

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
по дисциплине «ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 месяцев

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): «Общая 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 патофизиологии. Основные понятия общей нозологии	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
2.	Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
3.	Патология клетки	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
4.	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Патология воспаления	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
6.	Патология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
7.	Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
8.	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач,	Пятибалльная шкала оценивания

	аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность).		реферат	
9.	Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
10	Типовые формы нарушения обмена веществ.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
11	Патофизиология гипоксии и гипероксии.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
12	Типовые формы патологии системы крови.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
13	Типовые формы нарушений в системе гемостаза.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
14	Типовые формы патологии системы кровообращения.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
15	Типовые формы патологии газообменной функции легких.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
16	Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
17	Печеночная недостаточность. Желтухи	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение	Пятибалльная шкала оценивания

			ситуационных задач, реферат	
18	Типовые формы патологии почек.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
19	Патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Стресс и его значение в патологии	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат, проведение круглого стола	Пятибалльная шкала оценивания
20	Типовые формы патологии эндокринной системы.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
21	Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	Пятибалльная шкала оценивания
22	Патология наркоманий и токсикоманий. Алкоголизм.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль ,решение ситуационных задач, реферат	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 (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль;
- реферат,
- решение ситуационных задач;
- проведение круглого стола;
- иные формы контроля, определяемые преподавателем

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 докладов/устных реферативных сообщений, 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 трансагипофизарной 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.Адреногенитальные 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: Значение характера патологии для выполнения профессиональных обязанностей медицинской сестрой

ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
1	Роль морфофункциональных и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач в области сестринского дела
2	Алгоритмы оценивания морфофункциональных и патологических процессов в организме человека для решения вопросов профессионального сестринского ухода, проведения диагностических и лечебных манипуляций по назначению врача.
3	Навыками медико-функциональных понятий и иным аппаратом; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

2.3. Итоговый контроль по дисциплине

Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции

1. Выберите один правильный ответ

Основная причина наследственных заболеваний? (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1

2. Выберите один правильный ответ

Основной метод патологии (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 5

3. Выберите один правильный ответ

Назовите основной признак повреждения клетки. (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 2

4. Выберите один правильный ответ

Выберите правильное определение некроза (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 3

5. Выберите один правильный ответ

Первая стадия в развитии гипертрофии миокарда (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 5

6. Выберите один правильный ответ

Укажите причину венозной гиперемии (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 1

7. Выберите один правильный ответ

Скопление крови в тканях –это (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 2

8. Выберите один правильный ответ

Выберите одну, наиболее характерную для воспаления группу симптомов (иОПК-5.1):

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.

Эталон ответа: 3

9. Выберите три правильных ответа

Выберите 3 типа кровеносных сосудов, обеспечивающих периферическое кровообращение (иОПК-5.1)?

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

5. Магистральные вены.

Эталон ответа: 2,3,4

10. Выберите пять правильных ответов

Выберите из списка пять примеров типовых патологических процессов (иОПК-5.1):

1. Железодофицитная анемия.

2. Воспаление.

3. Гломерулонефрит.

4. Лихорадка.

5. Гипоксия.

6. Пневмония.

7. Опухоль.

8. Аллергия.

Эталон ответа: 2, 4, 5, 7, 8

11. Выберите два правильных ответа

Выберите два механизма регуляции сосудов микроциркуляторного русла (иОПК-5.1):

1. Рефлекторный.

2. Гуморальный.

3. Гемический.

4. Генетический.

Эталон ответа: 1,2

12. Выберите три правильных ответа

Назовите три основных пути метастазирования опухоли (иОПК-5.1):

1. Уницентричный

2. Мультицентричный

3. Лимфогенный

4. Инфильтративный

5. Аппозиционный

6. Гематогенный

7. Контактный

Эталон ответа: 3, 6, 7

13. Выберите пять правильных ответов

Какие пять нарушений могут возникнуть при острой артериальной гипотензии (иОПК-5.1)

1. Расстройства микроциркуляции

2. Коронарная недостаточность

3. Циркуляторная гипоксия

4. Обморок

5. Анурия

6. Крапивница

7. Повышение диуреза

Эталон ответа: 1,2,3,4,5

14. Выберите четыре правильных ответа

Назовите четыре фактора, снижающие способность слизистой оболочки желудка к регенерации и способствующие развитию язвенной болезни (иОПК-5.1)

1. Спастическая моторика желудка

2. Увеличение в крови катехоламинов и глюкокортикоидов

3. Увеличение в крови инсулина

4. Курение, алкоголизм

5. Увеличение рН желудочного содержимого

Эталон ответа: 1,2,4,5

15. Выберите три правильных ответа

Назовите три последствия активной иммунизации (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 4,5,6

