

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Патофизиология»  
для обучающихся 2023 года поступления  
по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело,  
профиль Лечебное дело (специалитет),  
форма обучения очная 2024-2025 учебный год**

1.1. 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, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1.

1. Желтуха вследствие чрезмерного разрушения эритроцитов и повышенной выработки непрямого билирубина называется ...
  - а) Надпеченочной
  - б) Паренхиматозной
  - в) Подпеченочной
  
2. Разрушение эритроцитов при гемолитической желтухе происходит в ...
  - а) ЖКТ
  - б) Почках
  - в) Клетках ретикулогистиоцитарной системы
  
3. Отличительным признаком надпеченочной желтухи является ...
  - а) Повышение прямого билирубина
  - б) Повышение непрямого билирубина
  - в) Повышение прямого и непрямого билирубина
  
4. Гемолитическая желтуха встречается при ...
  - а) Прорастании опухолью головки поджелудочной железы
  - б) Вирусном гепатите
  - в) Малярии
  
5. Охрану антигенного гомеостаза путем выработки иммунокомпетентных клеток в течение всей жизни индивидуума выполняет ...
  - а) Эндокринная система
  - б) Система крови
  - в) Иммунная система
  
6. Главным действующим «лицом» иммунной системы является ...
  - а) Нейтрофил
  - б) Лимфоцит
  - в) Базофил

7. К центральным органам иммунной системы относятся ...
- а) Селезенка и групповые лимфоидные бляшки
  - б) Костный мозг и тимус
  - в) Лимфатические узлы и селезенка
8. Родоначальником всех видов клеток иммунной системы являются ...
- а) Тканевые макрофаги
  - б) Ретикулярные клетки
  - в) Полипотентные стволовые клетки
9. Созревание и превращение претимоцитов в Т-лимфоциты происходит в ...
- а) Вилочковой железе
  - б) Селезенке
  - в) Костном мозге
10. На долю Т-лимфоцитов в крови от всех циркулирующих лимфоцитов приходится ...
- а) 30-50 %
  - б) 50-70 %
  - в) 70-90 %

#### 1.1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

Больной В. 46 лет поступил в клинику с диагнозом «Подозрение на рак поджелудочной железы». Масса тела 59 кг при росте 179 см; похудел за последний год на 14 кг. Стул 3-4 раза в сутки, обильный. Метеоризм. Язык обложен, аппетит значительно снижен. Болей в животе нет, температура тела нормальная.

В анамнезе: больной злоупотребляет алкоголем в течение 15-20 лет; 10 лет назад после очередного алкогольного эксцесса перенёс острый панкреатит (с госпитализацией); после этого ещё 2-3 раза были эпизоды сильных болей в животе, но к врачу не обращался, не лечился, диету не соблюдал, продолжал употреблять алкоголь.

В анализах, проведённых в клинике: гипергликемия 20,6 ммоль/л (371 мг%), глюкозурия 4 % (при суточном диурезе 3-4 л), выраженная стеаторея, снижение в 5 раз по сравнению с нормой показателя максимальной активности трипсина при дуоденальном зондировании с использованием стимуляционного теста – в/в введения секретина и панкреозимина.

Результаты УЗИ и компьютерной томографии поджелудочной железы: диффузное уплотнение и неравномерность структуры железы, наличие в ней кальцификатов.

Вопросы:

1. На основании оценки функций поджелудочной железы выскажите предположение о том, какие патологические процессы развились в поджелудочной железе и какова их возможная причина?
2. Какие дополнительные исследования следовало бы провести, чтобы с более высокой степенью вероятности подтвердить (или отвергнуть) «входной диагноз» у больного?
3. Могут ли предполагаемые Вами патологические процессы развиваться в поджелудочной железе независимо друг от друга? А в анализируемом случае –

могут ли они быть взаимосвязаны? Если да, то какова их наиболее вероятная последовательность возникновения?

4. Как можно объяснить развитие столь значительного похудения больного за последнее время?

#### 1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

1. Определение патологических компонентов в моче.
2. Определение протромбинового времени.

#### 1.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1;

1. Современные представления о терморегуляции. Виды нарушений терморегуляции.
2. Роль молекул адгезии в эмиграции лейкоцитов при воспалении. Механизмы хемотаксиса лейкоцитов. Функции лейкоцитов в очаге воспаления.
3. Особенности патогенеза аллергических реакций иммунокомплексного типа.
4. Роль в канцерогенезе генов, регулирующих репарацию ДНК и апоптоз.

