

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**
Дисциплина «ПАТОЛОГИЯ»
Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)
Направленность Фармация
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Провизор
Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2024

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Патология»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) и ее формулировка по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение. Предмет, разделы и методы патологии. Основные понятия общей нозологии	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
2	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
3	Патология клетки	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
4	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
5	Патология воспаления.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
6	Патология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
7	Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
8	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. Иммунопатологические состояния	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,	Пятибалльная шкала оценивания

	(аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность).		защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	
9	Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
10	Типовые формы нарушения обмена веществ.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
11	Патология гипоксии и гипероксии.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
12	Типовые формы патологии системы крови.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
13	Типовые формы нарушений в системе гемостаза.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
14	Типовые формы патологии системы кровообращения.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
15	Типовые формы патологии газообменной функции легких.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
16	Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
17	Печеночная недостаточность. Желтухи	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный	Пятибалльная шкала

			тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	оценивания
18	Типовые формы патологии почек.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
19	Патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Стресс и его значение в патологии	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
20	Типовые формы патологии эндокринной системы.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
21	Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач	Пятибалльная шкала оценивания
22	Патология наркоманий и токсикоманий. Алкоголизм.	ОПК-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, защита рефератов, презентаций, решение ситуационных задач ,проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ,
- стандартизированный тестовый контроль,
- защита рефератов/презентаций,
- решение ситуационных задач
- проведение круглого стола.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1 Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1

1. Основные этапы истории патофизиологии. Ведущая роль отечественных ученых.
2. Анализ современных концепций общей нозологии (неогиппократизм, холизм, экзистенциализм, психосоматика, социальная дезадаптация, социальная экология, болезни цивилизации.).
3. Взаимосвязь психического и соматического факторов в патогенезе болезней, их соотношение.

Тема 2

1. Болезнетворное влияние биологических факторов; вирусы, риккетсии, бактерии и паразиты как причины заболеваний.
2. Психогенные патогенные факторы; понятие о ятрогенных болезнях.

Тема 3

1. Роль реактивности и резистентности организма в патологии. Патологическая реактивность организма. Эволюционные аспекты реактивности. Критический анализ концепции "экологического пессимизма" и др.
2. Методы оценки специфической и неспецифической реактивности у больного.
3. Влияние на реактивность и резистентность организма возраста, пола, особенностей обмена веществ, состояния нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма, а также факторов внешней среды.

Тема 4

1. Участие системы комплемента в повреждении мембран клетки; повреждение клеточных мембран амфифильными соединениями и детергентами; явление электрического пробоя липидного слоя мембран и его молекулярный механизм; повреждение рецепторов клеточных мембран.
2. Проявления повреждения клетки: специфические и неспецифические проявления повреждения клетки. Морфологические и функциональные признаки повреждения. Дистрофии и дисплазии клетки, паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз.
3. Механизмы защиты и адаптации клеток при повреждающих воздействиях.
4. Пути повышения устойчивости клеток к действию патогенных факторов и стимуляции восстановительных процессов в поврежденных клетках. Методы выявления повреждения клеток различных органов и тканей в клинике.

Тема 5

1. Нейрогенный и гуморальный механизмы местной вазодилатации; нейромиопаралитический механизм артериальной гиперемии. Изменения микроциркуляции при артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии.
2. Венозная гиперемия, ее причины. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии.
3. Стаз. Ишемический, застойный и «истинный» капиллярный стаз.

Тема 6

1. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса. Альтерация. Изменения функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных органелл; механизмы повышения проницаемости.
2. Освобождение и активация биологически активных веществ–медиаторов воспаления; их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов.
3. Экссудация. Виды экссудатов, патогенетические звенья.
4. Пролиферация. Репаративная стадия воспаления; механизмы процессов пролиферации; ее стимуляторы и ингибиторы.
5. Значение острого воспаления для организма. Принципы противовоспалительной терапии.

Тема 7

1. Механизм реализации действия эндопирогенов. Медиаторы лихорадки.
2. Гипотермические состояния, медицинская гибернация: характеристика понятий, последствия, значение для организма.

Тема 8.

1. Первичные (наследственные и врожденные) иммунодефициты. Преимущественная недостаточность клеточного звена иммунитета (Т системы): врожденная гипоплазия тимуса, дефицит пуриновой нуклеозидфосфоридазы. Иммунодефициты с нарушением продукции антител (дефекты В–

системы): агаммаглобулинемия, дефициты отдельных классов иммуноглобулинов. ИДС, обусловленные дефектами А-клеток иммунной системы (синдром Чедиака—Хигаси).

2. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Этиология, пути инфицирования, патогенез, клинические формы, принципы профилактики и лечения.