16. Выберите три правильных ответа

Назовите причины развития железодефицитной анемии из ниже перечисленных (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 1,3,6

17. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

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 -

Эталон ответа: Аллергия

18. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

Недостаток кислорода в тканях это -

Эталон ответа: Гипоксия

19. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

Совокупность сложных химических реакций, направленных на расщепление и образование сложных веществ в организме это -

Эталон ответа: Метаболизм

20. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

Нарушение реализации эффектов инсулина на уровне клеток-мишеней это -

Эталон ответа: Инсулинорезистентность

21. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже. (иОПК-

5.1)Окрашивание кожи и видимых слизистых оболочек, обусловленное повышенным содержанием билирубина в крови, тканях и моче это -

Эталон ответа: Желтуха

22. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

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 -

Эталон ответа: Воспаление

23. Вставьте пропущенное слово с большой буквы в именительном падеже.

Ответ напишите (иОПК-5.1)

Состояние, развивающееся в процессе снижения уровня гемоглобина в крови

Ответ: Анемия

24. Установите соответствия между патологическими процессами и симптомами. Выберите по 4 симптома на каждый патологический процесс (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1-1,4,5,8 2-2,3,6,7

25. Установите соответствие между видом анемии и главным звеном патогенеза (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 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 (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1-1,2 2-3,4

27. Установите соответствие между заболеваниями и причинами их развития (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1-3, 2-1,3-2

28. Установите последовательность сосудистых расстройств в очаге воспаления (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 4,3,1,2

29. Установите последовательность в порядке возникновения звенья патогенеза инфаркта миокарда (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 2, 1, 3

30. Установите последовательность в порядке возникновения причины возникновения рефлюкс-эзофагита (иОПК-5.1):

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.

Эталон ответа: 3, 2, 1

31. Выберите один правильный ответ

Основная задача патофизиологии как науки? (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 4

32. Выберите 1 правильный ответ. Что такое патологическая реакция? (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1

33. Выберите один правильный ответ

Паранекроза это- (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 1

34. Выберите одно утверждение. Что происходит с резистентностью организма при гипо- и авитаминозах (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 3

35. Выберите один правильный ответ

Отметьте, какой тип желтухи развивается у больного вследствие закупорки камнями общего желчного протока (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 3

36. Выберите один правильный ответ

Гиперемия это (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 1

37. Выберите 1 правильный ответ. Сладж феномен – это (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 2

38. Выберите 1 правильный ответ. (иОПК-5.1) Эмиграция лейкоцитов – это:

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

Эталон ответа: 3

39. Выберите пять правильных ответов. (иОПК-5.1)

Общеклинические признаки воспаления:

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

Эталон ответа: 1,3,5,7,8

40. Выберите три правильных ответа.

Причины, вызывающие внутрисосудистый гемолиз эритроцитов? (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1,2,3

41. Выберите три правильных ответа (иОПК-5.1)

Состояния при которых гипоксию можно считать физиологической:

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

Эталон ответа: 2,3,5

42. Выберите три правильных ответа

Назовите признаки, характерные для злокачественной опухоли (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 1, 2, 6

43. Выберите пять правильных ответов.

Возможные последствия хронической артериальной гипертензии (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1,2,3,4,5

44. Выберите три правильных ответа

Какие из приведенных ниже утверждений являются верными для патогенеза ВИЧ-инфекции (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1,2,3

45. Выберите три правильных ответа

Назовите клетки, участвующие в механизме уничтожения опухолевых клеток (иОПК-5.1):

1. Фагоциты
2. Т-лимфоциты-киллеры
3. Естественные киллеры (NK)
4. Эритроциты

Эталон ответа: 1,2,3

46. Выберите три правильных ответа.

Последствия избыточной продукции тироксина (при тиреотоксикозе) в щитовидной железе (иОПК-5.1):

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

Эталон ответа: 2,3,4

47. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы. (иОПК-5.1)

Быстро возникающий отек кожи, подкожной клетчатки и слизистых на определенном участке тела после контакта с аллергеном, чаще всего в области лица, шеи, гениталий – это

Эталон ответа: Отёк Квинке

48. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы. (иОПК-5.1)

Возобновление роста опухоли на прежнем месте это _____

Эталон ответа: Рецидив

49. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы. (иОПК-5.1)

Процесс потребления, превращения, использования, накопления и потери веществ и энергии в организме это –

Эталон ответа: Обмен веществ

50. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы. (иОПК-5.1)

Свойство крови в организме, заключающееся в сохранении своего жидкого состояния, остановке кровотечений при повреждениях стенок сосудов и растворении тромбов это -

Эталон ответа: Гемостаз

51. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (иОПК-5.1)

Заброс содержимого 12-перстной кишки в желудок это -

Эталон ответа: Дуодено-гастральный рефлюкс

52. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы

Уменьшение $p\text{aCO}_2$ и стандартного бикарбоната крови характерны для газового -

Эталон ответа: Алкалоза

53. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (иОПК-5.1).