#### 1.1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1.

1. Понятие «опухольный рост». Этиология опухолей. Основные свойства канцерогенных веществ.
2. Механизмы канцерогенеза. Многостадийность опухолевого роста. Особенности патогенеза стадий опухолевого роста.
3. Понятие о протоонкогенах, онкогенах, онкобелках. Роль онкобелков в инициации опухолевого роста.
4. Функции генов-супрессоров опухолевого роста, их роль в инициации опухолевого роста.
5. Роль в канцерогенезе генов, регулирующих репарацию ДНК и апоптоз.

#### 1.1.6. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1.

1. Механизмы и условия формирования наследственной предрасположенности к алкоголизму.
2. Понятие о физической и психической зависимости от алкоголя и других психоактивных и психотропных средств.
3. Механизмы развития алкогольного поражения ЦНС и ССС.
4. Алкогольное поражение печени и ЖКТ, механизмы развития.
5. Алкогольное поражение органов дыхания и почек, механизмы развития.

#### 1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование.

### 1.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1.

1. Для первой стадии общего адаптационного синдрома характерно ...

- а) активация коры надпочечников
- б) увеличение размеров тимуса и лимфатических узлов
- в) истощение функции коры надпочечников
- г) уменьшение размеров тимуса и лимфатических узлов

2. При стрессе опиоидные пептиды выполняют функции ...

- а) стресс-лимитирующих факторов
- б) снижают болевую чувствительность
- в) снижают работоспособность
- г) обеспечивают выполнение длительной мышечной работы
- д) снижают чувство тревоги
- е) увеличивают чувство тревоги

3. Общие признаками воспалительного процесса ...

- а) лейкоцитоз
- б) краснота
- в) лихорадка
- г) увеличение СОЭ
- д) увеличение содержания гамма-глобулинов в сыворотке крови
- е) увеличение содержания в крови С-реактивного белка

4. Факторы, которые способствуют развитию отека в очаге воспаления.

- а) повышение онкотического давления межклеточной жидкости
- б) артериальная гиперемия
- в) повышение проницаемости сосудистой стенки
- г) венозная гиперемия
- д) повышение давления в венозном отделе капилляров и венул
- е) повышение осмотического давления межклеточной жидкости

5. Медиаторы воспаления клеточного происхождения ...

- а) серотонин
- б) гистамин
- в) кинины
- г) факторы свертывания крови
- д) лизосомальные ферменты
- е) лизосомальные катионные белки
- ж) простагландины
- з) комплемент

6. Медиаторами воспаления гуморального происхождения являются ...

- а) комплемент
- б) серотонин
- в) гистамин
- г) лизосомальные ферменты
- д) кинины
- е) простагландины

ж) факторы свертывания крови

7. Медиаторы воспаления, которые образуются из фосфолипидов клеточных мембран ...

- а) простагландины
- б) лейкотриены
- в) кинины
- г) фактор активации тромбоцитов
- д) гепарин

8. Медиаторы ответа острой фазы, обладающие свойствами эндогенных пирогенов ...

- а) ИЛ-1
- б) С-реактивный протеин
- в) ИЛ-6
- г) ФНО $\alpha$
- д) Церулоплазмин

9. Патологические процессы, при которых развивается неинфекционная лихорадка – это ...

- а) некроз тканей
- б) дифтерия
- в) злокачественная опухоль
- г) грипп
- д) внутрисосудистый гемолиз эритроцитов

10. При повышении температуры окружающей среды к компенсаторным реакциям относятся ...

- а) расширение периферических сосудов
- б) усиление потоотделения
- в) мышечная дрожь
- г) учащение дыхания
- д) снижение потоотделения.

### 1.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Патофизиология как фундаментальная и интегративная учебная дисциплина. Междисциплинарная связь патофизиологии с клиническими и медико-биологическими дисциплинами. Предмет и задачи патофизиологии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
2.	Этапы развития патофизиологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии. Научное направление кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии Волгоградского медуниверситета.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
3.	Этапы и фазы патофизиологического эксперимента. Изучаемые проблемы в эксперименте на животных учеными ВоГМУ.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
4.	Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Возможности и ограничения патофизиологического эксперимента. Возможности клинической	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

