

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
Е.В. Коновалова  
«27» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Медицинский колледж

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОП.13. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ  
ФИЗИОЛОГИЯ**

Специальность	_____
	<b>31.02.01 Лечебное дело</b>
Программа подготовки	_____
	<b>углубленная</b>
Форма обучения	_____
	<b>очная</b>

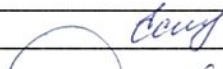

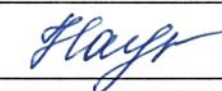
Сургут, 2020 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Автор программы:

Гамза Эльмира Шахиновна, преподаватель

*Согласование рабочей программы*

Подразделение	Дата согласования	Ф.И.О., подпись
Зав. отделением	13.01.2020	Соколова Е.В. 
Отдел комплектования и научной обработки документов	13.01.2020	Дмитриева И.И. 
Внешний эксперт Преподаватель СурГУ	13.01.2020	Наумова Л.А. 

Программа рассмотрена и одобрена на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

« 13 » 01 2020 года, протокол № 1

Председатель МО  преподаватель Филатова Л.П.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 23 » 01 2020 года, протокол № 01

Директор  к.м.н., доцент Бубович Е.В.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «Патологическая анатомия и патологическая физиология»

## 1.1. Область применения рабочей программы.

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка) в части освоения общепрофессионального цикла.

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» обеспечивает формирование общих и профессиональных компетенций по всем видам деятельности ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Лечебное дело и может быть использована при профессиональной подготовке специалистов среднего звена.

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины.

Цель – освоение в рамках программы дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» обучающимися умений и знаний.

Результаты освоения дисциплины.

Обучающиеся должны овладеть знаниями, умениями:

1. Уметь:

- определять признаки морфологию патологически измененных тканей, органов.

2. Знать:

- клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;

- клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;

## 1.3. Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
<b>Профессиональные компетенции</b>	
ПК 1.1	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.8	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 3.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК 3.3	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем часов</b>
<b>Максимальная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>80</b>
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)</b>	<b>42</b>
в том числе:	
теоретические (лекционные) занятия	14
практические занятия	28
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего)</b>	<b>38</b>
в том числе:	
работа с учебно-методической и справочной литературой	9
составление словаря медицинских терминов	6
составление тематических кроссвордов, ребусов с использованием медицинских терминов	5
подготовка реферативных сообщений и презентаций по темам	14
составление таблиц и схем	4
Промежуточная аттестация в виде зачета	

## 2.2. Тематический план и содержание дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения* и формируемые компетенции	
1	2	3	4	
<b>Тема 1.1</b> Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний системы крови.	<b>Содержание учебного материала</b>		4	2 ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Нарушения общего объема крови (гиповолемия простая, олигоцитемическая, полицитемическая; гипervолемия простая, олигоцитемическая, полицитемическая, нормоволемия олигоцитемическая и полицитемическая). Кровопотеря: этиология, патогенез (начальная стадия, компенсаторная стадия и терминальная стадия), патологические нарушения при кровопотере.		
	2.	Патологические изменения эритроцитов: количественные изменения, изменения качественного состава эритроцитов (регенеративные формы эритроцитов, клетки патологической регенерации и дегенеративные формы). Эритроцитоз: классификация (абсолютный, относительный, приобретенный и наследственный), этиология, патогенез.		
	3.	Анемия: этиология, классификация, патогенез.		
	4.	Постгеморрагическая анемия: классификация, патогенез. Гемолитическая анемия.		
	5.	Железодефицитная анемия: определение, этиология, патогенез, картина крови. В12-ифолиеводефицитная анемия: определение, этиология, патогенез, картина крови.		
	6.	Анемии, обусловленные нарушением активности ферментов, участвующих в эритропоэзе. Железорефрактерная анемия, этиология, патогенез.		
	7.	Гипопластическая (апластическая) и метапластическая анемии.		
	8.	Нарушения лейкопоэза: классификация, этиология, патогенез (усиление лейкопоэза реактивного характера, усиление лейкопоэза опухолевой природы, угнетение лейкопоэза, нарушение созревания лейкоцитов).		
	9.	Количественные и качественные изменения лейкоцитов в крови. Лейкоцитоз и лейкопения: определение, классификация, этиология, патогенез и следствие лейкопении, агранулоцитоз, алейкия.		
	10.	Лейкоз, определение, классификация (острый, хронический), этиология (онкогенные вирусы, ионизирующее излучение химические канцерогены, генетические особенности кроветворения).		
	11.	Патогенез две стадии развития лейкозов (моноклоновая и поликлоновая) картина крови.		
	12.	Нарушения гемостаза классификация.		

