3) Артериальная гиперемия и её виды.
4) Ишемия и её виды.

5) Реологические свойства крови.
6) Что такое тромбоз и каково его значение для организма.
7) Исходы тромбоза.
8) Дайте определение термину «эмбол» и какие виды его существуют.
9) Какие последствия эмболии?
10) Тромбоэмболический синдром.
11) Кровотечения и его виды.
12) Осложнения и принципы терапии кровотечений.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

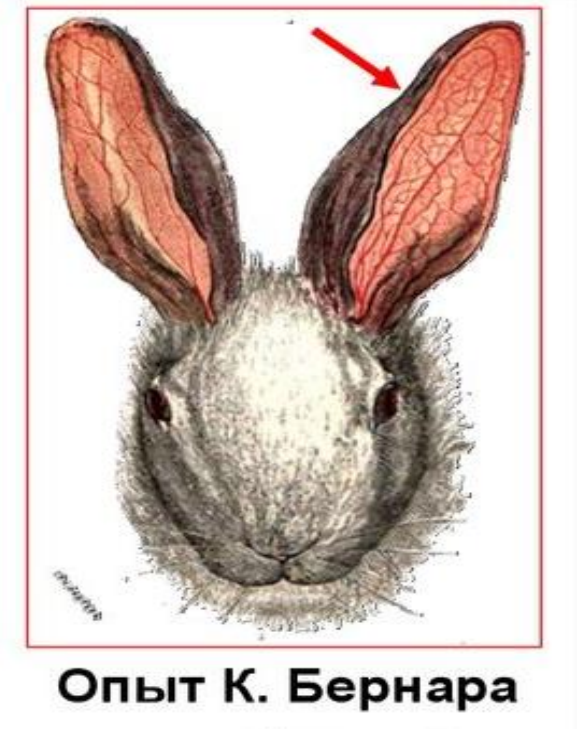
– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела*
Ответ обучающегося: _____
Эталон ответа:
1) Кровотечение

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
1) У больного с варикозным расширением вен остро возникла боль в ноге и ощущение тяжести при ходьбе. Голень стала цианотична и увеличена в объеме. Конечность холодная на ощупь. Постепенно выраженность указанных расстройств стала уменьшаться и через несколько дней они исчезли.
Какое нарушение кровообращения возникло у больного?
Эталоны ответов
1) Венозная гиперемия
4. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
Какой тип нарушения периферического кровообращения моделирунт опыт К. Бернара?



Ответ: опыт моделирует нейропатическую артериальную гиперемию.

5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ
1) Осложнения ишемии.

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., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9

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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Общая характеристика воспаления. Терминология.
2) Причины и условия возникновения воспаления.
3) Основные признаки воспаления.
4) Основные компоненты воспалительного процесса.
5) Стадии воспаления.
6) Местные и общие проявления воспаления.
7) Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Этиология, определение и роль нормергического, гипоергического и гиперергического воспаления.
2) Классификация воспаления по виду экссудата.
3) Механизмы, обеспечивающие процесс экссудации и роль экссудата в воспалении.
4) Механизмы, обеспечивающие процесс клеточной эмиграции и роль мигрантов в воспалении.
5) Механизмы, обеспечивающие процесс пролиферации в очаге воспаления, ее виды и значение.
6) Принципы коррекции воспаления.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово. _____ представляет собой типовой физиолого-патологический процесс, эволюционно сформировавшийся как защитный от эффектов повреждения.*

   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Воспаление

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) С пульсирующей болью в области ногтевой фаланги указательного пальца правой кисти. С. обратился за амбулаторной помощью. Как стало известно, С. болен второй день. Заболевание связывает с микротравмой, которой не придал значения. Не лечился. Кожа ногтевой фаланги со стороны ладонной поверхности гиперемирована. Ногтевая фаланга увеличена в объеме, горячая на ощупь, болезненна при пальпации. Движения в ней из-за болей и отека ограничены.
Назовите данный типовой патологический процесс.

Эталон ответов

1) Воспаление

4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Флогогенные факторы

Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств теплорегуляции: гипер- и гипотермия.

2) Структурно-функциональные расстройства в организме. Тепловой удар. Солнечный удар.
3) Приспособительные реакции организма при гипертермии.
4) Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии.
5) Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.
6) Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
7) Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
8) Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.
9) Отличие лихорадки от гипертермии.
10) Клиническое значение лихорадки.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Механизмы термогенеза. Понятие о лихорадке и ее отличия от гипертермии.
2) Структурно-функциональные расстройства в организме при тепловом ударе и солнечном ударе.
3) Саногенез при гипертермии.
4) Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития.
5) Структурно-функциональные расстройства в организме при гипотермии.
6) Саногенез при гипотермии.
7) Пирогены, классификация, виды.
8) Гуморальные и нервные механизмы патогенеза подъема температуры при лихорадке.
9) Механизмы «стояния» температуры и ее снижения при лихорадке.
10) Виды лихорадки, ее позитивное и негативное значение для организма.
11) Принципы жаропонижающей терапии.
12) Отличие лихорадки от гипертермии

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

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

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ - *это стимуляторы температуры.*

   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Пирогены

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) Девочка, 5 лет, заболела остро с повышения температуры тела до 38,0°С, появления кашля, насморка, конъюнктивита. В последующие дни продолжала лихорадить, катаральные явления нарастали, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь. Была осмотрена участковым педиатром, диагноз «ОРВИ», рекомендована симптоматическая терапия. На 4-й день болезни температура тела 39,5°С, появилась папулезная сыпь на лице, воротниковой зоне. На следующий день сыпь распространилась на туловище, проксимальные части верхних конечностей, сохранялась лихорадка до 39,5°С, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Госпитализирована.