	патофизиологии.	
5.	Способы моделирования патологического процесса. Значение сравнительно-эволюционного метода в изучении патологических процессов и защитно-приспособительных реакций человека.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
6.	Норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью. Понятие о предболезни. Вклад в изучение состояния предболезни сотрудников ВолгГМУ.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
7.	Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
8.	Понятие «болезнь». Болезнь как диалектическое единство повреждения и адаптивных реакций организма; стадии болезни.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
9.	Принцип детерминизма в патологии. Современное представление об этиологии. Этиотропный принцип профилактики и терапии болезней.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
10.	Характеристика болезнетворных факторов внешней и внутренней среды. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
11.	Анализ некоторых концепций общей этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм, психосоматическое направление и фрейдизм в медицине).	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
12.	Алкоголизм, токсикомания, наркомания: характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия. Особенности и распространенность изучаемой патологии в волгоградском регионе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
13.	Соотношение структуры и функции в патогенезе болезни.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
14.	Причинно-следственные отношения в патогенезе болезней. Ведущие звенья патогенеза: пусковой механизм, основное звено и принципы «порочного круга».	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
15.	Роль специфического и неспецифического в патогенезе заболеваний. Первичные и вторичные повреждения.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
16.	Местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
17.	Защитные, компенсаторные и восстановительные реакции организма. Механизмы выздоровления. Роль нервной и эндокринной систем в механизмах выздоровления. Патогенетические принципы терапии болезней.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
18.	Исходы болезней. Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнения.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
19.	Умирание как стадийный процесс (преагония, агония, клиническая и биологическая смерть). Патофизиологические основы реанимации.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
20.	Этиология, патогенез хромосомных заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
21.	Генные болезни: моно- и полигенные. Доминантные, рецессивные и сцепленные с полом наследственные болезни. Общие закономерности патогенеза наследственных заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
22.	Определение понятия «реактивность». Виды, формы и механизмы реактивности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
23.	Резистентность организма к повреждению: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
24.	Определение понятия «конституция организма». Классификация конституциональных типов. Влияние конституции на возникновение и развитие заболеваний.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

25.	Влияние на реактивность организма возраста, пола, состояния нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма, а также вредных факторов внешней среды Волгоградского региона.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
26.	Хронобиологические аспекты адаптации. Биоритмы и их роль в формировании патологической реактивности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
27.	Иммунитет и его место в патологии. Иммунологическая толерантность. Виды и механизмы формирования иммунологической толерантности. Прививки и состояние коллективного иммунитета в Волгоградском регионе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
28.	Первичные и вторичные иммунодефициты. Этиология и патогенез синдрома приобретенного иммунодефицита	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
29.	Понятие «аллергия». Этиология и общий патогенез аллергических реакций. Принципы патогенетической терапии аллергий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
30.	Отличия иммунитета от аллергии. Биологический смысл аллергических реакций. Виды псевдоаллергических реакций, особенности их патогенеза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
31.	Особенности патогенеза аллергической реакции реактинового типа.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
32.	Особенности патогенеза аллергической реакции цитотоксического типа.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
33.	Особенности патогенеза аллергической реакции иммунокомплексного типа.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
34.	Особенности патогенеза аллергической реакции замедленного типа.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
35.	Понятие «повреждение клетки». Причины и общие механизмы повреждения клетки.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
36.	Роль специфических и неспецифических проявлений повреждения клетки. Обратимые и необратимые повреждения клетки. Паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Маркеры цитолиза и гибели клетки.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
37.	Механизмы повреждения клеточных мембран и ферментов клетки. Особенности патогенеза свободно-радикального повреждения и гибели клетки.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
38.	Механизмы гипоксического повреждения и гибели клетки.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
39.	Последствия нарушений генетического аппарата клетки. Значение апоптоза в норме и патологии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
40.	Этиология патогенез артериальной гиперемии. Виды артериальной гиперемии. Патологические и защитно-приспособительные последствия артериальной гиперемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
41.	Этиология и патогенез ишемии. Виды ишемии. Признаки и последствия ишемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
42.	Венозная гиперемия, ее причины, механизмы развития, признаки. Последствия венозной гиперемии: патологические и защитно-компенсаторные.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
43.	Виды стаза. Причины и механизмы развития стаза. Последствия стаза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
44.	Понятие «воспаление». Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
45.	Виды медиаторов воспаления. Их значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
46.	Альтерация как компонент патогенеза воспалительного процесса. Первичная и вторичная альтерация в очаге	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

