

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Патофизиология – патофизиология головы и шеи»
для обучающихся по образовательной программе специалитета
по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность
(профиль) Стоматология, форма обучения очная на 2023-2024
учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.

- 1) Утверждение является правильным, что
 - а) патологический процесс является основой любой болезни
 - б) понятия «патологический процесс» и «болезнь» тождественны
- 2) Причиной болезни является
 - а) фактор, вызывающий данную болезнь и передающий ей специфические черты
 - б) фактор, вслед за действием, которого последовала болезнь
 - в) фактор, способствующий возникновению болезни
- 3) Типовой патологический процесс
 - а) вызывают разные причины, и он имеет общие механизмы развития независимо от локализации
 - б) развивается только у животных
 - в) наблюдается только у человека
- 4) Специфические черты болезни зависят от
 - а) причины болезни
 - б) условий, способствующих развитию болезни
 - в) реактивности организма
- 5) Болезни, связанные с ошибками медицинского персонала, носят название
 - а) ятрогенные
 - б) ошибочные
 - в) соматические
- б) К основным этапам умирания относится

а) преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть

б) потеря сознания, остановка дыхания, смерть

в) кома коллапс, шок

7) Этиология – это

а) учение о болезни

б) учение о причинах и условиях возникновения болезней и патологических процессов

в) учение о механизмах развития болезни

8) Патологический процесс может сопровождаться

а) нарушением приспособляемости организма

б) ограничением трудоспособности

в) лихорадкой

9) Болезнь – это комбинация

а) нескольких патологических процессов

б) лихорадки и воспаления

в) расстройств гемодинамики и микроциркуляции

10) Метод сравнительной патологии в экспериментальную биологию внедрен нобелевским лауреатом а) И.П. Павловым

б) И.И. Мечниковым

в) Р. Кохом

1.2. Примеры ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-8.2.1, ОПК- 8.2.2.

Задача № 1. В крови больного обнаружено увеличение остаточного азота (гиперазотемия), однако при тщательном исследовании не установлено нарушений выделительной функции почек.

Объясните причины полученных данных.

Задача № 2. Двух крыс, одну интактную, другую после удаления надпочечников, помещают в большую банку с водой и наблюдают за тем, как плавают животные. Через 10 - 15 минут адреналэктомированная крыса начинает тонуть и ее извлекают, а другая продолжает плавать еще длительное время.

1. Оцените реактивность и резистентность этих животных по отношению к физической нагрузке. 2. Объясните полученные результаты.

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-8.2.1, ОПК- 8.2.2.

Опыт 1. Влияние видовой реактивности на устойчивость организма к гипоксии.

Методика: В отдельные стеклянные банки, имеющие одинаковый объем, помещаются лягушка и мышь. Банки одновременно герметично закрываются. Отмечают время начала опыта и время наступления признаков гипоксии: регистрируют частоту и характер дыхательных движений, двигательную активность, время появления одышки и судорог.

Результаты опыта запротоколировать. На основании полученных данных сделать вывод о роли видовой реактивности в устойчивости организма к патогенным воздействиям.

Опыт 2. Влияние возраста на устойчивость крыс к пониженному содержанию кислорода во вдыхаемом воздухе.

Методика: Опыт ставится на взрослой крысе и двух новорожденных крысятах, одному из которых (подопытному) вводят внутрибрюшинно 0,3 мл 1% раствора моноiodуксусной кислоты. Через 15 мин взрослую крысу и обеих новорожденных крысят помещают в банку, которую герметично закрывают пробкой. Желательно крысят предохранить от взрослой крысы, например, посадить в коробочку из проволочной сетки или в другую банку такого же объема. Отмечают время начала опыта, регистрируют частоту и характер дыхательных движений, двигательную активность, окраску кожных покровов, время появления одышки и судорог. Наблюдение прекращают в момент появления судорог у взрослой крысы.

Результаты опыта запротоколировать. На основании полученных данных сделать вывод о роли возраста на устойчивость организма к гипоксии.

1.4. Пример варианта контрольной работы.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.

Вариант 1.

Отек и экссудация при воспалении. Медиаторы воспаления.

Понятие о протоонкогенах, онокогенах, онкобелках.

Роль онкобелков в инициации опухолевого роста.

Определение понятия «лихорадка».

Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Основные отличия лихорадки от перегревания.

Общий патогенез шока. Стадии шока.

1.5. Примеры тем рефератов.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.

- 1) Биоритмы и их роль в формировании патологической реактивности.
- 2) Гипоксия: профилактика, лечение и особенности мониторинга.
- 3) Механизмы и условия формирования наследственной предрасположенности к алкоголизму.