1)) Чем опасно критическое снижение температуры в третью стадию лихорадки?

Эталоны ответов

1) Развитием острой сосудистой недостаточности – колласом.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

Тема 2.6.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08

Опухоли	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Опухоли. Характеристика опухолевого процесса.Факторы риска опухолевого процесса.
2) Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.
3) Этиология и патогенез опухолей.Канцерогенные агенты.
4) Основные свойства опухоли.Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.
5) Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
6) Метастазирование. Рецидивирование опухолей.
7) Действие опухолей на организм человека.
8) Рак, его виды. Саркома, ее виды.
9) Опухоли меланинобразующей ткани.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Предраковые состояния и изменения, их сущность.
2) Основные облигатные и факультативные канцерогены.
3) Канцерогены и их роль в канцерогенезе.
4) Атипизм и его виды.
5) Виды атипизма доброкачественных и злокачественных опухолей
6) Виды роста опухолей.
7) Отличие доброкачественных опухолей от злокачественных.
8) Механизмы опухолевого роста
9) Стадии опухолевого роста
10) Классификация TNM
11) Механизмы защиты организма от опухолевого роста
12) Принципы терапии опухолей.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно

совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- бессмертие клетки, обеспеченное активной теломеразой, восстанавливающей укороченный теломер при очередном делении.*

   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Иммортализация

   3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

   1) Больному 60 лет удалена часть желудка по поводу рака. Через 3 месяца больной умер. При микроскопическом исследовании области анастомоза вокруг шовного материала определяются очаговые скопления лейкоцитов, макрофагов, гигантских многоядерных клеток, небольшое количество фибробластов.

   Какой вид воспаления развился в области анастомоза?

   Эталоны ответов

   1) Продуктивное

   4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

   1) Факторы, приводящие к хронизации воспаления.

Тема 2.7. Компенсаторно-	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

приспособительные реакции	4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 9

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций.
2) Стадии компенсаторных реакций.
3) Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.
4) Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.
5) Заживление ран.
6) Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации. Гиперплазия.
7) Понятие метаплазии, значение для организма.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Компенсация и приспособление. Определение.
2) Принципы обеспечения компенсации. Фазы компенсаторно-приспособительных реакций.
3) Виды компенсаторно-приспособительных реакций.
4) Регенерация. Определение. Виды регенерации. Фазы регенераторного процесса.
5) Заживление ран. Виды заживления.
6) Виды гипертрофий.
7) Исходы регенерации.
8) Метаплазия и её значение.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- совокупность реакций организма,направленных на восстановление нарушенных функций, при повреждениях или болезнях*

   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Компенсация

   СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

   1) Какой вид регенерации будет возникать при лейкозе?

   Эталон ответов

   1) Патологическая регенерация.

   4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

   1) Отличие физиологической регенерации от патологической.

Тема 3.1. **Патология крови**	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.
2) Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.
3) Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.
4) Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий.
5) Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкемия, лейкопения, лимфогранулематоз.
6) Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Форменные элементы крови. Классификация.
2) Этиология гиперволемия и гиперволемия.
3) pH и осмотическое давление крови при патологических состояниях.
4) Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.
5) Этиопатогенез железодефицитных анемий, их осложнения и принципы терапии.
6) Этиопатогенез В12 - и фолиеводефицитной анемии, ее осложнения и принципы терапии.
7) Этиопатогенез гемолитических анемий, их осложнения и принципы терапии.
8) Этиология, патогенез и принципы терапии лейкопении.
9) Этиология, патогенез и принципы лейкоцитоза.
10) Лейкемоидные реакции, лейкозы.
11) Этиопатогенез тромбоцитозов, тромбопений и болезни Верльгофа.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ - *это клетки физиологической регенерации эритроцитов*