	воспаления.	
47.	Стадии и механизмы развития микроциркуляторных расстройств в очаге воспаления. Биологический смысл реакций сосудов при воспалении.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
48.	Механизмы экссудации и формирования воспалительного отека. Биологическая роль воспалительного отека. Виды экссудатов.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
49.	Механизмы краевого стояния и эмиграции лейкоцитов. Роль молекул адгезии и хемоаттрактантов в последовательности эмиграции и хемотаксиса лейкоцитов в очаг воспаления.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
50.	Виды фагоцитоза, механизмы киллинга бактерий. Стадии фагоцитоза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
51.	Механизмы пролиферации и репарации в очаге воспаления.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
52.	Причины недостаточности фагоцитоза. Значение незавершенного фагоцитоза для развития воспаления.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
53.	Роль лимфатической системы в патогенезе воспаления на примере развития инфекционного процесса при сибирской язве, столбняке и ВИЧ-инфекции.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
54.	Определение понятия «лихорадка». Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Отличия лихорадки от гипертермии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
55.	Этиология лихорадки. Виды пирогенов, их источники в организме. Механизмы действия пирогенов.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
56.	Механизмы терморегуляции на разных стадиях лихорадки. Механизмы антипиреза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
57.	Биологическое значение лихорадки. Понятие о пиротерапии. Принципы жаропонижающей терапии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
58.	Причины и механизмы развития основных типов гипоксии. Срочные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
59.	Гипергликемические состояния. Механизмы развития и патогенетическое значение гипергликемии при сахарном диабете.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
60.	Этиология и патогенез сахарного диабета. Отдаленные последствия сахарного диабета, механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
61.	Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидотическая), их патогенетические особенности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
62.	Причины и механизмы нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушения белкового состава плазмы крови (гипер-, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия).	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
63.	Понятие «дизгидрия». Принципы классификации и основные формы дизгидрий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
64.	Патогенетические факторы отеков (пусковые механизмы, основное звено, порочные круги). Защитная и патологическая роль отеков. Принципы патогенетической терапии отеков.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
65.	Причины, механизмы и последствия нарушений механической, динамической и резорбционной недостаточности лимфообращения.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
66.	Виды общего ожирения. Этиология и патогенез ожирения.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
67.	Причины и механизмы развития атеросклероза. Значение изменений липидного спектра крови для развития атеросклероза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
68.	Понятие «опухольный рост». Виды опухолевого атипизма. Этиология опухолей, общие свойства канцерогенов. Патогенез опухолей. Злокачественные и доброкачественные опухоли.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
69.	Современные представления о молекулярных механизмах	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1,



	канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе.	ОПК-5.3.1.
70.	Взаимодействие опухоли и организма. Механизмы антибластомной резистентности организма. Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
71.	Стадии и механизмы развития стресса. Основные проявления стресс-реакции. Современное представление о патофизиологии стресса.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
72.	Клеточные механизмы защитно-приспособительного и повреждающего действия стресса. Роль стресс-лимитирующей системы в развитии стресс-реакции.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
73.	Причины и механизмы развития коллапса и комы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
74.	Понятие «шок», критерии шока. Этиология шока. Пути генерализации при шоке. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
75.	Характеристика этапов развития шока. Общий патогенез внеклеточного этапа шока. Роль лимфатической системы в патогенезе шока.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
76.	Общий патогенез клеточного этапа развития шока. Критерии необратимых изменений при шоке.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
77.	Патофизиологические основы терапии шока, коллапса, комы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
78.	Особенности этиологии и патогенеза патологии нервной системы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
79.	Патофизиология боли.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
80.	Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Вегетативные компоненты болевых реакций.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
81.	Причины и механизмы развития нейродистрофии. Влияние нейродистрофии на течение патологического процесса.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
82.	Типовые формы нейрогенных расстройств движения: параличи, парезы, гиперкинезы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
83.	Общая этиология и патогенез эндокринных расстройств.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
84.	Патофизиология гипофиза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
85.	Патофизиология щитовидной и паращитовидных желез.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
86.	Патофизиология надпочечников.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
87.	Патофизиология половых желез.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
88.	Понятие о недостаточности кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления. Сердечная недостаточность, ее виды. Этиология и патогенез.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
89.	Компенсаторная гиперфункция сердца. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
90.	Ишемическая болезнь сердца. Причины и механизмы развития ИБС. Инфаркт миокарда.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
91.	Причины и механизмы развития вторичных («симптоматических») артериальных гипертензий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
92.	Этиология и патогенез артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь).	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
93.	Виды, причины и механизмы сердечных аритмий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1,