1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.

Вопросы для собеседования по теме: Реактивность и резистентность организма. Влияние экзогенных факторов на реактивность организма.

- 1) Определение понятия «реактивность организма», ее роли в патогенезе.
- 2) Виды реактивности (видовая, групповая, индивидуальная, физиологическая, патологическая, специфическая, неспецифическая).
Формы и механизмы реактивности.
- 3) Роль наследственно-конституциональных особенностей организма в становлении индивидуальной реактивности. Определение понятия «конституция организма». Классификация конституциональных типов. Влияние конституции на возникновение и развитие заболеваний.
- 4) Патологическая реактивность, ее роль в развитии предболезни.
- 5) Резистентность. Виды и основные механизмы резистентности.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование.

2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.

1. Утверждение является правильным, что
 - в) патологический процесс является основой любой болезни
 - г) понятия «патологический процесс» и «болезнь» тождественны
2. Причиной болезни является

- г) фактор, вызывающий данную болезнь и передающий ей специфические черты
- д) фактор, вслед за действием, которого последовала болезнь
- е) фактор, способствующий возникновению болезни

3. Типовой патологический процесс

- г) вызывают разные причины, и он имеет общие механизмы развития независимо от локализации
- д) развивается только у животных
- е) наблюдается только у человека

4. Специфические черты болезни зависят от

- г) причины болезни
- д) условий, способствующих развитию болезни
- е) реактивности организма

5. Болезни, связанные с ошибками медицинского персонала, носят название

- г) ятрогенные
- д) ошибочные
- е) соматические

6. К основным этапам умирания относится

- г) преагония, агония, клиническая смерть, биологическая смерть
- д) потеря сознания, остановка дыхания, смерть
- е) кома коллапс, шок

7. Этиология – это

- г) учение о болезни
- д) учение о причинах и условиях возникновения болезней и патологических процессов
- е) учение о механизмах развития болезни

8. Патологический процесс может сопровождаться

- г) нарушением приспособляемости организма
- д) ограничением трудоспособности
- е) лихорадкой

9. Болезнь – это комбинация

- г) нескольких патологических процессов
- д) лихорадки и воспаления
- е) расстройств гемодинамики и микроциркуляции

10. Метод сравнительной патологии в экспериментальную биологию внедрен нобелевским лауреатом

- г) И.П. Павловым

д) И.И. Мечниковым

е) Р. Кохом

2.2. Примеры оценка освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-8.2.1, ОПК- 8.2.2.

- 1) Изучение мазков крови при острой постгеморрагической анемии.
- 2) Определение ядерного сдвига нейтрофилов.
- 3) Определение СОЭ при различных заболеваниях.

2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Патофизиология как фундаментальная и интегративная наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи патофизиологии. Основные этапы развития патофизиологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.
2	Основной метод патофизиологии. Этапы и фазы патофизиологического эксперимента. Норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью. Понятие о предболезни.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.
3	Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе. Понятие «болезнь». Болезнь как диалектическое единство повреждения и адаптивных реакций организма; стадии болезни. Исходы болезней. Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнения	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.
4	Принцип детерминизма в патологии. Современное представление об этиологии. Болезнетворные факторы внешней и внутренней среды..	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.
5	Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека Алкоголизм, токсикомания, наркомания: характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.

6	Этиотропный и патогенетический принцип профилактики и терапии болезней. Анализ некоторых концепций общей этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм, психосоматическое направление и фрейдизм в медицине).	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.
7	Единство структурных и функциональных изменений в патогенезе заболеваний. Причинноследственные отношения, основное звено и принципы «порочного круга» в патогенезе болезней. Роль специфического и неспецифического в патогенезе заболеваний. Первичные и вторичные повреждения. Местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.
8	Виды наследственных болезней. Этиология, патогенез. Роль наследственности в патологии челюстно-лицевой области	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.
9	Определение понятия «реактивность». Виды, формы и механизмы реактивности. Резистентность организма к повреждению: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК -1.1.2, ПК-9.1.3.
10	Определение понятия «конституция организма». Классификация конституциональных типов. Влияние конституции на возникновение и развитие заболеваний. Влияние на реактивность организма возраста, пола, состояния нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма, а также факторов внешней среды	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.
11	Хронобиологические аспекты адаптации. Биоритмы и их роль в формировании патологической реактивности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3.
12	Понятие «аллергия». Этиология и общий патогенез аллергических реакций. Принципы патогенетической терапии аллергий. Отличия иммунитета от аллергии. Биологический смысл аллергических реакций.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