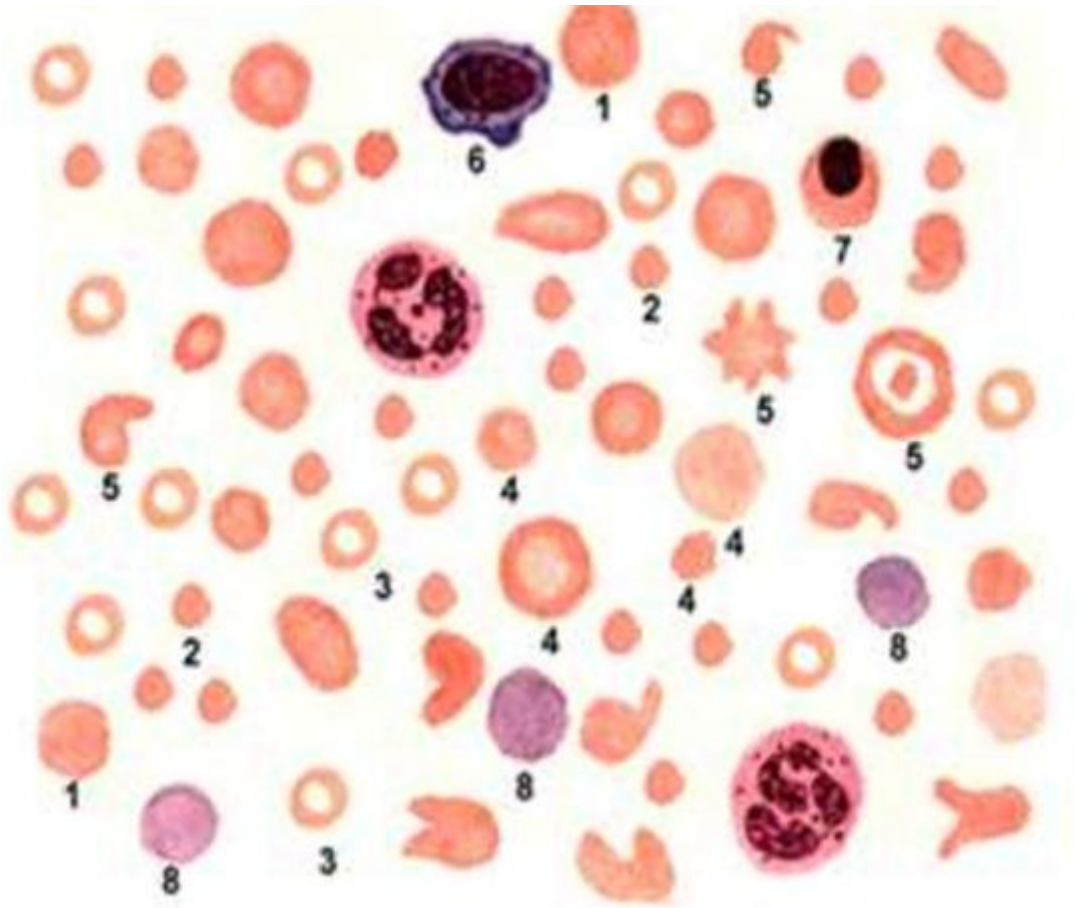
   Ответ обучающегося: _____

   Эталон ответа:

   1) Ретикулоциты

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1)



Для какой анемии характерна данная картина крови?

Эталоны ответов

1) Железодефицитная анемия

4. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

4) По готовым гемограммам

Сделать заключение о наличии анемии

Задача 1. Определите тип анемии.

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

- *Пример анализа*

Эритроциты		гемоглобин			ЦП			Тромбоциты			Ретикулоциты		
4-5 млн.		гр. %			0,9-1,1			125-400 тыс.			0,2-1,4%		
$2,6*10^{12}$		60			0,7			250			0,6		
Лейко-циты	Базоф илы	Эозин офил ы	Гемоц итобл асты	Миел облас ты	Пром елоц иты	Миел оциты	Юные	Палоч кояде рные	Сегме нтояд ерные	Лимф оциты	Моно циты	Плазм атиче ские клетк и	Индек с ядерн ого сдвиг а
Норма в абсолютных числах	20--80	100--250	-----	-----	-----	-----	-----	80--40	3.06-5.600	1.610--2.10	200--600	--------	---------
--8-тыс.	0-1%	2-1%						3-6%	51-67%	23-42%	4-8%		
4,5		2						2	52	38	6		

Дегенеративные изменения нейтрофилов _____
Анизацитоз ___++_____ **пойкилоцитоз** __++_____
Полихромазия _____++_____ **Нормобласты** _____ **Длит. кровотечения**_____
СОЭ __10_____ **мм. час. Свертываемость крови: начало** _____ **конец** _____

Ответ: железодефицитная анемия

5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Болезнь Верльгофа

Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.
2) Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.
3) Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.
4) Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.
5) Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.
6) Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.
7) Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.
8) Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Этиология ГБ.
2) Факторы риска ГБ.
3) Принципы терапии норморенинной ГБ.

4) Особенности патогенеза и принципов терапии вазоконстрикторной формы ГБ.
5) Особенности патогенеза и принципов терапии объемной формы ГБ.
6) Патогенетические и клинические особенности гиперкинетического, гипокинетического и эукинетического гипертонических кризов.
7) Роль коллатерального кровообращения в патогенезе ИБС.
8) Состояние коронарного резерва и особенности патогенеза стенокардии покоя и напряжения
9) Состояние коронарного резерва и особенности патогенеза стабильной и нестабильной стенокардии.
10) Особенности патогенеза, осложнений и ведения больного в периоды инфаркта миокарда.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

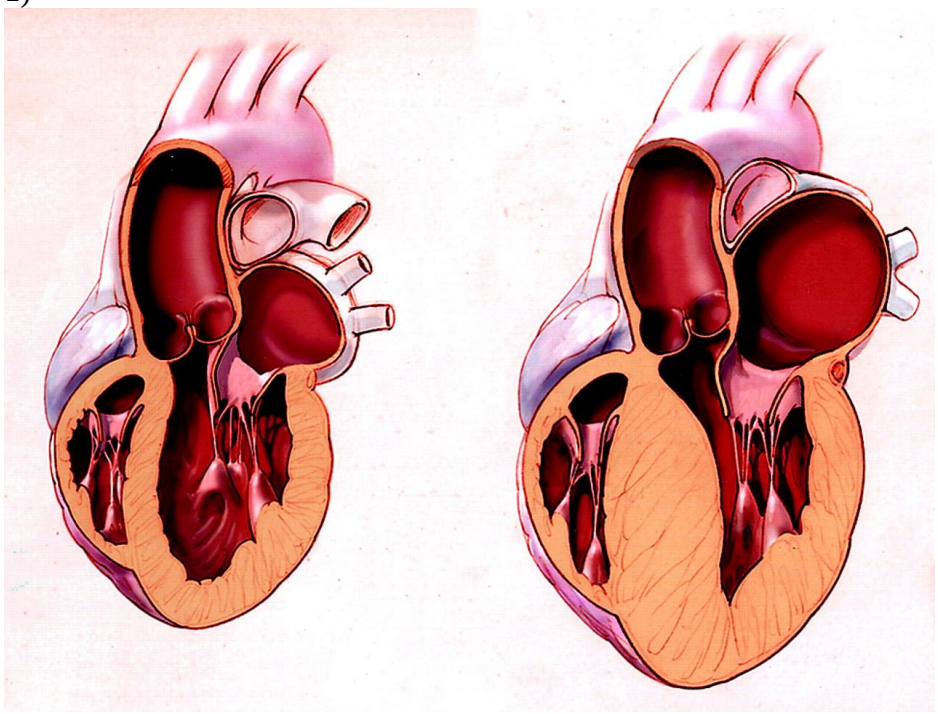
1. *Вставьте пропущенное слово. _____ причина ишемической болезни сердца обусловлена инициацией окклюзии венечных артерий и является главной*
   Ответ обучающегося: _____