3. Понятие аллергена. Виды аллергических реакций.

4. Аутоаллергические реакции и их клинические проявления.

5. Реакция «Трансплантат против хозяина», реакции «Отторжения трансплантата».

Тема 9

1. Общая характеристика патологии тканей: ее формы. Причины, механизмы, обменные и морфологические проявления атрофии и гипертрофии, аплазии и гиперплазии, метаплазии; их значение для организма. Тератогенные расстройства.

2. Опухоли: общая характеристика, распространенность в природе, эпидемиология.

3. Роль реактивности организма в возникновении и развитии опухоли: антибластомная резистентность, неиммунные и иммунные механизмы резистентности. Понятие о предопухолевых (предраковых заболеваниях).

4. Доброкачественные и злокачественные опухоли: механизмы деструктивного и инфильтративного роста, метастазирования.

5. Опухолевая прогрессия, ее клиническое значение. Взаимодействие опухоли и организма: механизмы опухолевой кахексии и рецидивирования.

6. Методы повышения антибластомной резистентности организма.

Тема 10

1. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Расстройства физиологических функций при гипогликемии; гипогликемическая кома.

2. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Патогенетическое значение гипергликемии.

3. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) и инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета.

4. Нарушение липидного обмена.

5. Нарушение белкового обмена.

6. Нарушения витаминного обмена.

Тема 11

1. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления.

2. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний.

3. Гипероксия: ее роль в патологии. Гипероксигенация и свободно-радикальные процессы.

Тема 12

1. Патологические формы эритроцитов. Классификация. Критерии оценки регенерации.

2. Эритроцитозы: общая характеристика и основы классификации эритроцитозов, причины, механизмы развития и проявления эритроцитозов.

3. Общая характеристика и классификация анемических состояний.

4. Причины, механизмы развития, основные формы и проявления постгеморрагических анемий.

5. Причины, механизмы развития, основные формы и проявления гемолитических анемий

6. Причины, механизмы развития, основные формы и проявления дисэритропоэтических анемий.

Тема 13

1. Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в обеспечении оптимального агрегатного состояния крови и развитии патологии системы гемостаза

2. Тромбоцитарно-сосудистый (первичный) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе.

3. Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных антикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном гемостазе.

Раздел 2 Частная патофизиология.

Тема 14

1. Недостаточность кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.

2. Ишемическая болезнь сердца, ее формы, причины и механизмы развития. Стенокардия.

3. Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Осложнения и исходы инфаркта миокарда.

4. Артериальные гипертензии. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии; факторы стабилизации повышенного артериального давления. Осложнения и последствия.

5. Артериальные гипотензии, их виды, причины и механизмы развития. Острые и хронические артериальные гипотензии. Гипотоническая болезнь. Коллапс, его виды. Проявления и последствия гипотензивных состояний.

Тема 15

1. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН.

2. Патофизиологические принципы профилактики и лечения дыхательной недостаточности.

3. Респираторный дистресс синдром взрослых и его отличие от респираторного дистресс синдрома новорожденных.

Тема 16

1. Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, парарексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений.

2. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода.

3. Острые и хронические гастриты. Этиологические факторы. Течение, профилактика.

Хеликобактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни.

4. Язвенная болезнь и симптоматические язвы желудка и 12-перстной кишки. Теории ulcerogenesis. Современные взгляды на этиологию и патогенез язвенной болезни. Принципы лечения.

5. Расстройства функций тонкого и толстого кишечника. Нарушения секреторной функции.

Значение повреждения энтероцитов, панкреатической ахилии, ахолии; роль гастроинтестинальных гормонов.

Тема 17

1. Печеночная недостаточность: характеристика понятия, виды. Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная.

2. Характеристика понятия "желтуха". Виды, причины, дифференциальная диагностика.

3. Печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника, течение. Методы лечения.

4. Этиология и патогенез цирроза печени, клиника, течение. Методы лечения.

Тема 18

1. Этиология и патогенез нарушений функции клубочков и канальцев почек. Ренальные симптомы. Изменения суточного диуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи.

Гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение.

2. «Мочевой синдром». Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение.

3. Пиелонефриты острые и хронические. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения.

4. Почечно-каменная болезнь. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы лечения.

5. Острая почечная недостаточность (ОПН). Формы, этиология, патогенез, стадии, принципы лечения. Значение гемодиализа в лечении ОПН, его принципы лечения.

6. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, стадии, особенности патогенеза ХПН. Уремия. Принципы лечения.

Тема 19

1. Коллапс: виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии.

2. Шок: характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях. Необратимые изменения при шоке. 3. Патофизиологические основы профилактики и терапии шока.