	13.	Тромбоцитопения, тромбоцитопатии, геморрагические вазопатии.	4	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6	
	14.	Нарушения коагуляционного гемостаза, этиология, патогенез. Повышение свертывания гиперкоагуляция, тромбоз, ДВС-синдром, этиология, патогенез тромбоцитопений.			
	<b>Практическое занятие</b>				
	1.	Закрепление знаний по теме: «Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний системы крови». Обсуждение основных вопросов по теме, фронтальный и индивидуальный опрос.			
	2.	Решение проблемно-ситуационных задач.			
	3.	Тестовый контроль изученной темы.			
	<b>Самостоятельная работа обучающихся №1</b>				6
	1.	Работа с учебно-методической и справочной литературой.			
	2.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.			
	3.	Составление тематических кроссвордов, ребусов с использованием медицинских терминов.			
4.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Острый лейкоз», «Хронический лимфолейкоз», «Хронический миелолейкоз».				
<b>Тема 1.2</b> Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний органов дыхания	<b>Содержание учебного материала</b>		2	2 ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6	
	1.	Основные причины, виды и механизмы нарушения дыхания. Нарушение альвеолярной вентиляции (альвеолярная гиповентиляция: обструктивная и реструктивная; уменьшение дыхательной поверхности легких; гидроторакс, гемоторакс, пневмоторакс - открытый, закрытый, клапанный; альвеолярная гипервентиляция). Нарушения перфузии легочных капилляров. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений. Нарушение диффузии газов через аэрогематический барьер.			
	2.	Клинические проявления нарушений внешнего дыхания (брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ, апноэ, диспноэ, типы периодического патологического дыхания - Чейна-Стокса, Биота, Куссмауля). Болезни системы дыхания. Стадии крупозной пневмонии. Острый бронхит, исходы. Очаговая бронхопневмония, осложнения. Хронические неспецифические болезни легких. Хронический бронхит. Эмфизема легких. Бронхоэктатическая болезнь. Рак легких, его формы (прикорневой, периферический и смешанный).			
	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6	
1.	Закрепление знаний по теме: «Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний органов дыхания». Обсуждение основных вопросов по теме, фронтальный и индивидуальный опрос.				



	2.	Решение проблемно-ситуационных задач.		
	3.	Презентация реферативных сообщений.		
	4.	Тестовый контроль изученной темы.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся №2</b>		6	
	1.	Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.		
	2.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.		
	3.	Составление тематических кроссвордов и ребусов с использованием медицинских терминов.		
	4.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Изменения обмена веществ и энергии при гипоксии», «Адаптация организма к гипоксии».		
<b>Тема 1.3</b> Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ревматические заболевания.	<b>Содержание учебного материала</b>		4	2 ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6, ПК 3.3
	1.	Патогенез сердечных отеков. Патогенез сердечной недостаточности. Проявления право- и левожелудочковой недостаточности. Нарушения ритма сердца. Нарушения гемодинамики при различных видах аритмий. Воспалительные заболевания сердца. Характеристика эндокардита, миокардита, перикардита.		
	2.	Обмен липидов в организме. Атеросклероз. Этиология атеросклероза. Роль эндотелиальной дисфункции. Стадии морфогенеза атеросклероза. Осложнения и исходы. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Патогенез. Стадии морфогенеза инфаркта миокарда. Осложнения и исходы. Безболевого ишемия миокарда. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Артериальная гипертензия, этиология, патогенез. Стадии морфогенеза. Осложнения и исходы		
	3.	Системная красная волчанка: этиология, патогенез основных клинических проявлений, патоморфология, осложнения, исходы. Системные васкулиты: классификация, этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Ревматоидный полиартрит: этиология, классификация, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы		
	<b>Практическое занятие</b>		8	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6, ПК 3.3
	1.	Закрепление знаний по теме: «Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ревматические заболевания». Обсуждение основных вопросов по теме, фронтальный и индивидуальный опрос.		
		2.	Решение проблемно-ситуационных задач.	
	3.	Презентация реферативных сообщений.		
	4.	Тестовый контроль изученной темы.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся №3</b>		8	

	1.	Работа с учебно-методической и справочной литературой.		
	2.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.		
	3.	Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов.		
	4.	Оформить в рабочей тетради таблицы с рисунками «Стадии образования атеросклеротической бляшки» и «Стадии инфаркта миокарда».		
	5.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Ишемия. Инфаркт миокарда», «Кардиогенный шок», «Морфологические проявления системной красной волчанки».		
<b>Тема 1.4</b> Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний пищеварительной системы, печени и желчного пузыря.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	2 ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Язвенная болезнь: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Рак желудка: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Энтериты: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Колиты. Язвенный колит, Болезнь Крона.		
	2.	Гепатиты: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Цирроз печени. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Синдром печеночной энцефалопатии. Синдром портальной гипертензии. Синдром асцита. Гепаторенальный синдром. Холецистит. Желчно-каменная болезнь: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения, исходы. Синдром желтухи (механическая, гемолитическая, паренхиматозная).		
	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Закрепление знаний по теме: «Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний пищеварительной системы». Обсуждение основных вопросов по теме, фронтальный и индивидуальный опрос.		
	2.	Решение проблемно-ситуационных задач в виде ролевых и деловых игр.		
	3.	Презентация реферативных сообщений.		
	4.	Тестовый контроль изученной темы.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся №4</b>		6	
	1.	Работа с учебно-методической и справочной литературой.		
2.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.			
3.	Составление тематических кроссвордов, ребусов с использованием медицинских терминов.			
4.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Иммунное воспаление при хронических вирусных гепатитах», «Острый и хронический эзофагит», «Жировой гепатоз».			