13	Виды псевдоаллергических реакций, особенности их патогенеза. Особенности патогенеза аллергической реакции реактинового типа. Особенности патогенеза аллергической реакции цитотоксического типа. Особенности патогенеза аллергической реакции иммунокомплексного типа. Особенности патогенеза аллергической реакции замедленного типа.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
14	Понятие «повреждение клетки». Причины и общие механизмы повреждения клетки. Роль специфических и неспецифических проявлений повреждения клетки. Обратимые и необратимые повреждения клетки.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
15	Паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Маркеры цитолиза и гибели клетки. Механизмы повреждения клеточных мембран и ферментов клетки. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
16	Особенности патогенеза свободно-радикального повреждения и гибели клетки. Механизмы гипоксического повреждения и гибели клетки.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
17	Последствия нарушений генетического аппарата клетки. Апоптоз, его значение в норме и патологии.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
18	Этиология патогенез артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
19	Венозная гиперемия, ее причины, механизмы развития, признаки. Последствия венозной гиперемии: патологические и защитнокомпенсаторные.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
20	Этиология и патогенез ишемии. Виды ишемии. Признаки и последствия ишемии.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
21	Виды стаза. Причины и механизмы развития стаза.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
22	Характеристика понятия «воспаление». Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления.	ОПК-8.2.1, ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1, ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

23	Медиаторы воспаления. Их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов.Альтерация как компонент патогенеза воспалительного процесса. Первичная и вторичная альтерация в очаге воспаления.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
24	Стадии и механизмы микроциркуляторых расстройств в очаге воспаления. Биологический смысл реакций сосудов при воспалении.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
25	Виды экссудатов.Особенности течения воспаления в пульпе, периодонте, кости, слюнных железах и в мягких тканях лица. Принципы прогнозирования течения острого воспаления в челюстно-лицевой области.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
26	Виды фагоцитоза, механизмы и стадии фагоцитоза. Причины недостаточности фагоцитоза и их значение при воспалении. Механизмы пролиферации и репарации в очаге воспаления.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
27	Принципы прогнозирования течения острого воспаления в челюстно-лицевой области.Патогенетические особенности острого и хронического воспаления. Общие закономерности развития хронического воспаления.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
28	Определение понятия «лихорадка». Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Отличия лихорадки от гипертермии.Виды пирогенов, их источники в организме. Механизмы действия пирогенов.Механизмы терморегуляции на разных стадиях лихорадки.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
29	Механизмы антипиреза.Биологическое значение лихорадки. Изменение функции слюнных желез при лихорадке. Понятие о пиротерапии. Патофизиологическое обоснование применения пиротерапии в стоматологии.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
30	Этиология и патогенез основных типов гипоксии. Срочные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
31	Виды гипергликемических состояний. Механизмы и патогенетическое значение гипергликемии при сахарном диабете.Этиология и патогенез сахарного диабета. Отдаленные последствия сахарного диабета (патогенез изменений в тканях пародонта при сахарном диабете).	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
32	Механизмы нарушения углеводного и других видов обмена при сахарном диабете. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидотическая), их	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

	патогенетические особенности.	
33	Причины и механизмы нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
34	Причины и механизмы нарушения обмена нуклеиновых кислот. Подагра: роль экзо- и эндогенных факторов, патогенез.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
35	Факторы, определяющие энергетический обмен, их особенности, связанные с полом, возрастом, характером трудовой деятельности.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
36	Причины и механизмы изменений энергетического обмена, проявления.Принципы коррекции нарушений энергетического обмена.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
37	Принципы классификации и основные формы дизгидрий. Патогенетические факторы отеков (пусковые механизмы, основное звено, порочные круги). Защитная и патологическая роль отеков. Принципы патогенетической терапии отеков.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
38	Виды общего ожирения. Причины и механизмы развития ожирения. Этиология и патогенез атеросклероза.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
39	Понятие о кислотно-основном состоянии (КОС) организма. Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
40	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена, патофизиология нарушений пародонта.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
41	Причины и механизмы нарушения обмена нуклеиновых кислот. Подагра: роль экзо- и эндогенных факторов, патогенез.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
42	Понятие «опухолевый рост». Опухолевый атипизм; его виды. Этиология опухолей, общие свойства кацерогенов.Патогенез опухолей. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
43	Этиология и патогенез роста опухолевой ткани в полости рта и тканях челюстно-лицевой области. Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
44	Механизмы антибластомной резистентности организма. Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
45	Понятие о стрессе. Стадии и механизмы развития стресса; роль нервно-гормональных факторов. Проявления патологического стресса в ротовой полости.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