4. Понятие о синдроме длительного раздавливания, его причины и основные звенья патогенеза.

5. Кома: виды, этиология, патогенез, стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях. Принципы терапии.

6. Стресс. Понятие о стрессе как о неспецифической системной реакции организма на воздействие чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы стресса; роль нервных и гормональных факторов. Основные проявления стресса.

Тема 20

1. Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушения центральных механизмов регуляции эндокринных желез. Расстройства трансгипофизарной и парагипофизарной регуляции желез внутренней секреции.
2. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекции и интоксикации; опухолевый рост; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов.
3. Этиология и патогенез гигантизма, акромегалии, гипофизарного нанизма, клиника, методы лечения.
4. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, этиология и патогенез, клиника, методы лечения.
5. Синдром Кронна. этиология и патогенез, клиника, методы лечения.
6. Аденогипофизарные синдромы, этиология и патогенез, клиника, методы лечения.

Тема 21

1. Вегетативные компоненты болевых реакций.
2. Факторы, определяющие интенсивность болевых ощущений и реакций.

Тема 22

1. Алкоголизм: патогенез физической психической зависимости и органических нарушений при нем.
- Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.2. Проведение круглого стола по теме «Патология - основа для понимания патогенеза и лечения пациентов»

ОПК-2	Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
Знать	Роль морфофункциональных и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач в области диагностики и лечения больных
Уметь	Применять знания о морфофункциональных и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач в области диагностики и лечения.
Владеть	Методологией оценки морфофункциональных и патологических процессов в организме человека на примере ситуационных задач

2.3 Итоговый контроль

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ.

Выберите основную причину наследственных заболеваний? (ОПК-2.1)

1. Дефекты и нарушения в наследственном аппарате клеток, переданные потомству.
2. Действие ионизирующей радиации на организм.
3. Действие химических мутагенных факторов.
4. Нарушение митоза.
5. Нарушение энергетической безопасности клетки

Ответ 1

2. Выберите один правильный ответ.

Выберите основной метод патологии: (ОПК-2 .1)

1. Наблюдение
2. Математическое моделирование
3. Изучение кругов патогенеза.
4. Статистическая обработка данных.
5. Патофизиологический эксперимент.
6. Анализ этиологических факторов.

Ответ 5

3. Выберите один правильный ответ.

Назовите основной признак повреждения клетки. (ОПК-2 .1)

1. Изменение формы клетки
2. Изменения функционирования клетки, которое сохраняется после удаления повреждающего агента;

3. Компенсаторно-приспособительные изменения в структуре клетки.
4. Активизация окислительно-восстановительных реакций в клетке.
5. Активизация энергетического обмена

Ответ 2

4. Выберите один правильный ответ.

Выберите правильное определение некроза: (ОПК-2 .2)

1. Некроз – это обратимые нарушения структуры и функции клетки;
2. Некроз – это обратимые повреждения части клеток в ткани;
3. Некроз – это массовая гибель клеток с активацией лизосомальных ферментов и разрушением других клеточных структур.
4. Некроз – это изменение обмена клетки

Ответ 3

5. Выберите один правильный ответ.

Первая стадия в развитии гипертрофии миокарда: (ОПК-2 .1)

1. Подострая
2. Завершающаяся гипертрофия и относительно устойчивая гиперфункция
3. Постепенное истощение и прогрессирующий кардиосклероз
4. Острая
5. Аварийная
6. Хроническая

Ответ 5

6. Выберите один правильный ответ.

Укажите причину венозной гиперемии: (ОПК-2 .3)

1. Сдавление вен
2. Увеличение вязкости крови
3. Повышенное потребление кислорода тканями
4. Усиление ЧСС

Ответ 1

7. Выберите один правильный ответ.

Скопление крови в тканях –это: (ОПК-2 .2)

1. Кровоизлияние
2. Гематома
3. Кровоподтёк
4. Геморрагия.

Ответ 2

8. Выберите один правильный ответ.

Выберите одну, наиболее характерную для воспаления группу симптомов: (ОПК-2 .3)

1. Боль и припухлость;
2. Зуд и покраснение;
3. Жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
4. Отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

Ответ 3

9. Выберите 3 типа кровеносных сосудов, обеспечивающих периферическое кровообращение? (ОПК-2 .3)

1. Артерии мышечно-эластического типа.
2. Мелкие артерии.
3. Мелкие вены.
4. Микроциркуляторные сосуды.
5. Магистральные вены.

Ответ 2,3,4

10. Выберите пять правильных ответа.

Выберите из списка пять примеров типовых патологических процессов: (ОПК-2.1)

1. Железодефицитная анемия.
2. Воспаление.
3. Гломерулонефрит.
4. Лихорадка.