		Составление схемы: «Патогенез желтух».		
Тема 1.5 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний мочевыделительной системы.	<b>Содержание учебного материала</b>		2	2 ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Основные причины и виды нарушения мочеобразования. Патогенез отеков. Классификация заболеваний почек и мочевыводящих путей.		
	2.	Гломерулонефрит: острый, быстро прогрессирующий, хронический. Этиология, патогенез, осложнения, исходы гломерулонефрита. Амилоидоз почек. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, осложнения, исходы. Пиелонефрит: острый, хронический, этиология, патогенез, осложнения, исходы. Почечнокаменная болезнь, нефросклероз.		
	3.	ХПН: этиология, патогенез, осложнения, исходы, аномалии развития почек (аплазия, дистопия, гипоплазия). Диабетическая нефропатия: факторы риска, патогенез основных клинических проявлений, патоморфология, осложнения, исходы. Почечнокаменная болезнь: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения.		
	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Закрепление знаний по теме: «Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний мочевыделительной системы». Обсуждение основных вопросов по теме, фронтальный и индивидуальный опрос.		
	2.	Решение проблемно-ситуационных задач.		
	3.	Презентация реферативных сообщений.		
	4.	Тестовый контроль изученной темы.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся № 5</b>		6	
1.	Работа с учебно-методической и справочной литературой.			
2.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.			
3.	Оформление в рабочих тетрадях схем патогенеза острой и хронической почечной недостаточности.			
4.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Острый постстрептококковый гломерулонефрит», «Морфология острой и хронической почечной недостаточности», «Почечно-клеточный рак», «Нефробластома».			
Тема 1.6 Патологическая анатомия и патофизиология	<b>Практическое занятие</b>		4	ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-2.6
	1.	Закрепление знаний по теме, обсуждение основных вопросов: сахарный диабет, нарушения углеводного, белкового и жирового обмена при сахарном диабете, диабетический кетоацидоз, гиперосмолярная кома, лактат-ацидоз, первичный гиперпаратиреоз, синдром гиперпаратиреоза,		

заболеваний эндокринной системы.		синдром тиреотоксикоза, тиреотоксический криз, болезнь Грейвса-Базедова, гипотиреоидная кома. Фронтальный и индивидуальный опрос.		
	2.	Решение проблемно-ситуационных задач в виде ролевых и деловых игр.		
	3.	Презентация реферативных сообщений.		
	4.	Тестовый контроль изученной темы.		
	5.	Итоговый зачет по пройденным темам.		
	<b>Самостоятельная работа обучающихся № 6</b>			6
	1.	Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы		
	3.	Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Гипофизарный гигантизм», «Болезнь Хасимото».		
		Обязательная аудиторная учебная нагрузка в том числе: теоретические (лекционные) занятия практические занятия: самостоятельная работа обучающихся: <b>Итого:</b>	42  14 28 38 <b>80</b>	

\*Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация дисциплины требует наличия:

##### - Кабинет основ патологии №58

Кабинет предназначен для дисциплинарной, междисциплинарной и модульной подготовки, практических занятий.

Количество посадочных мест - 24

Кабинет оснащен учебной мебелью, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, техническими средствами обучения: ноутбук- 1 шт, ЖК телевизор- 1 шт, мобильный компьютерный класс (ноутбук – 8 шт. с выходом в сеть интернет), учебно-наглядными пособиями: негатоскоп М221010 1268, таблицы: «Заболевания мочевого пузыря» «Почечнокаменная болезнь», фантомы головы – 1, фантом торса человека – 1, микроскоп- 7 шт., модель патологий зубов с челюстями – 10, модель болезни зубов – 12, модель болезни зубов (25 ч), модель воздействия гипертонии (5 ч), модель воздействия сахарного диабета (5 ч), модель патология легких, модель патология печени, модель патологии прямой кишки, модель патологии толстой тонкой кишки

##### - Лаборатория анатомии и физиологии человека № 9

Кабинет предназначен для практических и лабораторных занятий, самостоятельной работы обучающихся. Количество посадочных мест – 25.

Кабинет оснащен учебной мебелью, инструктивно-нормативной, учебно-программной, учебно-методической документацией, техническими средствами обучения стационарный мультимедийный проектор – 1 шт, мобильный проекционный экран- 1 шт, ноутбук- 1 шт , мобильный компьютерный класс (ноутбук – 8 шт. с выходом в интернет), учебно-наглядными пособиями: модель мозг(1 шт), модель головного мозга(1), спинной мозг с нервами ( шт), модель уха-1, модель сердца-1, спинной мозг с нервами-1, система кровообращения-1, система мочевого выделения-1, череп на шейного отдела позвоночника (нет чер.)-1, модель сердца взрослого чел-1, модель разреза жен таза 2 ч-1, модель позвоночника с тазом-1, модель двуполая туловища 20 ч-1, модель мышц руки с основными сосудами и нервами-2, модель мышцы головы и шеи -1, модель поджелудочной железы с селезенкой-1, мышцы головы и шеи (6 планшетов), мышцы туловища чел (5 планшетов), модель головного мозга с артериями-2, модель почки и надпоч.-1, модель печени и желчного пузыря-1, модель пищеварительной системы-1, модель гортани сердца и легки-1, модель глазного яблока с частью орбиты-1, модель кровеносной системы-1, модель лимфатической системы-1, модель скелета расшир.-1, модель эндокринных органов-1, модель грудины-1, модель функциональная гортани-1, мышцы туловища чел ( 5 планшетов), модель сердца в натуральную величину( 2 ч), двуполая модель торса класса «люкс» 27 ч.-1, модель уха (*костный лабиринт*)-1, модель желудка в разрезе-1, костный таз женщины-1, модель бедренного сустава-1, модель шейного отдела позвоночника-1, модель мочевого выделительной системы-1, модель гортани (мал.)-1, модель слуховые костей -1, модель мозжечка-1, модель гортани (мал. с магнитами)-1, модель уха (маленькое)-1, модель ДНК-1, модель бронхов – 2, модель печени-1, модель сердца -4, модель бронхов-2, модель глаза- 1, модель черепа-1, модель коленного сустава -1, модель поджелудочной железы-1, модель мочевого пузыря-1, модель шейного отдела позвоночника-1, модель мочевого выделительной системы -1

##### - Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет

читальный зал колледжа оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 5 шт., ЖК телевизор - 1 шт.

Количество посадочных мест - 20;

читальный зал социально-гуманитарной и художественной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 15 шт., стационарный мультимедийный проектор – 2 шт., мобильный проекционный экран - 2 шт., ноутбук - 3 шт., ЖК телевизор - 1 шт. Количество посадочных мест – 90.

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### 3.2.1. Рекомендуемая литература

##### Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во экз.
1.	Пауков, Вячеслав Семенович	Патологическая анатомия и патологическая физиология [Текст]: учебник / В. С. Пауков, П. Ф. Литвицкий.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.	25 экз.
2.	Ремизов, Игорь Викторович	Основы патологии [Текст]: учебник для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Сестринское дело", "Акушерское дело" по дисциплине "Основы патологии" / И. В. Ремизов. (Среднее профессиональное образование).	Москва: КНОРУС, 2018. - 239, [1] с.	100 экз.
3.	Пауков В.С.	Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] / В.С. Пауков, П.Ф. Литвицкий.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с.	<a href="http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970442456.html">http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970442456.html</a>
<b>Дополнительная литература</b>				
1.	Мустафина, И.Г.	Основы патологии. Курс лекций: учебное пособие / И.Г. Мустафина. — 3-е изд., стер.	Санкт-Петербург: Лань, 2020. - 184 с.	<a href="https://e.lanbook.com/book/126154">https://e.lanbook.com/book/126154</a>
2.	Казачков Е.Л.	Основы патологии: этиология, патогенез, морфология болезней человека [Электронный ресурс]: учебник / Е.Л. Казачков [и др.]; под ред. Е.Л. Казачкова, М.В. Осикова.	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 416 с.	<a href="http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440520.html">http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440520.html</a>
4.	Пауков, Вячеслав Семенович	Основы патологии [Текст]: учебник для среднего профессионального образования по специальностям 31.02.01 "Лечебное дело", 31.02.02 "Акушерское дело", 34.02.01 "Сестринское дело" / В. С. Пауков;	Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 287 с.	5 экз.

		Министерство образования и науки РФ. — : ил., цв. ил. — (Учебник для медицинских училищ и колледжей).		
<b>Методические разработки</b>				
	<b>Авторы, составители</b>	<b>Заглавие</b>	<b>Издательство, год</b>	<b>Кол-во экз.</b>
1.	Усольцева Е.Г. и др.	Методические рекомендации для студентов по выполнению внеаудиторной самостоятельной работы: методическое пособие для студентов / Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Сургутский государственный университет", Медицинский колледж	Сургут: Сургутский государственный университет, 2020	<a href="https://elib.surgu.ru/local/umr/10">https://elib.surgu.ru/local/umr/10</a> <u>23</u>
<b>3.2.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</b>				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека - <a href="http://www.femb.ru/">http://www.femb.ru/</a>			
2.	Pathology Puzzles - <a href="http://pathologypuzzles.ru">http://pathologypuzzles.ru</a>			
3.	MedUniver.com - <a href="https://meduniver.com">https://meduniver.com</a>			
4.	RUSSIAN SOCIETY OF PATHOLOGY - <a href="http://www.patolog.ru">http://www.patolog.ru</a>			
5.	ПАТОМОРФОЛОГИЯ - <a href="http://ihc.ucoz.ru/">http://ihc.ucoz.ru/</a>			
<b>3.2.3 Перечень программного обеспечения</b>				
1.	Microsoft Office			
2.	Microsoft Word, Microsoft Excel			
3.	Power Point, Access			
<b>3.2.4 Перечень информационных справочных систем</b>				
1.	Справочно-правовая система Консультант плюс			
2.	Информационно-правовой портал Гарант.ру			

### 3.3. Общие требования к организации образовательного процесса.

Образовательный процесс ориентирован на формирование компетенций, освоение которых является результатом обучения общепрофессионального цикла. Изучение данного курса происходит параллельно с освоением дисциплин из математического и общего естественно- научного учебного цикла, общегуманитарного и социально- экономического цикла, а также одновременно с дисциплинами из профессионального модуля. Программу данного курса студенты осваивают на лекционных и практических занятиях в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов: аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Виды заданий, их содержание могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывать специфику региона, индивидуальные особенности студента.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов выполняется обучающимися по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Содержание аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов определяется преподавателем в соответствии с рекомендуемыми видами заданий.