Эталон ответа:

1) Коронарогенная

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1)



Какие морфологические изменения сердца при гипертонической болезни представлены?

Эталоны ответов

1) Гипертрофия миокарда левого желудочка

4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Сосудистая недостаточность.

Тема 3.3. **Патология дыхания**	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.
2) Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.
3) Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.
4) Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание.
5) Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.
6) Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Понятие обструктивного и рестриктивного типов поражения дыхательных путей.
2) Основные факторы риска возникновения бронхолегочных заболеваний.
3) Одышка: тахипноэ, брадипноэ, поверхностное и глубокое дыхание; инспираторная и экспираторная одышка.
4) Периодическое дыхание: Чейн-Стокса, дыхание Биота, дыхание Куссмауля, апноэ.
5) -Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения острого и хронического бронхита.
6) Этиология, патогенез и принципы терапии атопической формы бронхиальной астмы.
7) Этиология, патогенез и принципы терапии инфекционно-аллергической формы бронхиальной астмы.
8) Этиология, патогенез и принципы терапии очаговой пневмонии;
9) Этиология, стадии, патогенез и принципы терапии крупозной пневмонии.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово.* _____ *- это нарушение дыхания, при котором спящий человек перестает дышать на короткие периоды.*

Эталон ответа:

1) Апноэ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) Мальчик 3 лет госпитализирован с жалобами на удушье, охриплость голоса, боль при глотании, сухой кашель. Заболел 2 дня назад. Температура тела 38,7. Зев гиперемирован, ткани отечны, миндалины и мягкое небо покрыты серым налетом. Частота дыхания 10 в 1 минуту. При вдохе слышен свистящий звук. Вдох затяжной с западением мягких тканей под - и надключичных ямок, а также межреберных промежутков. При перкуссии и аускультации в легких изменений не отмечено.
Как называется характер одышки, наблюдаемый у пациента?

Эталон ответов

1) Инспираторная.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Виды периодического дыхания.

Тема 3.4. Патология органов пищеварения	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.
2) Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.

3) Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.
4) Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.
5) Панкреатит. Воспаление кишечника.
6) Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Классификация гастрита по этиологическим и кислотообразующим характеристикам.
2) Особенности патогенеза острого и хронического гастрита, их основные клинические проявления и принципы терапии.
3) Факторы риска и механизмы повреждения слизистой при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
4) Особенности патогенеза гипер- и гипоацидной язвы: нарушений секреции, моторной и эвакуаторной функции, регенерации.
5) Классификация гепатитов.
6) Особенности повреждения гепатотропными ядами – алкоголем, тетрахлорметаном, органическими экстрагентами, лекарственными веществами.
7) Особенности повреждения гепатотропными вирусами – A, B, C, D, E;
8) Исходы и осложнения гепатитов.
9) Виды печеночной комы, особенности патогенеза.
10) Виды желтухи, причины и механизмы развития.
11) Этиология, патогенез, варианты клинического течения, осложнения и принципы лечения панкреатитов и их осложнений.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово. _____ - качественное и количественное увеличение содержания свободных аминокислот в крови*

   Ответ обучающегося: _____

   Этвлон ответа:

   1) Аминоацидемия

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) Больной К. 58 лет поступил в приемное отделение с жалобами на слабость, головокружение, сердцебиение, рвоту типа "кофейной гущи", черный жидкий стул. Считает себя больным в течение недели, когда появились боли в эпигастрии, изжога, интенсивность которых нарастала. К утру текущего дня, после рвоты, боль уменьшилась, но появился черный жидкий стул. Больной страдает язвенной болезнью ДПК в течение 7 лет. Наследственность не отягощена. Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. АД 100/65 мм рт ст, Ps 110/мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, при пальпации умеренно болезненный в эпигастрии. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. При пальцевом исследовании прямой кишки – на перчатке жидкий кал, дегтеобразного цвета. В клиническом анализе крови – Hb – 85 г/л, Ht – 32%, эритроциты-2,5х10*12/л

О какой патологии идёт речь?

Эталоны ответов

1) Язвенная болезнь желудка

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Осложнения язвенной болезни желудка.

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

Тема 3.5. Патология органов мочевыделения	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

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1) Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи.
2) Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.
3) Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.

Примерные вопросы для устного опроса:

1) Этиология гломерулонефрита.
2) Этиология пиелонефрита.
3) -Патогенез гломерулонефрита
4) Патогенез пиелонефрита.
5) Клинические варианты течения острого и хронического гломерулонефрита и пиелонефрита.
6) Мочевой синдром при гломерулонефрите и пиелонефрите.
7) Этиология, патогенез острой и хронической почечной недостаточности.
8) Этиология, патогенез уремии, уремической комы.