5. Гипоксия.
6. Пневмония.
7. Опухоль.
8. Аллергия.

Ответ 2, 4, 5, 7, 8

11. Выберите два правильных ответа.

Выберите два механизма регуляции сосудов микроциркуляторного русла: (ОПК-2.1)

1. Рефлекторный.
2. Гуморальный.
3. Гемический.
4. Генетический.

Ответ 1,2

12. Назовите три основных пути метастазирования опухоли: (ОПК-2 .2)

1. Уницентричный
2. Мультицентричный
3. Лимфогенный
4. Инфильтративный
5. Аппозиционный
6. Гематогенный
7. Контактный

Ответ; 3, 6, 7

13. Какие пять нарушений могут возникнуть при острой артериальной гипотензии (ОПК-2 .1)

1. Расстройства микроциркуляции
2. Коронарная недостаточность
3. Циркуляторная гипоксия
4. Обморок
5. Анурия
6. Крапивница
7. Повышение диуреза

Ответ: 1,2,3,4,5

14. Назовите четыре фактора, снижающие способность слизистой оболочки желудка к регенерации и способствующие развитию язвенной болезни (ОПК-2 .1)

1. Спастическая моторика желудка
2. Увеличение в крови катехоламинов и глюкокортикоидов
3. Увеличение в крови инсулина
4. Курение, алкоголизм
5. Увеличение рН желудочного содержимого

Ответ: 1,2,4,5

15. Назовите три последствия активной иммунизации (ОПК-2 .2)

1. Иммунологическая толерантность
2. Образование полноценного антигена из гаптена
3. Активация т-супрессоров
4. Первичный иммунный ответ
5. Иммунологическая память
6. Вторичный иммунный ответ

Ответ: 4,5,6

16. Назовите три причины развития железодефицитной анемии из ниже перечисленных: (ОПК-2 .1)

1. Синдром мальабсорбции
2. Дефицит фолиевой кислоты
3. Длительные малые потери крови
4. Дефицит цианкобаламина
5. Гиперсекреция соляной кислоты
6. Беременность

Ответ: 1,3,6

17. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Состояние повышенной чувствительности организма к различным веществам в ответ на повторный с ними контакт, в основе которого лежат иммунологические механизмы, приводящие к повреждению структуры и функции клеток, тканей и органов это- (ОПК-2 .2)

Ответ: аллергия

18. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Недостаток кислорода в тканях это - (ОПК-2 .1)

Ответ: гипоксия

19. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Совокупность сложных химических реакций, направленных на расщепление и образование сложных веществ в организме это- (ОПК-2 .1)

Ответ: метаболизм

20. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Нарушение реализации эффектов инсулина на уровне клеток-мишеней это- (ОПК-2 .1)

Ответ: инсулинорезистентность

21. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Окрашивание кожи и видимых слизистых оболочек, обусловленное повышенным содержанием билирубина в крови, тканях и моче это - (ОПК-2 .2)

Ответ: желтуха

22. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Комплексный, местный и общий патологический процесс, возникающий в ответ на повреждение (alteratio) или действие патогенного раздражителя и проявляющийся в реакциях, направленных на устранение продуктов, а если возможно, то и агентов повреждения (exudatio и др.) и приводящий к максимальному восстановлению в зоне повреждения (proliferatio) это - (ОПК-2 .1)

Ответ: воспаление

23. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

.Состояние, развивающееся в процессе снижения уровня гемоглобина в крови (ОПК-2 .1)

Ответ: анемия

24. Установите соответствия между патологическими процессами и симптомами. Выберите по 4 симптома на каждый патологический процесс (ОПК-2 .1)

Патологический процесс	Симптомы
1. Сахарный диабет	1. Удельный вес мочи повышен
2. Несахарное мочеизнурение	2. Удельный вес мочи снижен
	3. Уровень глюкозы в крови 3,5 ммоль/л
	4. Уровень глюкозы в крови 8,7 ммоль/л
	5. Объем мочи за сутки около 2,0 л
	6. Объем мочи в сутки более 7,0 л
	7. Кожные покровы с «бронзовым» отливом
	8. Кожные покровы обычной окраски

Ответ: 1-1,4,5,8

2-2,3,6,7

25. Установите соответствие между видом анемии и главным звеном патогенеза (ОПК-2 .1)

Вид анемии	Звено патогенеза
1. Железодефицитная анемия	1 Нарушение синтеза нуклеиновых оснований
2 В12 и фолиеводефицитная анемия	2 Снижение количества и/или активности кроветворных клеток

3. Гипопластическая анемия	3. Нарушение синтеза гема и гемоглобина
----------------------------	---