Изучение программы «Патологическая анатомия и патологическая физиология» заканчивается проведением промежуточной аттестации – зачётом.

#### **3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.**

Реализацию дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» осуществляют педагогические кадры, имеющие высшее профессиональное образование соответствующего профиля преподаваемой дисциплины. Преподаватели получают дополнительное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже одного раза в 3 года.



#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формы и виды контроля по дисциплине определяются преподавателем в процессе обучения дисциплины.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		<b>Текущий контроль в форме:</b> – устного опроса; – письменного опроса; – тестовых заданий; – выполнения практических работ; – выполнения самостоятельных работ <b>Промежуточная аттестация:</b> зачет
Клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления	Знания клинических проявлений воспалительных реакций, формы воспаления	
Клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма	Знания клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
Определять признаки морфологию патологически измененных тканей, органов	Умение определять признаки морфологию патологически измененных тканей, органов	

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения позволяют проверять у обучающегося сформированность общих и профессиональных компетенций.

Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов;
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - выполнения практических заданий; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Уметь решать стандартные и нестандартные профессиональные задачи при проведении профилактических мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой	Уметь находить и использовать информацию для	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов,

для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)	рефератов; - создание презентаций.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Уметь демонстрировать использование информационно-коммуникационных технологий в процессе обучения и в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание презентаций по теме.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уметь применять навыки работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружение.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий; - тестирования; - выполнения самостоятельных работ
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Уметь проявлять ответственности за работу подчиненных, результат выполнения заданий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	Уметь демонстрировать интерес к инновациям в области профессиональной деятельности; демонстрировать стремление к профессиональному и личностному развитию, самообразованию. Владеет методами ораторского искусства.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Уметь ориентироваться в условиях смены технологий выполнения сестринских мероприятий в изменяющихся условиях	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса;

	профессиональной среды.	- создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные религиозные различия.	Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Уметь брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий; - создания компьютерных презентаций.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Уметь организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий. Правильно, аккуратно и грамотно оформляет соответствующую документацию.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса;
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Уметь демонстрировать здоровый образ жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового задания.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	Уметь создавать общие и индивидуальные планы по проведению обследования пациентов с различной патологией.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса;
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	Уметь применять различные методы обследования пациента.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	Уметь проводить топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Знать правильность проведения дифференциальной диагностики заболеваний; целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста: полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом возраста.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Уметь целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования; - правильность определения показаний к госпитализации: - правильность организации транспортировки пациента в медицинскую организацию.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Знать правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Знать полноту и точность определения показателей эффективности лечения; своевременность и	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и

	правильность проведения контроля эффективности лечения.	группового опроса.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	Уметь своевременно и правильно проводить контроль состояния пациента.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.	Знать правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом и соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Уметь целесообразно и обоснованно выбрать мероприятия по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	Знать заполнения медицинской документации; Уметь правильно заполнять медицинскую документацию.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Знать и уметь определять правильно тактику, последовательность и точность ведения пациента в соответствии с поставленным диагнозом	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Знать и уметь выбирать и назначать обоснованно лечебные вмешательства на госпитальном этапе. Знает	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением

	алгоритмы выполнения.	информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
--	-----------------------	--

## **5. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Адаптация рабочей программы дисциплины ОП.13. Патологическая анатомия и патологическая физиология проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена – основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело (очная форма обучения) в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

### **5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплин**

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в рабочей программе, предоставлен в формах, адаптированных для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

Для лиц с нарушением зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушением слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечены доступом к сети Интернет.

### **5.2 Материально-техническое оснащение кабинетов**

Оснащение отвечает особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья:

1. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие специального оборудования - портативный дисплей Брайля, который озвучивает все действия пользователя, обеспечивает комфортную работу на компьютере и доступность информации. Дисплей сочетает в себе новейшие технологии, самую удобную для пользователя клавиатуру, эргономичное расположение органов управления, подключение USB кабелем.

– присутствие тьютора, оказывающего обучающемуся необходимую помощь: обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации.

2. для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество определены с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа

обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений,
- наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

### **5.3 Контроль и оценка результатов освоения дисциплины**

Указанные в разделе программы формы и методы контроля и оценки результатов обучения проводятся с учетом возможности обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Предоставляется возможность выбора формы ответа (устно, письменно на бумаге, письменное на компьютере) при сдаче промежуточной аттестации с учетом индивидуальных особенностей.

При проведении промежуточной аттестации обучающимися предоставляется увеличенное время на подготовку к ответу.



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ:  
Проректор по учебно-методической работе  
Е.В. Коновалова  
«27» 08 2020 г.



Медицинский колледж

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
по дисциплине**

**ОП.13. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И  
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ**

Специальность	<u>31.02.01 Лечебное дело</u>
Программа подготовки	<u>углубленная</u>
Форма обучения	<u>очная</u>

Сургут, 2020 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации Приказ от 12 мая 2014 г. № 514.

Разработчик:

Гамза Э.Ш., преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО «Общепрофессиональные дисциплины»

« 13 » 01 2020 года, протокол № 1

Председатель МО  Филатова Л.П., преподаватель  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа

« 23 » января 2020 года, протокол № 01

Директор Медицинского колледжа  Бубович Е.В., к.м.н., доцент  
Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате освоения дисциплины «Патологическая анатомия и патологическая физиология» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка) следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции:

1. Уметь:

У1. Определять морфологические признаки патологически измененных тканей, органов.

