

«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01

#### Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В качестве характеристики текущей работы студента используется модель, основанная на использовании среднего балла.

При этой модели результат ежедневной работы оценивается по пятибалльной системе.

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, контрольная работа, написание реферата, доклада, собеседование по контрольным вопросам.

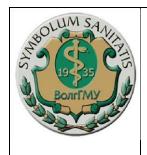
## 1. Тестовые задания

Проверяемы компетенции: ОК01,ОП02,ОП03,ОП04,ОП05, ОК09.

- 1. Укажите клетки иммунной системы основные мишени вируса СПИД:
- а В-лимфоциты,
- 6 T-киллеры,
- B T-супрессоры,
- г Т-хелперы
- 2. Укажите явления, характерные для коматозных состояний:
- а арефлексия;
- б потеря сознания;
- в недостаточность функций органов;
- г все верно
- 3. Может ли анафилактический шок развиться при однократном контакте с аллергеном?:
- а да,
- б нет
- 4. Отметьте клетки, обеспечивающие пролиферацию соединительной ткани:
- а лимфоциты,
- б лейкоциты,
- в фибробласты,
- г все неверно
- 5. Укажите изменения газового состава крови и рН, характерные для недостаточности внешнего дыхания:
- а гипоксемия с гиперкапнией и ацидозом,
- б гипоксемия с гипокапнией и респираторным алкалозом.

#### Ответ

1	Γ
2	Γ
3	б



«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01

#### Фармация

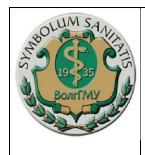
По дисциплине «Основы патологии»

4	В
5	a

- 1. Укажите признаки, наиболее характерные для острого пиелонефрита:
- а резкая болезненность в поясничной области,
- б острая

гипертензия,

- в острая гипотензия,
- $\Gamma$  бактериурия,
- д лейкоцитурия,
- е микрогематурия,
- ж олигурия,
- з нормурия;
- и глюкозурия;
- к цилиндрурия.
- 2. Укажите явления, характерные для синдрома мальабсорбции:
- а ухудшение переваривания и всасывания в тонком кишечнике;
- б осмотическая диарея;
- в снижение массы тела;
- $\Gamma$  изжога; д полигиповитамиоз;
- е артериальная гипотензия;
- ж анемия;
- 3 -отеки;
- и ожирение;
- к иммунодефициты.
- 3.Укажите факторы, способствующие устойчивости Helicobacter pylori к бактерицидному действию желудочного сока:
- а приспособленность к обитанию под слизью в желудке;
- б приспособленность к обитанию в слизистой оболочке;
- в способность расщеплять мочевину;
- г наличие зашитного «облака» аммония.
- 4. Укажите классические явления характерные для острого бронхита:
- a появление «сухого» кашля на 2-3 сутки от начала болезни;
- 6 появление «влажного» кашля на 2-3 сутки от начала болезни;
- в появление «влажного» кашля на 4 5 сутки от начала болезни;
- $\Gamma$  высокая температура; д гиперпиретическая температура;
- е умеренная температура;
- ж повышается риск возникновения бронхопневмонии.



«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01

Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

- 5. Укажите характерную особенность патогенеза крупозной пневмонии:
- а вызывает инфекционно-аллергическое поражение доли или целого легкого;
- б протекает со сверхвысокой температурой;
- в имеет стадийность «серой и красной гепатизации»;
- г наиболее часто возникает у детей и пожилых;
- д- заканчивается карнификацией легкого;
- е в воспаление всегда вовлекается плевра.

## Ответ

1	А,в,г,д,з,и,к
2	а, б, в, д, е, ж, з, к.
3	а, в, б, г.
4	а, в, е, ж.
5	а, б, в, д, е.

- 1. Укажите локализацию очагов инфекции, обеспечивающих нисходящий А и восходящий
- Б пути их распространения в чашечно- лоханочную систему:
- а кожа,
- б уретра,
- в желчный пузырь,
- г мочевой пузырь,
- д миндалины,
- е зубы.