Ответ 1-3,2-1,3-2

26. Установите соответствие между проявлениями, характерными для гиперхлоргидрии и гипохлоргидрии являются. Выберите для каждого из них по 2 проявления (ОПК-2 .1)

Состояние	Проявления
1.Гиперхлоргидрия	1.склонность к запорам
2.Гипохлоргидрия	2.изжога, отрыжка кислым
	3.метеоризм, отрыжка тухлым
	4.склонность к поносам

Ответ: 1-1,2 2-3,4

27. Установите соответствие между заболеваниями и причинами их развития (ОПК-2.1)

Заболевания	Причины развития
1. Диффузный токсический зоб (Базедова болезнь)	1.Выработка аутоантител, иммунная деструкция тироцитов
2. Аутоиммунный тиреоидит (зоб Хашимото)	2. Снижение поступления йода в организм
3. Эндемический зоб	3.Выработка тиреоидстимулирующих антител

Ответ 1-3, 2-1.3-2

28.. Отметьте последовательность сосудистых расстройств в очаге воспаления: (ОПК-2 .3)

1. Венозная гиперемия.
2. Стаз.
- 3.Артериальная гиперемия.
- 4.Кратковременный ангиоспазм.

Ответ 4,3,1,2

29. Расставьте в порядке возникновения звенья патогенеза инфаркта миокарда (ОПК-2.3)

1. Ишемия миокарда
2. Образование бляшек в коронарных сосудах
3. Некроз сердечной мышцы

Ответ: 2, 1, 3

30. Расставьте в порядке возникновения причины возникновения рефлюкс-эзофагита: (ОПК-2 .1)

1. Возникновение хронического воспаления и появление эрозий под воздействием кислоты и пепсина желудочного сока в пищеводе
2. Заброс кислого содержимого желудка в пищевод.
3. Снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера и нарушение моторики нижнего отдела пищевода.

Ответ: 3, 2, 1

31. Выберите один правильный ответ. Выберите основную задачу патофизиологии как науки? (ОПК-2 .1)

1. Изучение механизмов лекарственных методов лечения;
2. Изучение лечебного воздействия физиотерапевтических методов лечения;
3. Изучение патологического развития организма в эмбриональном периоде;
4. Изучение механизмов развития болезни.
5. Изучение факторов внешней среды

Ответ 4

32. Выберите один правильный ответ. Что такое патологическая реакция? (ОПК-2 .1)

1. Кратковременная, необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
2. Быстро протекающая болезнь;
3. Условный рефлекс;
4. Безусловный рефлекс.
5. Изменение метаболизма клеток

Ответ 1

33. Выберите правильное определение паранекроза (ОПК-2.2):

1. Паранекроз – это обратимые нарушения структуры и функции клетки;
2. Паранекроз – это необратимые повреждения (гибель) части клеток в ткани;
3. Паранекроз – это массовая гибель клеток с активацией лизосомальных ферментов и разрушением других клеточных структур.
4. Паранекроз – это гибель клетки вследствие изменения ее биохимии

Ответ 1

34. Что происходит с резистентностью организма при гипо- и авитаминозах, выберите одно утверждение (ОПК-2 .1):

1. Повышается
2. Не изменяется
3. Понижается
4. Появляется склонность к аллергии

Ответ 3

35. Выберите один правильный ответ. Отметьте, какой тип желтухи развивается у больного вследствие закупорки камнями общего желчного протока (ОПК-2 .2)

1. Надпеченочная
2. Печеночная
3. Подпеченочная
4. Паренхиматозная

Ответ 3

36. Выберите одно правильное определение гиперемии (ОПК-2 .2):

1. Увеличение кровенаполнения ткани
2. Появление венозного застоя
3. Воспаление ткани
4. Уменьшение кровенаполнения ткани

Ответ 1

37. Выберите один правильный ответ. Сладж феномен – это: (ОПК-2 .3)

1. Внутрисосудистое свёртывание крови
2. Скучивание и слипание эритроцитов
3. Активизация противосвёртывающей системы крови
4. Врождённое нарушение способности крови к свёртыванию.

Ответ 2

38. Выберите один правильный ответ. Эмиграция лейкоцитов – это (ОПК-2 .2)

1. Извращенная иммунная реакция;
2. Следствие механического повреждения сосудов;
3. Универсальная защитно-приспособительная реакция;
4. Патологическая реакция при анемии.

Ответ 3

39. Отметьте пять общеклинических признака воспаления: (ОПК-2 .1)

1. Боль.