2. Знать:

З1. Клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;

З2. Клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма.

Код	Наименование результата обучения
<b>Общие компетенции</b>	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
<b>Профессиональные компетенции</b>	
ПК 1.1	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.8	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 3.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК 3.3	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

**Форма аттестации по дисциплине:** зачет.

## 2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций:

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		<b>Текущий контроль в форме:</b> – устного опроса; – письменного опроса; – тестовых заданий; – выполнения практических работ; – выполнения самостоятельных работ
31. клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления	Знания клинических проявлений воспалительных реакций, формы воспаления	
32. клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма	Знания клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		
У1. определять признаки морфологию патологически измененных тканей, органов	Умение определять признаки морфологию патологически измененных тканей, органов	<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет

Результаты (освоенные общие и профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Уметь демонстрировать интерес к будущей профессии.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов;
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - выполнения практических заданий; - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.

	профессиональных задач.	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Уметь решать стандартные и нестандартные профессиональные задачи при проведении профилактических мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов, рефератов; - создание презентаций.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Уметь демонстрировать использование информационно-коммуникационных технологий в процессе обучения и в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание презентаций по теме.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уметь применять навыки работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружение.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий; - тестирования; - выполнения самостоятельных работ
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Уметь проявлять ответственности за работу подчиненных, результат выполнения заданий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием,	Уметь демонстрировать интерес к инновациям в области профессиональной деятельности; демонстрировать стремление к	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - выполнения практических заданий;

<p>осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p>	<p>профессиональному и личностному развитию, самообразованию. Владеет методами ораторского искусства.</p>	<p>- создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>Уметь ориентироваться в условиях смены технологий выполнения сестринских мероприятий в изменяющихся условиях профессиональной среды.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:          - тестового контроля;          - индивидуального и группового опроса;          - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные религиозные различия.</p>	<p>Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:          - тестового контроля с применением информационных технологий;          - индивидуального и группового опроса;          - выполнения практических заданий;          - создания компьютерных презентаций, докладов, рефератов.</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<p>Уметь брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:          - тестового контроля с применением информационных технологий;          - индивидуального и группового опроса;          - выполнения практических заданий;          - создания компьютерных презентаций.</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Уметь организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профилактических сестринских мероприятий. Правильно, аккуратно и грамотно оформляет соответствующую документацию.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов:          - тестового контроля с применением информационных технологий;          - индивидуального и группового опроса;</p>

<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Уметь демонстрировать здоровый образ жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового задания.</p>
<p>ПК 1.1. Планировать обследования пациентов различных возрастных групп.</p>	<p>Уметь создавать общие и индивидуальные планы по проведению обследования пациентов с различной патологией.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса;</p>
<p>ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.</p>	<p>Уметь применять различные методы обследования пациента.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.</p>
<p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p>	<p>Уметь проводить топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.</p>
<p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p>	<p>Знать правильность проведения дифференциальной диагностики заболеваний; целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста: полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом возраста.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.</p>
<p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p>	<p>Уметь целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования; - правильность определения показаний к госпитализации; - правильность организации транспортировки пациента в медицинскую организацию.</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.</p>



ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Знать правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.4. Провести контроль эффективности лечения.	Знать полноту и точность определения показателей эффективности лечения; своевременность и правильность проведения контроля эффективности лечения.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	Уметь своевременно и правильно проводить контроль состояния пациента.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.6. Организовать специализированный сестринский уход за пациентом.	Знать правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом и соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Уметь целесообразно и обоснованно выбрать мероприятия по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	Знать заполнения медицинской документации; Уметь правильно заполнять медицинскую документацию.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Знать и уметь определять правильно тактику, последовательность и	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с

	точность ведения пациента в соответствии с поставленным диагнозом	применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Знать и уметь выбирать и назначать обоснованно лечебные вмешательства на госпитальном этапе. Знает алгоритмы выполнения.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса.

### 3. Оценка освоения дисциплины

Элемент дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, ОК, ПК
Тема 1.1 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний системы крови.	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7, 3.2-3.3.				
Тема 1.2 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний органов дыхания	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7				
Тема 1.3 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ревматические заболевания.	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7, 3.2-3.3.				
Тема 1.4 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний пищеварительной системы, печени и	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7				

желчного пузыря.						
Тема 1.5 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний мочевыделительной системы.	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7, 3.2-3.3.				
Тема 1.6 Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний эндокринной системы.	Устный опрос Тестирование Практическая работа Самостоятельная работа	У1, 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7, 3.2-3.3.				
					Зачёт	У1 31, 32, ОК 1, 2, 4, 5, ПК 1.1-1.3, 2.1-2.7, 3.2-3.3.