2.ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

А. Задание закрытой формы – испытуемый выбирает ответ из нескольких предложенных вариантов, при этом только один из вариантов ответов правильный;

Б. Задание открытой формы (тест со свободно конструируемым ответом, задание со свободным ответом) – дополнение, самостоятельное формулирование ответа или подстановка пропущенного слова на месте прочерка;

В. Задание на установление правильной последовательности (перегруппировка, тест на систематизацию) – испытуемый восстанавливает правильную последовательность операций, действий, событий;

Г. Задание на установление соответствия – испытуемый устанавливает соответствие между элементами двух множеств (двух списков): например, подобрать к лекарственному средству (список 1) тип заболевания, для лечения которого оно предусмотрено (список 2) и др. Количество единиц в каждом из множеств не должно совпадать (одно из множеств должно быть хотя бы на один элемент больше, или вариант ответа может быть выбран более одного раза).

При разработке тестовых заданий для промежуточной аттестации необходимо выполнение следующих требований:

1. Тестовые задания по дисциплинам/модулям ОПОП СПО формируются по дисциплине/модулю.

2. Тест должен содержать не менее 10 заданий (не менее 4-х заданий открытой формы; не менее 4- х заданий закрытой формы; по одному заданию на остальные два вида тестов).

3. К тесту предъявляются следующие требования, обеспечивающие объективность и достоверность проводимого на его основе оценивания:

– валидность – адекватность теста целям оценивания;

– надежность – стабильность, устойчивость результатов тестирования (постоянные результаты при повторных предъявлениях). На надежность теста влияют:

1) количество заданий (чем больше заданий, тем надежнее тест),

2) трудность заданий (трудный тест считается более надежным),

3) стандартность внешних условий тестирования (времени, инструкций);

– репрезентативность – полнота охвата заданиями предметов оценки, представленность в тесте всех предметов оценки, для проверки которых он предназначен;

– корректность – корректным считается задание, содержащее один предмет оценки и один правильный ответ, в отличие от некорректных заданий, имеющих более одного предмета оценки и допускающих несколько вариантов правильных ответов;

– практичность (технологичность) – доступность инструкций и содержания заданий теста для понимания тестируемого.

Перечень примерных тестовых заданий

1. *Вставьте пропущенное слово. _____ - снижение образования первичной мочи (100 – 400 мл мочи/сутки).*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа:
   1) Олигурия

3. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1) Больная В., 10 лет, жалуется на общую слабость, головные боли, снижение аппетита, жажду. В анамнезе частые ангины.

При клинико-лабораторном обследовании отмечается отставание в физи-ческом развитии, кожные покровы бледные, сухие, шелушащиеся. АД - 130/90мм.рт.ст. При анализе крови нерезко выраженная анемия, мочевина крови8,9ммоль/л. Суточное количество мочи 2600мл. Отношение дневно-го диуреза к ночному 1:3. Частота мочеиспускания 8 раз в сутки, имеет ме-сто ночное мочеиспускание. Моча соломенно желтого цвета,прозрачная, кислой реакции, колебания относительной плотности 1,009- 1,017, белок - 0,2г/г. В осадке: небольшое количество эпителия эпителия, лейкоциты -0-2 в поле зрения, эритроциты, цилиндры гиалиновые-единичные в препара-те. Скорость клубочковой фильтрации по инулину -50мл/мин. Имеется ли никтурия у больной?

Эталоны ответов

1) Да, так как у больной ночной диурез преобладает над дневным.

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1) Виды почечных камней.

Итоговая контрольная работа	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

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

3.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины.

Формой аттестации по учебной дисциплине является контрольная работа. Контрольная работа проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины.

Для проведения промежуточной аттестации сформирован фонд оценочных материалов, позволяющий оценить знания, умения.

Промежуточная аттестация проводится в форме контрольной работы

Тестовые задания для контрольной работы:

1. *Вставьте пропущенное слово. _____ - это учение о причинах и условиях возникновения болезни*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Этиология
2. *Вставьте пропущенное слово. _____ - это диспротеиноз, характеризующейся появлением масс аномального сложного вещества – амилоида – в межуточной ткани самых различных органов.*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Амилоидоз
3. *Вставьте пропущенное слово. _____ - генетически запрограммированная смерть клеток в живом организме*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Апоптоз
4. *Вставьте пропущенное слово. _____ - выход крови из полости сердца или просвета сосуда в окружающую среду или полости тела*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Кровотечение
5. *Вставьте пропущенное слово. _____ представляет собой типовой физиолого-патологический процесс, эволюционно сформировавшийся как защитный от эффектов повреждения.*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Воспаление
6. *Вставьте пропущенное слово. _____ - это стимуляторы температуры.*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Пирогены
7. *Вставьте пропущенное слово. _____ - бессмертие клетки, обеспеченное активной теломеразой, восстанавливающей укороченный теломер при очередном делении.*
   Ответ обучающегося: _____