2. Увеличение гистамина.
 3. Покраснение.
 4. Увеличение хининов.
 5. Припухлость.
 6. Увеличение простагландинов.
 7. Жар.
 8. Нарушение функции.
- Ответ 1,3,5,7,8

40. Назовите три причины, вызывающие внутрисосудистый гемолиз эритроцитов? (ОПК-2 .1)

1. Переливание несовместимой крови
 2. Повреждение стенки сосуда
 3. Наличие антител против собственных эритроцитов
 4. Нарушение синтеза гемоглобина А
- Ответ 1,2,3

41. Отметьте три состояния при которых гипоксию можно считать физиологической: (ОПК-2.2)

1. При анемии.
 2. При физической работе.
 3. При беременности.
 4. При сердечной недостаточности.
 5. При проживании в высокогорных условиях.
 6. При отравлении цианидами.
- Ответ 2,3,5

42. Назовите три признака, характерные для злокачественной опухоли: (ОПК-2 .1)

1. Инвазивный рост
 2. Наличие клеточного атипизма
 3. Отсутствие метастазов
 4. Медленный рост
 5. Оказывает только местное влияние
 6. Способность к метастазированию
- Ответ: 1, 2, 6

43. Назовите пять возможных последствий хронической артериальной гипертензии (ОПК-2 .3)

1. Перегрузочная сердечная недостаточность
 2. Гипертрофия левого предсердия
 3. Кардиосклероз
 4. Инсульт
 5. Аритмии
 6. Гипотония
- Ответ: 1,2,3,4,5

44. Какие три из приведенных ниже утверждений являются верными для патогенеза ВИЧ-инфекции (ОПК-2 .2)

1. Рецепторами для ВИЧ-инфекции является молекула CD4
 2. При ВИЧ-инфекции истощается популяция Т-лимфоцитов хелперов
 3. При ВИЧ-инфекции нарушается противоинфекционный иммунитет
 4. Отмечается палочко-ядерный сдвиг влево
- Ответ: 1,2,3

45. Назовите три типа клеток, участвующих в механизме уничтожения опухолевых клеток: (ОПК-2 .2)

1. Фагоциты

2. Т-лимфоциты-киллеры
 3. Естественные киллеры (NK)
 4. Эритроциты
- Ответ: 1,2,3

46. Выберите три последствия избыточной продукции тироксина (при тиреотоксикозе) в щитовидной железе: (ОПК-2 .2)

1. Усиления синтеза белка и набор веса.
 2. Ускорения мобилизации гликогена и жира из депо.
 3. Снижение веса тела.
 4. Появление глазных симптомов.
- Ответ: 2,3,4

47. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Быстро возникающий отек кожи, подкожной клетчатки и слизистых на определенном участке тела после контакта с аллергеном, чаще всего в области лица, шеи, гениталий – это (ОПК-2 .1)

Ответ: отек Квинке

48. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Возобновление роста опухоли на прежнем месте это _____ (ОПК-2 .3)

Ответ: рецидив

49. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы.

Процесс потребления, превращения, использования, накопления и потери веществ и энергии в организме это – (ОПК-2 .2)

Ответ: обмен веществ

50. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Свойство крови в организме, заключающееся в сохранении своего жидкого состояния, остановке кровотечения при повреждениях стенок сосудов и растворении тромбов это - (ОПК-2 .3)

Ответ: гемостаз

51. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Заброс содержимого 12-перстной кишки в желудок это - (ОПК-2 .3)

Ответ: дуодено-гастральный рефлюкс

52. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Уменьшение pH и стандартного бикарбоната крови характерны для газового- (ОПК-2 .2)

Ответ: алкалоза

53. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы.

Наличие в периферической крови эритроцитов различной формы называется - (ОПК-2 .1)

Ответ: Анизоцитоз

54. Установите соответствие между патологическими состояниями и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 3 проявления: (ОПК-2 .2)

Патологическое состояние	Проявления
1. Железодефицитная анемия	1. Эритроциты больших размеров, ярко окрашены
2. В ₁₂ -фоливодефицитная анемия	2. Эритроциты разной формы, бледные
	3. Эритроциты содержат мало гемоглобина
	4. Эритроциты содержат большое количество гемоглобина
	5. Цветовой показатель меньше 1

	6. Цветовой показатель больше 1
--	--

Ответ: 1-2,3,5; 2-1,4,6

55. Установите соответствие между патологическим состоянием и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 3 проявления: (ОПК-2 .2)

Патологическое состояние	Проявления
1. Гипертонический криз	1. Больной в сознании
2. Обморок	2. Больной без сознания
	3. Артериальное давление понижено
	4. Артериальное давление повышено
	5. Кожные покровы гиперимированы, сухие
	6. Кожные покровы бледные, слегка влажные

Ответ: 1-1,4,5; 2-2,3,6

56. Установите соответствие между патологическим состоянием и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 2 проявления: (ОПК-2 .3)