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

**4.1. Типовые задания для текущего контроля**

**Тема 1.1**

**Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний системы крови**

**1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Система крови. Морфология кроветворения.
- 2) Нарушение объема циркулирующей крови.
- 3) Патология системы эритроцитов: анемии.
- 4) Патология системы лейкоцитов: лейкопения и лейкоцитоз.
- 5) Гемобластозы: определение, этиология, патогенез, виды.
- 6) Лейкозы: острые (бластные) и хронические (цитарные)
- 7) Злокачественные лимфомы: этиология, морфогенез.

**2. Темы реферативных сообщений или презентаций:**

- 1) «Острый лейкоз».
- 2) «Хронический лимфолейкоз».
- 3) «Хронический миелолейкоз».

**3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:**

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: составление тематических кроссвордов, ребусов с использованием медицинских терминов.

**Тема 1.2**

**Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний органов дыхания**

**1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Дыхательная недостаточность.
- 2) Нарушение альвеолярной вентиляции.
- 3) Расстройства кровообращения в легких.
- 4) Патологические формы дыхания.
- 5) Острые воспалительные заболевания легких: острый бронхит, крупозная пневмония, очаговая бронхопневмония. Этиология. Патогенез. Морфогенез. Осложнения.
- 6) Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ): хронический обструктивный бронхит, эмфизема легких, бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез и морфогенез. Осложнения.
- 7) Рестриктивные заболевания легких.
- 8) Рак легких. Этиология. Клинико-морфологические и гистологические формы рака.

Исход.

**2. Темы реферативных сообщений или презентаций:**

- 1) «Изменения обмена веществ и энергии при гипоксии».
- 2) «Адаптация организма к гипоксии».

**3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:**

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: составление тематических кроссвордов, ребусов с использованием медицинских терминов.

### Тема 1.3

#### Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ревматические заболевания.

##### 1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Недостаточность кровообращения.
- 2) Патология сердечной деятельности: коронарная недостаточность, аритмии, сердечная недостаточность
- 3) Воспалительные заболевания сердца
- 4) Пороки сердца
- 5) Патология сосудов.
- 6) Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения.
- 7) Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения.
- 8) Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения.

##### 2. Темы реферативных сообщений или презентаций:

- 1) «Ишемия. Инфаркт миокарда».
- 2) «Кардиогенный шок».
- 3) «Морфологические проявления системной красной волчанки».

##### 3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: оформить в рабочей тетради таблицы с рисунками «Стадии образования атеросклеротической бляшки» и «Стадии инфаркта миокарда».

### Тема 1.4

#### Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний пищеварительной системы, печени и желчного пузыря.

##### 1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Патология пищевода: эзофагит, рак пищевода. Этиология. Патогенез. Осложнения.
- 2) Патология желудка: нарушение функции желудка, гастрит, язвенная болезнь, рак желудка. Этиология. Патогенез. Осложнения.
- 3) Патология кишечника: нарушение пищеварения в кишечнике, энтерит, колит, аппендицит, рак кишечника. Этиология. Патогенез. Осложнения.
- 4) Патология печени: гепатит, цирроз, печеночная недостаточность, опухоли. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исход.
- 5) Болезни желчного пузыря: холецистит, желчнокаменная болезнь, опухоли. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исход.
- 6) Болезни поджелудочной железы: панкреатит, рак. Этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления, осложнения, исход.

##### 2. Темы реферативных сообщений или презентаций:

- 1) «Иммунное воспаление при хронических вирусных гепатитах».
- 2) «Острый и хронический эзофагит».
- 3) «Жировой гепатоз».

##### 3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: оформить в рабочей тетради схему: «Патогенез желтух».

### Тема 1.5

#### Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний мочевыделительной системы

### **1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Патология выделительной функции почек.
- 2) Общие механизмы возникновения и развития почечной патологии.
- 3) Виды и проявления почечной патологии.
- 4) Гломерулопатии. Классификация.
- 5) Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез и морфогенез.
- 6) Тубулопатии. Классификация.
- 7) Острый канальцевый некроз, острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит.
- 8) Пиелонефрит. Этиология. Патогенез и морфогенез. Осложнения. Исход.
- 9) Почечная недостаточность
- 10) Опухоли почек.

### **2. Темы реферативных сообщений или презентаций:**

- 1) «Острый постстрептококковый гломерулонефрит».
- 2) «Морфология острой и хронической почечной недостаточности».
- 3) «Почечно-клеточный рак».
- 4) «Нефробластома».

### **3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:**

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: оформить в рабочей тетради схемы: «Патогенез острой почечной недостаточности» и «Патогенез хронической почечной недостаточности».

## **Тема 1.6**

### **Патологическая анатомия и патофизиология заболеваний эндокринной системы.**

### **1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:**

- 1) Патология эндокринной системы.
- 2) Общие механизмы возникновения и развития сахарного диабета.
- 3) Виды и проявления сахарного диабета: сахарный диабет I типа, сахарный диабет II типа; нарушения углеводного, белкового и жирового обмена при сахарном диабете; диабетический кетоацидоз, гиперосмолярная кома, лактат-ацидоз.
- 4) Патология щитовидной железы: первичный гиперпаратиреоз, синдром гиперпаратиреоза, синдром тиреотоксикоза, тиреотоксический криз, болезнь Грейвса-Базедова, гипотиреоидная кома.

### **2. Темы реферативных сообщений или презентаций:**

- 1) «Гипофизарный гигантизм».
- 2) «Болезнь Хасимото».