Наличие в периферической крови эритроцитов различной формы называется -

Эталон ответа: Анизоцитоз

54. Установите соответствие между патологическими состояниями и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 3 проявления: (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 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: (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 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: (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1-1,4; 2-2,3

57. Установите соответствие между патологическим состоянием и их проявлениями. На каждое патологическое состояние подберите по 3 проявления: (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 1-1,3,5; 2-2,4,6

58. Установите последовательность. (иОПК-5.1)

Стадии воспалительного процесса:

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

Эталон ответа: 4,1,2,3

59. Установите последовательность (иОПК-5.1)

Развития аллергической реакции по типу крапивницы:

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

Эталон ответа: 3,2,1,4

60. Установите последовательность.

Развитие гипергликемической комы (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: 5,3,2,4,1

Эталоны 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	Инсулинорезистентность
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 2-2,3,4	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	Аллергия	Анизцитоз	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

Ситуационная задача № 1 (иОПК-5.1)

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?

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

Эталон ответа: 1

Ситуационная задача № 2 (иОПК-5.1)

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

Эталон ответа: Гипотиреоз

Ситуационная задача № 3 (иОПК-5.1)

Пациент 35 лет обратился по поводу приступов экспираторной одышки, которые беспокоят в течение 12 лет. При исследовании функции внешнего дыхания форсированная жизненная ёмкость лёгких (ФЖЕЛ) в норме, объем форсированного выдоха за 1 секунду значительно снижен, проходимость по бронхам нарушена, в основном, за счёт мелких бронхов.

Назовите тип нарушения дыхания

Эталон ответа: Обструктивный

Ситуационная задача №4 (иОПК-5.1)

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?

Эталон ответа: Хроническая железодефицитная анемия

Ситуационная задача №5 (иОПК-5.1)

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?

Эталон ответа: Воспаление

Ситуационная задача №6 (иОПК-5.1)

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?

Эталон ответа: 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	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
				1	2	3	4	5
ОПК-5		Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Знать Основные морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Отсутствие знаний основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Фрагментарные знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Общие, но не структурированные знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Сформированные систематические знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях
			Уметь: применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	Отсутствие умений применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	Частично освоенные умения применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	Сформированное умение применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач

					ых задач	задач		
			Владеть: медико-функциональным понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Отсутствие владения навыками медико-функциональными понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Фрагментарное применение навыков медико-функциональными понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение навыками медико-функциональными понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы навыков медико-функциональными понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Успешное и систематически применяемые навыки владения медико-функциональными понятиями и иными аппаратами; методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
	ОПК-5.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуально	Знать: строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения	Отсутствие знаний строения опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной	Фрагментарные знания строения опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы;	Общие, но не структурированные знания строения опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические,	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания строения опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной	Сформированные систематические знания строения опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной физиологические,

		м, групповом и популяционно м уровнях для решения профессиональ ных задач.	и развития здорового и больного организма;	системы; анатомо-физиологические , возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	анатомо-физиологические , возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	системы; анатомо-физиологические, возрастнo-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;	возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
			Уметь: оценивать морфофункциональ ные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Отсутствие умений оценивать морфофункцио альные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональ ных задач	Частично освоенные умения оценивать морфофункцио альные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональ ных задач	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения оценивать морфофункциональ ные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения оценивать морфофункциональ ные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Сформированное умение оценивать морфофункциональ ные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
			Владеть: навыками использования знаний о строении органов и систем для выявления	Отсутствие навыков использования знаний о строении	Фрагментарное применение навыков использования знаний о	В целом успешное, но не систематически проявляемое владение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения использования	Успешное и систематически применяемые навыки владения использования

			физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	органов и систем для выявления физиологически х состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональн ых задач	строении органов и систем для выявления физиологически х состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональн ых задач	использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
--	--	--	--	---	--	---	---	---

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, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, 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.

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 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 умениями.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1)

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

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по предмету.