Патологическое состояние	Проявления
1. Сердечная недостаточность	1. У больного инспираторная одышка
2. Дыхательная недостаточность	2. У больного экспираторная одышка
	3. В легких признаки эмфиземы
	4. В легких признаки застоя в малом круге кровообращения, выпот в синусах

Ответ: 1-1,4; 2-2,3

57. Установите соответствие между патологическим состоянием и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 3 проявления: (ОПК-2 .3)

Патологическое состояние	Проявления
1. Понос	1. Усиление перистальтики кишечника
2. Запор	2. Ослабление перистальтики кишечника
	3. Реабсорбция воды снижена
	4. Реабсорбция воды возрастает
	5. Учащение стула более 2-х раз в сутки
	6. Дефекация не каждый день

Ответ: 1-1,3,5; 2-2,4,6

58. Укажите последовательность стадий воспалительного процесса: (ОПК-2 .1)

1. Вторичная альтерация
2. Экссудация
3. Пролиферация
4. Первичная альтерация

Ответ 4,1,2,3

59. Укажите последовательность развития аллергической реакции по типу крапивницы: (ОПК-2 .2)

1. Расширение мелких венул и капилляров, затрагивающее поверхностные слои кожи
2. Контакт с антигеном
3. Сенсибилизация организма
4. Появление сыпи по типу волдырей, сопровождающееся зудом

Ответ: 3,2,1,4

60. Укажите последовательность развития гипергликемической комы (ОПК-2 .2)

1. Потеря сознания, кожные покровы бледные, тургор снижен, запах ацетона
2. Развитие кетоацидоза
3. Повышение уровня глюкозы в крови
4. Спутанность сознания, запах ацетона изо рта (прекома)
5. Самостоятельный отказ больного от приема сахароснижающих препаратов

Ответ: 5,3,2,4,1

Эталон ответов

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	5	2	3	5	1	2	3	2,3,4	2, 4, 5, 7,

										8
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	1,2	3, 6, 7	1,2,3, 4,5	1,2,4,5	4,5, 6	1,3,6	аллергия	гипоксия	метаболизм	инсулино резистентность
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	желтуха	воспаление	анемия	1-1,4,5,8 2-2,3,6,7	1-3,2-1,3-2	1-1,2 2-3,4	1-1,2 2-3,4	4,3,1,2	4,3,1,2	3, 2, 1
Вопрос	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Ответ	4	1	1	3	3	1	2	3	1,3,5,7,8	1,2,3
Вопрос	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Ответ	2,3,5	1, 2, 6	1,2,3, 4,5	1,2,3	1,2, 3	2,3,4	отек Квинке	рецидив	обмен веществ	гемостаз
Вопрос	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Ответ	дуодено-гастральный рефлюкс	алкалоза	анизоцитоз	1-2,3,5; 2-1,4,6	1-1,4, 5; 2-2,3, 6	1-1,4; 2-2,3	1-1,4; 2-2,3	4,1,2,3	3,2,1,4	5,3,2,4,1

Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

Задача № 1

1. У пациента артериальное давление (АД) снижено на 30-40 мм рт.ст. от рабочих величин. Симптомами –предвестниками после инъекции пенициллина были: зуд кожи, сыпь, першение в горле, кашель и др. Пациент в сознании, слегка возбужден, отмечает чувство жара, шум в ушах, головную боль. Кожные покровы гиперемированы, имеются крапивница и риноконъюнктивит. Какая степень анафилактического шока здесь описана? (ОПК-2 .1)

1. 1-я степень;
2. 2-я степень;
3. 3-я степень;
4. 4-я степень.

Ответ 1

Задача № 2

.Больная 37 лет поступила с жалобами на вялость, сонливость. За последние 1,5 года очень прибавила в весе, несмотря на плохой аппетит. Пульс 54 уд,мин, температура тела 35,4° С. Основной обмен понижен на 30%. Какой диагноз можно предположить при наличии данного симптомокомплекса - (ОПК-2 3)

Ответ: Гипотиреоз

Задача № 3

Пациент 35 лет обратился по поводу приступов экспираторной одышки, которые беспокоят в течение 12 лет. При исследовании функции внешнего дыхания форсированная жизненная емкость легких (ФЖЕЛ) в норме, объем форсированного выдоха за 1 секунду значительно снижен, проходимость по бронхам нарушена, в основном, за счет мелких бронхов. Назовите тип нарушения дыхания (ОПК-2 .2)

Ответ: Обструктивный

Задача №4

1. Пациентка 36 лет обратилась с жалобами на общую слабость, частые головокружения, извращения вкуса. В анамнезе обильные маточные ежемесячные кровотечения на протяжении последних 15 лет. В анализах крови число эритроцитов $-2,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 70 г/л, Цветовой показатель 0,76.