Эталон ответа: Иммортализация

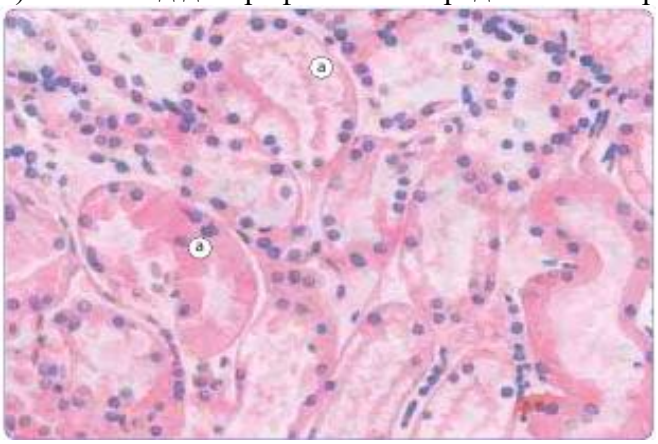
8. *Вставьте пропущенное слово. _____ - совокупность реакций организма, направленных на восстановление нарушенных функций, при повреждениях или болезнях*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Компенсация
9. *Вставьте пропущенное слово. _____ - это клетки физиологической регенерации эритроцитов*
   Ответ обучающегося: _____
   Эталон ответа: Ретикулоциты
10. *Вставьте пропущенное слово. _____ причина ишемической болезни сердца обусловлена инициацией окклюзии венечных артерий и является главной*
    Ответ обучающегося: _____
    Эталон ответа: Коронарогенная
11. *Вставьте пропущенное слово. _____ - это нарушение дыхания, при котором спящий человек перестает дышать на короткие периоды.*
    Эталон ответа: Апноэ
12. *Вставьте пропущенное слово. _____ - качественное и количественное увеличение содержания свободных аминокислот в крови*
    Ответ обучающегося: _____
    Эталон ответа: Аминоацидемия
13. *Вставьте пропущенное слово. _____ - снижение образования первичной мочи (100 – 400 мл мочи/сутки).*
    Ответ обучающегося: _____
    Эталон ответа: Олигурия

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

Ситуационные задачи для контрольной работы:

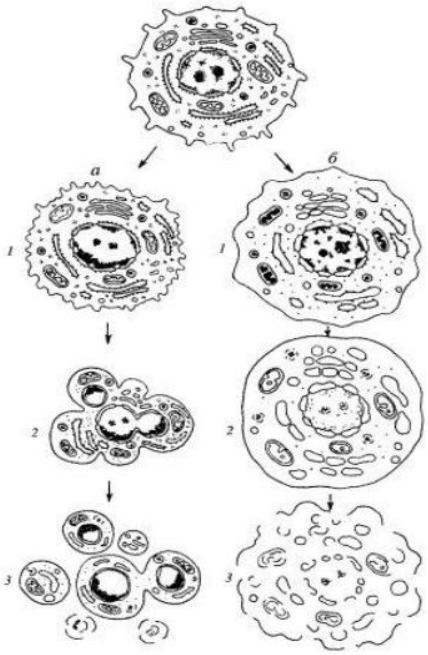
1) Мужчина, 40 лет, нормостенического телосложения, геолог, в декабре месяце заблудился в тайге. Продовольствия имел на два дня. Ночевал, зарывшись в снег. Через 9 дней его, обессиленного, нашли. Через два дня после этого у него стала резко нарастать слабость, появилась одышка и небольшой кашель. Температура 36,5^{0}С. Справа под лопаткой зона притупления перкуторного звука; при аускультации - крепитация. Поставлен диагноз «очаговая пневмония».
Назовите факторы, провоцирующие развитие очаговой пневмонии.
Эталон ответа: Полное голодание, действие низких температур, стресс.

2) Какой вид дистрофии почек представлен на рисунке?



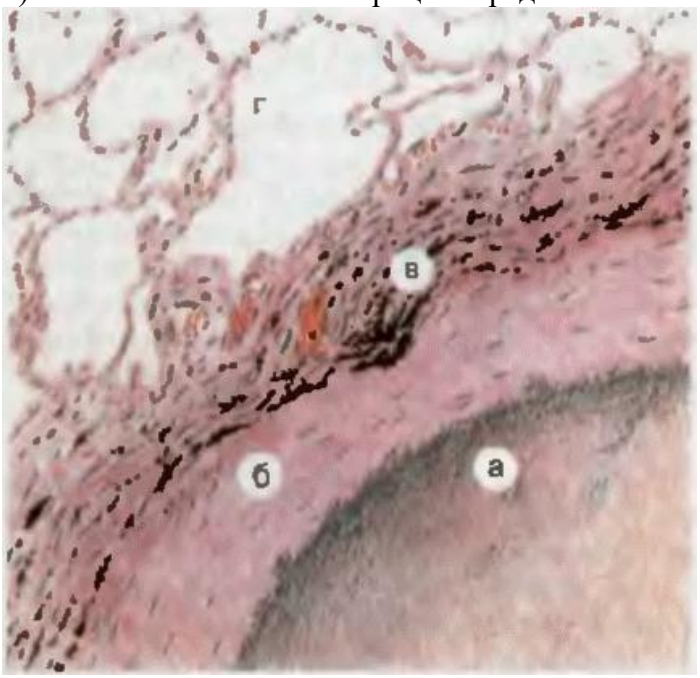
Эталон ответов: гиалиново-капельная дистрофия.

3) На схеме представлены морфологические изменения клетки при её гибели. Какие процессы обозначены буквами «а» и «б»?



Эталон ответов: «а» - апоптоз, «б» - некроз

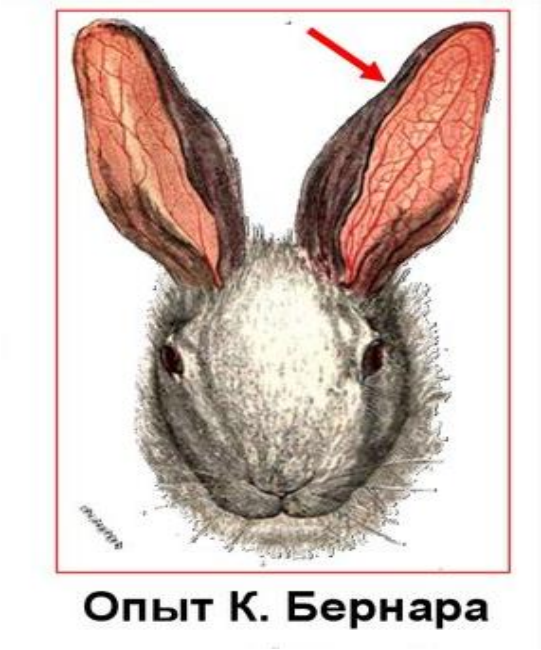
4) Какой патологический процесс представлен на микропрепарате?