Запишите в таблицу выбранные цифры под соответствующими буквами.

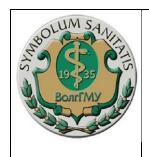
## Ответ:

A	Б
а,в,д,е	б,г

- 2.Отметьте явления, характерные для гломерулопатий А и для тубулопатий Б:
- а поражение канальцев нефрона;
- б поражение сосудистых клубочков нефрона;
- в нарушение процесса фильтрации;
- г нарушение процесса реабсорбции;
- д нарушение процесса образования первичной мочи;
- е нарушение процесса образования конечной;
- ж нарушение ионообменной секреции;
- з нарушение аммониогенеза

## Ответ:

A	Б
б,в,д	г,е,ж,з



«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01 Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

- 3.Укажите термин, характеризующий патологическое расширение бронхов A; спадение альвеол B; разрастание в легких соединительной ткани B; вздутие альвеол остаточным воздухом  $\Gamma$ :
- а эмфизема,
- б ателектаз,
- в пневмосклероз,
- г бронхоэктазы.

#### Ответ:

A	Б	В	Γ
Γ	б	б	a

- 4. Дайте характеристику дыхания при A инспираторной одышке; B экспираторной одышке и B смешанной одышке:
- а затруднен и удлинен вдох,
- б затруднен и удлинен выдох,
- в затруднен вдох и выдох.

## Ответ:

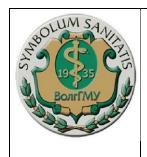
A	Б	В
a	б	В

- 5. Укажите характерные черты легкой A, средней степени тяжести B и тяжелой B форм гриппа:
- а течение по типу серозного трахеобронхита;
- б развивается первичная гриппозная бронхопневмония;
- в появляются легочные и внелегочные гнойно-геморрагические очаги;
- г наиболее редко встречается у детей и стариков;
- д наиболее часто встречается у детей и стариков.

#### Ответ:

A	Б	В
а,г	б,г	в,д

- 1. Укажите последовательность микроскопических стадий при атеросклерозе
- 1. Липосклероз
- 2. Липоидоз
- 3. Изьязвления
- 4. Атерокальциноз



«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01 Фармация

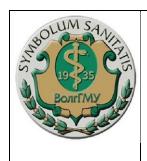
По дисциплине «Основы патологии»

- 5. Долипидная
- 6. Атероматоз
- 2. Укажите последовательность стадий крупозной пневмонии
- 1. Красного опеченения
- 2.Разрешения
- 3.Прилива
- 4.Серого опеченения
- 3. Укажите последовательность стадии ревматической гранулемы
- 1. Увядающая
- 2.Рубцующаяся
- 3.Цветущая
- 4. Укажите последовательность стадий при остром воспалении
- 1. Стадия альтерации
- 2. Стадия пролиферации
- 3. Стадия экссудации
- 5. Укажите последовательность стадий ДВС синдрома
- 1. Коагуляция потребления
- 2. Гиперкоагуляция
- 3. Завершение
- 4. Гипокоагуляция

#### Ответ:

0.1501.				
1	2	3	4	5
5,2,6, 1,4, ,3	3,1,4,2	3,1,2	1, 3, 2,	2, 1, 4,3

2 Самостоятельная работа включает самостоятельное изучение тем, предусмотренных программой дисциплины. Форма отчета самостоятельной работы – написание реферата по вопросам темы, объемом 5 страниц на каждый час, выделенный на выполнение конкретной



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01 Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

темы самостоятельной работы. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом.

# Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый
	балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике	0-2
самостоятельной работы.	
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых	3
тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы	
самостоятельной работы.	
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1 - 2 грубые тематические	4
ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не	5
пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	

## 3. Ситуационные задачи

Проверяемы компетенции: ОК01,ОП02,ОП03,ОП04,ОП05, ОК09.