Какое патологическое состояние (синдром) развилось у пациентки? (ОПК-2.1, ОПК-2.2)

Ответ: Хроническая железодефицитная анемия

Задача №5

Пациент 26 лет обратился к врачу с жалобами на боль, отек, покраснение в области предплечья. При осмотре на предплечье имеется инфицированная рана из которой выделяется гнойное содержимое. Края раны отечные, вокруг - яркая гиперемия. Кожа на ощупь горячая.

Какой патологический процесс возник у пациента? (ОПК-2 .2)

Ответ: Воспаление

Задача №6

К пациенту с, 49 лет была вызвана скорая помощь. Жалобы на резкую слабость, холодный пот, дрожь во всем теле. Из расспроса пациента установлено, что он страдает сахарным диабетом, ввел дозу инсулина, но пропустил очередной прием пищи. Какое патологическое состояние у него развилось? (ОПК-2 .3)

Ответ: Гипогликемия

3. . Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций. Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции/индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-2		Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме	Отсутствие знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Фрагментарные знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Общие, но не структурированные знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме	Сформированные систематические знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме
			Уметь: применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие умений применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Частично освоенные умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Сформированные систематические умения применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач

			Владеть: способами применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие навыков применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Фрагментарное применение навыков применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки применения знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Успешно и систематически применяемые знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-2.1	Анализирует фармакокинетику и фармакодинамику лекарственного средства на основе знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека	Знать: принципы действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Отсутствие знаний принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Фрагментарные знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Общие, но не структурированные знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	Сформированные систематические знания принципов действия препаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у здоровых лиц и при патологии	
		Уметь: объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их	Отсутствие умений объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из	Частично освоенные умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами,	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых	Сформированные систематические умения объяснить действие лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из	

			симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	специалистами, исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	специалистами, исходя из этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам	этиологии и патогенеза болезней, а также их симптомных и синдромных проявлений, по основным клиническим признакам
			Владеть: навыком выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств	Отсутствие навыков выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств	Фрагментарное применение навыков выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств	Успешно и систематически применяемые навыки выбора конкретного лекарственного средства с учетом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств
	ОПК-2.2	Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом	Знать: виды взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при комбинированном назначении препаратов, виды	Отсутствие знаний о видах взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при	Фрагментарные знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при	Общие, но не структурированные знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения	Сформированные систематические знания видов взаимодействия лекарственных средств для усиления фармакотерапевтического действия и уменьшения побочных эффектов при

		морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	побочных эффектов при комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП	комбинированном назначении препаратов, виды лекарственной несовместимости, наиболее важные побочные и токсические эффекты ЛП
			Уметь: прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Отсутствие умений прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Частично освоенные умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС	Сформированные систематические умения прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, определить оптимальный режим дозирования ЛС
			Владеть: умением выбрать комбинированную терапию с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Отсутствие навыков выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Фрагментарное применение навыков выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний	Успешно и систематически применяемые навыки выбора комбинированной терапии с учетом целесообразности и рациональной ФТ в лечении конкретных заболеваний
	ОПК-2.3	Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и	Знать: основные показания и противопоказания к применению различных групп ЛП с учетом	Отсутствие знаний основных показаний и противопоказаний к применению различных групп	Фрагментарные знания основных показаний и противопоказаний к применению различных групп	Общие, но не структурированные знания основных показаний и противопоказаний к применению	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания основных показаний и	Сформированные систематические знания основных показаний и противопоказаний к применению

	патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	различных групп ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	противопоказаний к применению различных групп ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	различных групп ЛП с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека
		Уметь: определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Отсутствие умений определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Частично освоенные умения определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Сформированные систематические умения определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных безрецептурных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
		Владеть: навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств с учетом	Отсутствие навыков выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных	Фрагментарное применение навыков выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому	Успешно и систематически применяемые навыки выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению

			морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	лекарственных средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	применению лекарственных средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека	лекарственных средств с учетом морфофункциональных особенностей, физиологического состояния и патологических процессов в организме человека
--	--	--	--	---	---	--	--	---

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации, решение ситуационных задач, проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

A) Боль в правой нижней части живота (+25%)

B) Тошнота и/или рвота (+25%)

C) Повышение температуры тела (+25%)

D) Потеря аппетита (+25%)

E) Головная боль

F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов на установление соответствия:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0,25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

Для оценки рефератов:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки проведения круглого стола:

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениям

4.3 Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1.):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе у студента отсутствуют признаки

сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.