46	Понятие «шок», критерии шока. Этиология шока. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока.. Общий патогенез шока. Критерии необратимых изменений при шоке. Патофизиологические основы терапии шока, коллапса, комы. Причины и механизмы развития коллапса и комы.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
47	Общая этиология и механизмы повреждения нервной системы. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Болевые синдромы в стоматологии. Патофизиологические основы обезболивания.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
48	Причины и механизмы развития нейродистрофии. Влияние нейродистрофии на течение патологического процесса. Экспериментальные модели дистрофии пародонта.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
49	Типовые формы нейрогенных расстройств движения: параличи, парезы, гиперкинезы.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
50	Общая этиология и патогенез эндокринных расстройств. Патофизиология гипофиза.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
51	Патофизиология щитовидной и паращитовидных желез. Патогенез изменений в тканях пародонта при патологии щитовидной и паращитовидной желез.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
52	Патофизиология надпочечников. Патофизиология половых желез. Патогенез изменений в тканях пародонта при адреногенитальных синдромах.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
53	Понятие о недостаточности кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
54	Сердечная недостаточность, ее виды. Этиология и патогенез. Ишемическая болезнь сердца. Причины и механизмы развития. Инфаркт миокарда. Виды, причины и механизмы сердечных аритмий.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
55	Этиология и патогенез первичной артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь).Причины и механизмы развития вторичных («симптоматических») артериальных гипертензий. Виды артериальных гипотензий.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
56	Этиология и патогенез анемий. Патогенез изменений в органах полости рта при железодефицитных анемиях и при В12 – фолиеведефицитных анемиях. Виды эритроцитозов. Причины и механизмы их развития.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

57	Виды лейкоцитозов. Причины и механизмы их развития. Виды лейкопений. Причины и механизмы их развития. Нарушения в лейкоцитарной формуле и их значение в диагностике динамики развития болезни. Виды лейкозов. Причины и механизмы их развития. Патогенез изменений в органах полости рта при лейкозах.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
58	Основные нарушения гематокрита и объема циркулирующей крови. Нарушения осмотической резистентности и скорости оседания эритроцитов, вязкости крови.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
59	Виды и механизмы развития геморрагических диатезов. Патогенез изменений в органах полости рта при тромбоцитопениях и тромбоцитопатиях.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
60	Причины и механизмы развития предтромботических состояний. Понятие о тромбофилии. Этиология и патогенез ДВСсиндрома. Понятие о тромбо-геморрагическом синдроме.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
61	Виды недостаточности лимфообращения. Причины и механизмы их развития. Роль лимфатической системы в патогенезе инфекционного процесса (сибирская язва).	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
62	Понятие «дыхательная недостаточность». Особенности патогенеза острой и хронической дыхательной недостаточности. Нарушение дыхательной функции челюстно-лицевой области.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
	Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
63	Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода..	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
64	Современные представления об этиологии и патогенезе язвенной гастро-дуоденальной болезни. Особенности патогенеза симптоматических язв. Значение нарушений в челюстно-лицевой области для развития язвенной болезни	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
65	Синдромы нарушения кишечного пищеварения. Причины и механизмы их развития. Значение нарушений в челюстно-лицевой области для развития нарушения кишечного пищеварения.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3
66	Понятие печеночная недостаточность. Виды. Этиология и патогенез. Виды и патогенез желтух. Виды печеночной комы. Особенности их патогенеза.Роль патологии печени в развитии	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

	заболеваний зубочелюстной	
67	Причины и механизмы развития острой почечной недостаточности. Причины и механизмы развития хронической почечной недостаточности.	ОПК-8.2.1,ОПК-8.2.2, ОПК-9.1.1,ОПК-13.1.2, ПК-1.1.2, ПК-9.1.3

2.4. Пример экзаменационного билета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: патофизиологии, клинической патофизиологии Дисциплина:

Патофизиология - патофизиология головы и шеи.

Специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль)

Стоматология

Учебный год: 20__-20__

Экзаменационный билет № 6

Экзаменационные вопросы:

1. Основной метод патофизиологии. Этапы и фазы патофизиологического эксперимента.
2. Понятие «аллергия». Этиология и общий патогенез аллергических реакций. Принципы патогенетической терапии аллергий.
3. Этиология и патогенез сахарного диабета.
4. Роль наследственности в патологии челюстно-лицевой области.

М.П. Зав. кафедрой _____

Р.А. Кудрин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=4716>

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=7294>

Рассмотрено на заседании кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии «30» мая 2023 г., протокол №11.

Зав. кафедрой, д.м.н.

Р.А. Кудрин

Р.А. Кудрин