		ОПК-5.3.1.
94.	Виды артериальных гипотензий. Причины и механизмы развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
95.	Понятие «анемия». Виды анемии. Принципы классификации анемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
96.	Патофизиология постгеморрагической анемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
97.	Этиология и патогенез гемолитических анемий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
98.	Патофизиология железодефицитных анемий. Понятие о сидероахрестических анемиях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
99.	Этиология и патогенез В <sub>12</sub> -фолиеводефицитных анемий.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
100.	Виды эритроцитозов. Причины и механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
101.	Виды лейкоцитозов. Причины и механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
102.	Виды лейкопений. Причины и механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
103.	Виды лейкозов. Причины и механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
104.	Основные нарушения гематокрита и объема циркулирующей крови.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
105.	Нарушения осмотической резистентности крови, скорости оседания эритроцитов и вязкости крови.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
106.	Виды и механизмы развития геморрагических диатезов.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
107.	Понятие о тромбофилии. Причины и механизмы развития тромбофилических состояний.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
108.	Этиология и патогенез ДВС крови. Понятие о тромбогеморрагическом синдроме.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
109.	Понятие «дыхательная недостаточность». Особенности патогенеза острой и хронической дыхательной недостаточности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
110.	Особенности патогенеза патофизиологических форм дыхательной недостаточности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
111.	Причины и механизмы развития респираторного дистресс-синдрома.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
112.	Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности патогенеза симптоматических гастро-дуоденальных язв.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
113.	Синдромы нарушения кишечного пищеварения. Причины и механизмы их развития.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
114.	Понятие «печеночная недостаточность». Причины и механизмы развития печеночной недостаточности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
115.	Причины и механизмы нарушения желчеобразования и желчевыделения. Виды желтухи, особенности патогенеза.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
116.	Этиология и патогенез печеночной комы.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
117.	Причины и механизмы развития острой почечной недостаточности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
118.	Этиология и патогенез хронической почечной недостаточности.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
119.	Причины и механизмы развития нефротического синдрома.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
120.	Механизмы развития и значение азотемии, анемии, артериальной гипертензии и отеков при почечных заболеваниях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

121.	Определение типов температурных кривых при лихорадках различной этиологии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
122.	Изучение мазков крови при острой постгеморрагической анемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
123.	Изучение мазков крови при В <sub>12</sub> -фолиеводефицитной анемии	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
124.	Изучение мазков крови при гемолитической анемии.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
125.	Подсчет ретикулоцитов крови при анемиях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
126.	Определение количества гемоглобина при анемиях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
127.	Определение цветового показателя при анемиях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
128.	Изучение мазков крови при остром лейкозе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
129.	Изучение мазков крови при хроническом миелолейкозе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
130.	Изучение мазков крови при хроническом лимфолейкозе.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
131.	Подсчет количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы при воспалении.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
132.	Определение ядерного сдвига нейтрофилов при различных заболеваниях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
133.	Определение СОЭ при различных заболеваниях.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
134.	Определение гематокритной величины.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
135.	Определение белка в лимфе и крови рефрактометрическим методом.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
136.	Определение времени рекальцификации.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
137.	Определение протромбинового времени.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
138.	Определение осмотической резистентности эритроцитов.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
139.	Определение типов желудочной секреции.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.
140.	Определение патологических компонентов в моче.	ОПК-5.1.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

### 1.2.3. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра: патофизиологии, клинической патофизиологии

Дисциплина: Патофизиология

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль)  
Лечебное дело

Учебный год: 202\_ -202\_

Экзаменационный билет № 2

Экзаменационные вопросы:

1. Определение понятия «реактивность». Виды, формы и механизмы реактивности.
2. Характеристика понятия «воспаление». Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления.
3. Синдромы нарушения кишечного пищеварения. Причины и механизмы их развития.
4. Этиология и патогенез сахарного диабета. Отдаленные последствия сахарного диабета, механизмы их развития.
5. Определение белка в лимфе и крови рефрактометрическим методом

М.П.                                  Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Р.А. Кудрин

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

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=5647>

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=7364>

Рассмотрено на заседании кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии «14» мая 2024г., протокол № 10

Заведующий кафедрой патофизиологии,  
клинической патофизиологии



Р.А. Кудрин