## 1. Ситуационная задача.

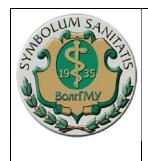
Больной 17 лет жалуется на постоянную жажду, повышенный аппетит и частые обильные мочеиспускания. Рост – 194 см, масса – 64 кг. Содержание глюкозы в крови натощак – 5,5 ммоль/л. После приема пищи уровень глюкозы значительно возрастает и длительное время не снижается. Введение инсулина не оказывает существенного уменьшения концентрации глюкозы в крови.

- -какие нарушения со стороны обмена веществ выявлены?
- -какова их наиболее вероятная природа?
- -на что должно быть направлено обследование и последующее лечение больного?

#### 2. Ситуационная задача.

Больной 20 лет, доставлен в приемное отделение машиной скорой помощи через 30 мин. С момента проникающего ранения стеклом левого предплечья с повреждением артерий и вен. Сильное кровотечение было остановлено на месте путем наложения резинового жгута. При поступлении через 30 мин. – выделения из раны минимальны, конечность ниже жгута холодная, бледная.

-какой тип кровотечения развился при травме?



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01

Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

- -какой процесс развился после наложения жгута?
- -каковы его последствия для конечности?

# 3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

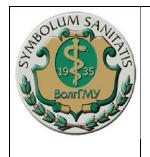
Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта.

Промежуточная аттестация включает собеседование.

Ответ оценивается одной оценкой по пятибалльной шкале.

# Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- 1. Причины и последствия белково-энергетической недостаточности в детском и зрелом возрасте.
- 2.Понятие о гипергликемии и гипокликемии, механизме их развития. И принципы коррекции.
- 3. Виды ожирения, их последствия и принципы коррекции.
- 4. Атеросклероза по стадиям, последствия для организма, принципы терапии.
- 5. Виды гипо- и авитаминозов. Клиническая картина и принципы коррекции.
- 6. Причины и виды, принципы коррекции патологической артериальной и венозной гиперемии.
- 7. Причины и фазы, последствия и принципы коррекции ишемии, артериального тромбоза.
- 8. Этиология, патогенез, последствия и принципы терапии диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) крови.
- 9. Виды и последствия кровотечений. Методы остановки кровотечений.
- 10. Виды воспаления. Фазы альтерации, экссудации и пролиферации. Принципы коррекции воспаления.
- 11. Понятие о лихорадке и ее отличия от гипертермии. Механизмы «стояния» температуры и ее снижения при лихорадке. Виды лихорадки, Принципы жаропонижающей терапии.
- 12. Понятие об аллергии, ее наследственные и приобретенные факторы риска. Классификация аллергенов и аллергии.
- 13. Понятие о первичных и вторичных иммунодефицитах. Принципы коррекции.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Медицинский колледж ВолгГМУ

Кафедра патологической анатомии

Фонд оценочных средств программы подготовки специалиста среднего звена

по специальности 33.02.01 Фармация

По дисциплине «Основы патологии»

- 14. Роль возраста, состояния среды обитания, бесконтрольного применения лекарств и болезней в развитии вторичных иммунодефицитов, их варианты, последствия и принципы терапии. СПИД.
- 15. Общие представления о ИБС, ее виды. Причины и виды инфарктов миокарда. Особенности патогенеза и принципы терапии гипертонической болезни.
- 16. Причины, клинико-морфологические изменения острых и хронических бронхитов.
- 17. Причины, клинико-морфологические изменения, осложнения бронхопневмоний и бронхиальной астмы.
- 18. Особенности течения и варианты осложнений гриппа.
- 19. Причины, клинико-морфологические изменения, осложнения острого и хронического гастрита.
- 20. Сахарны диабет. Причины,

Обсуждено на заседании кафедры патологической анатомии,

протокол № 10 от «25» мая 2022 г.

Заведующий кафедрой А.В.См

А.В.Смирнов

Cosperfred