Ответ: некроз

5) У больного с варикозным расширением вен остро возникла боль в ноге и ощущение тяжести при ходьбе. Голень стала цианотична и увеличена в объеме. Конечность холодная на ощупь. Постепенно выраженность указанных расстройств стала уменьшаться и через несколько дней они исчезли.
Какое нарушение кровообращения возникло у больного?
Эталоны ответов: Венозная гиперемия

6) Какой тип нарушения периферического кровообращения моделирунт опыт К. Бернара?



Опыт К. Бернара

Ответ: опыт моделирует нейропатическую артериальную гиперемию.

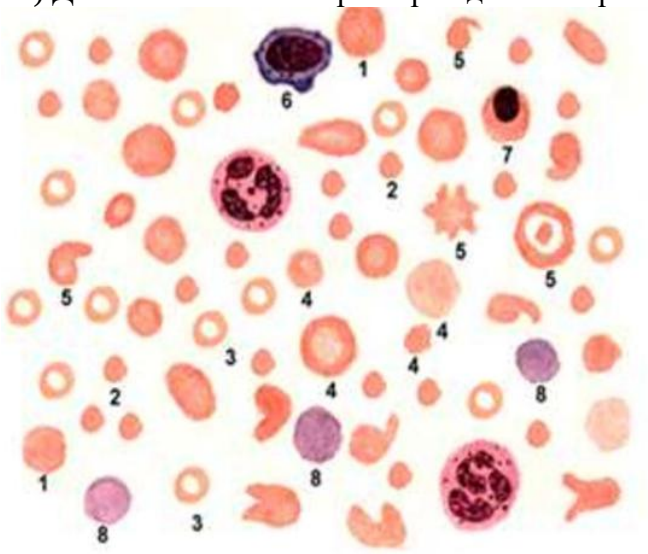
7) С пульсирующей болью в области ногтевой фаланги указательного пальца правой кисти. С. обратился за амбулаторной помощью. Как стало известно, С. болен второй день. Заболевание связывает с микротравмой, которой не придал значения. Не лечился. Кожа ногтевой фаланги со стороны ладонной поверхности гиперемирована. Ногтевая фаланга увеличена в объеме, горячая на ощупь, болезненна при пальпации. Движения в ней из-за болей и отека ограничены.
Назовите данный типовой патологический процесс.
Эталон ответов: Воспаление

8) Девочка, 5 лет, заболела остро с повышения температуры тела до 38,0°С, появления кашля, насморка, конъюнктивита. В последующие дни продолжала лихорадить, катаральные явления нарастали, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь. Была осмотрена участковым педиатром, диагноз «ОРВИ», рекомендована симптоматическая терапия. На 4-й день болезни температура тела 39,5°С, появилась папулезная сыпь на лице, воротниковой зоне. На следующий день сыпь распространилась на туловище, проксимальные части верхних конечностей, сохранялась лихорадка до 39,5°С, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Госпитализирована.
Чем опасно критическое снижение температуры в третью стадию лихорадки?
Эталоны ответов: Развитием острой сосудистой недостаточности – колласом.

9) Больному 60 лет удалена часть желудка по поводу рака. Через 3 месяца больной умер. При микроскопическом исследовании области анастомоза вокруг шовного материала определяются очаговые скопления лейкоцитов, макрофагов, гигантских многоядерных клеток, небольшое количество фибробластов.
Какой вид воспаления развился в области анастомоза?
Эталоны ответов: Продуктивное

10) Какой вид регенерации будет возникать при лейкозе?
Эталон ответов: Патологическая регенерация.

11) Для какой анемии характерна данная картина крови?



Эталоны ответов: Железодефицитная анемия

12) Определите тип анемии

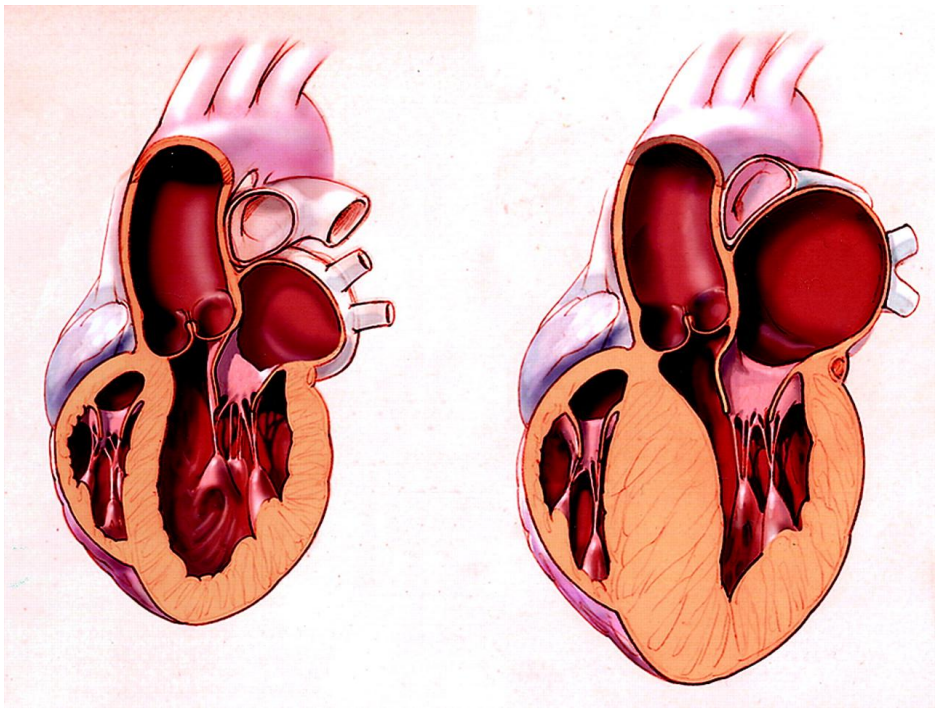
- *Пример анализа*

Эритроциты		гемоглобин			ЦП			Тромбоциты			Ретикулоциты		
4-5 млн.		гр. %			0,9-1,1			125-400 тыс.			0,2-1,4%		
$2,6*10^{12}$		60			0,7			250			0,6		
Лейко-циты	Базофилы	Эозинофилы	Гемоцитобласты	Миелобласты	Промиелоциты	Миелоциты	Юные	Палочкоядерные	Сегментоядерные	Лимфоциты	Моноциты	Плазматические клетки	Индекс ядерного сдвига
Норма в абсолютных числах	20--80	100--250	-----	-----	-----	-----	-----	80--40	3.06-5.600	1.610--2.10	200--600	--------	---------
--8-тыс.	0-1%	2-1%						3-6%	51-67%	23-42%	4-8%		
4,5		2						2	52	38	6		

Дегенеративные изменения нейтрофилов _____
Анизацитоз ___++_____ **пойкилоцитоз** __++_____
Полихромазия _____++_____ **Нормобласты** _____ **Длит. кровотечения**_____
СОЭ __10_____ **мм. час. Свертываемость крови: начало** _____ **конец** _____

Ответ: железодефицитная анемия

13) Какие морфологические изменения сердца при гипертонической болезни представлены?



Эталоны ответов: Гипертрофия миокарда левого желудочка

14) Мальчик 3 лет госпитализирован с жалобами на удушье, охриплость голоса, боль при глотании, сухой кашель. Заболел 2 дня назад. Температура тела 38,7. Зев гиперемирован, ткани отечны, миндалины и мягкое небо покрыты серым налетом. Частота дыхания 10 в 1 минуту. При вдохе слышен свистящий звук. Вдох затяжной с западением мягких тканей под - и надключичных ямок, а также межреберных промежутков. При перкуссии и аускультации в легких изменений не отмечено.
Как называется характер одышки, наблюдаемый у пациента?
Эталон ответов: Инспираторная

15) Больной К. 58 лет поступил в приемное отделение с жалобами на слабость, головокружение, сердцебиение, рвоту типа "кофейной гущи", черный жидкий стул. Считает себя больным в течение недели, когда появились боли в эпигастрии, изжога, интенсивность которых нарастала. К утру текущего дня, после рвоты, боль уменьшилась, но появился черный жидкий стул. Больной страдает язвенной болезнью ДПК в течение 7 лет. Наследственность не отягощена. Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. АД 100/65 мм рт ст, Ps 110/мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, при пальпации умеренно болезненный в эпигастрии. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. При пальцевом исследовании прямой кишки – на перчатке жидкий кал, дегтеобразного цвета. В клиническом анализе крови – Hb – 85 г/л, Ht – 32%, эритроциты-2,5х10*12/л
О какой патологии идёт речь?
Эталоны ответов: Язвенная болезнь желудка

16) Больная В., 10 лет, жалуется на общую слабость, головные боли, снижение аппетита, жажду. В анамнезе частые ангины.
При клинико-лабораторном обследовании отмечается отставание в физическом развитии, кожные покровы бледные, сухие, шелушащиеся. АД - 130/90мм.рт.ст. При анализе крови нерезко выраженная анемия, мочевина крови8,9ммоль/л. Суточное количество мочи 2600мл. Отношение дневного диуреза к ночному 1:3. Частота мочеиспускания 8 раз в сутки, имеет место ночное мочеиспускание. Моча соломенно желтого цвета, прозрачная, кислой реакции, колебания относительной плотности 1,009- 1,017, белок - 0,2г/г. В осадке: небольшое количество эпителия эпителия, лейкоциты -0-2 в поле зрения, эритроциты, цилиндры гиалиновые-единичные в препарате. Скорость клубочковой фильтрации по инулину -50мл/мин.
Имеется ли никтурия у больной?
Эталоны ответов: Да, так как у больной ночной диурез преобладает над дневным.

Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
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 обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	B	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко	C	90–81	СРЕДНИЙ	4

структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно 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 обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2

преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

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

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы патологии» по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, темы рефератов, темы докладов, комплект разноуровневых задач, комплект расчетно-графических заданий, перечень вопросов.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденным приказом Минобрнауки России от 04 июля 2022 №527, рабочему учебному плану по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденным Ученым советом института от 31 августа 2023 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и рабочей программе дисциплины «Основы патологии» по специальности 34.02.01 «Сестринское дело». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемые в процессе изучения дисциплины «Основы патологии».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, овладения которыми реализуется в ходе изучения дисциплины «Основы патологии».

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи в соответствии общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Основы патологии» к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «Основы патологии» по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Рецензент:

Профессор кафедры биологии
и физиологии, д.б.н. Е.Г. Доркина