### **3. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы:**

- 1) Самостоятельная работа № 1: составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.
- 2) Самостоятельная работа № 2: составление тематических кроссвордов с использованием медицинских терминов.

## **4.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по дисциплине - зачет**

### **1. Перечень вопросов к зачету:**

1. Система крови. Морфология кроветворения.
2. Нарушение объема циркулирующей крови.
3. Патология системы эритроцитов: анемии.
4. Патология системы лейкоцитов: лейкопения и лейкоцитоз.
5. Гемобластозы: определение, этиология, патогенез, виды.
6. Лейкозы: острые (бластные) и хронические (цитарные)
7. Злокачественные лимфомы: этиология, морфогенез.

8. Недостаточность кровообращения.
9. Патология сердечной деятельности: коронарная недостаточность, аритмии, сердечная недостаточность
10. Воспалительные заболевания сердца
11. Пороки сердца
12. Патология сосудов.
13. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения.
14. Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения.
15. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология. Патогенез. Клинико- морфологические формы. Осложнения.
16. Дыхательная недостаточность.
17. Нарушение альвеолярной вентиляции.
18. Расстройства кровообращения в легких.
19. Патологические формы дыхания.
20. Острые воспалительные заболевания легких: острый бронхит, крупозная пневмония, очаговая бронхопневмония. Этиология. Патогенез. Морфогенез. Осложнения.
21. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ): хронический обструктивный бронхит, эмфизема легких, бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез и морфогенез. Осложнения.
22. Рестриктивные заболевания легких.
23. Рак легких. Этиология. Клинико-морфологические и гистологические формы рака. Исход.
24. Патология выделительной функции почек.
25. Общие механизмы возникновения и развития почечной патологии.
26. Виды и проявления почечной патологии.
27. Гломерулопатии. Классификация.
28. Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез и морфогенез.
29. Тубулопатии. Классификация.
30. Острый канальцевый некроз, острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит.
31. Пиелонефрит. Этиология. Патогенез и морфогенез. Осложнения. Исход.
32. Почечная недостаточность
33. Опухоли почек.
34. Патология пищевода: эзофагит, рак пищевода. Этиология. Патогенез. Осложнения.
35. Патология желудка: нарушение функции желудка, гастрит, язвенная болезнь, рак желудка. Этиология. Патогенез. Осложнения.
36. Патология кишечника: нарушение пищеварения в кишечнике, энтерит, колит, аппендицит, рак кишечника. Этиология. Патогенез. Осложнения.
37. Патология печени: гепатит, цирроз, печеночная недостаточность, опухоли. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исход.
38. Болезни желчного пузыря: холецистит, желчнокаменная болезнь, опухоли. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исход.
39. Болезни поджелудочной железы: панкреатит, рак. Этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления, осложнения, исход.
40. Болезни эндокринной системы: сахарный диабет, гипотиреоз, гипертиреоз. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исход.

**Эталон ответа:**

1. Система крови. Морфология кроветворения.

**Система крови включает:**

- органы и ткани кроветворения, или гемопоэза, в которых созревают форменные элементы крови;
- периферическую кровь;



- органы кроворазрушения.

Система крови является внутренней средой организма и одной из его интегрирующих систем. Она выполняет многочисленные функции – дыхания, обмена веществ, экскреции, терморегуляции, поддержания водно-электролитного баланса, осуществляет защитные и регуляторные функции благодаря наличию в ней фагоцитов, различных антител, биологически активных веществ, гормонов. Все функции крови направлены на поддержание гомеостаза. Общее регулирующее влияние на систему крови оказывает нейроэндокринная система. Картина периферической крови и костного мозга позволяет судить о функциях многих систем организма.

### **Морфология кроветворения.**

Все форменные элементы крови в нормальных условиях образуются в красном костном мозге плоских костей – грудины, рёбер, костей таза и позвонков. В трубчатых костях взрослого человека костный мозг представлен в основном жировой тканью и имеет жёлтый цвет. У детей в трубчатых костях происходит интенсивное кроветворение, поэтому костный мозг красный.

*Морфогенез кроветворения.* Родоначальником всех клеток крови является стволовая кроветворная клетка костного мозга, которая трансформируется в клетки-предшественники, морфологически не отличимые друг от друга, но дающие начало миелопоэзу и лимфопоэзу. В миелопоэзе клетки-предшественники начинают трансформироваться в бластные формы миелоцитарного, эритроцитарного и тромбоцитарного ростков крови. В лимфопоэзе начинается созревание лимфоцитарного, а также моноцитарного ростков крови. Таким образом происходит развитие зрелых клеточных форм – лимфоцитов, моноцитов, базофилов, эозинофилов, нейтрофилов, эритроцитов и тромбоцитов. Форменные элементы находятся в плазме крови, что определяет её общий объём в организме. Отношение объёма форменных элементов крови к объёму плазмы характеризует *гематокрит*, который даёт представление об общем объёме эритроцитов и характеризует степень гемоконцентрации или гидремии. На разных этапах гемопоэза в результате патологических воздействий могут возникать нарушения созревания кроветворных клеток и развиваться болезни крови. Кроме того, на многие патологические процессы, возникающие в организме, система крови реагирует изменением своего клеточного состава и других параметров.

### **Критерии оценки:**

#### **Оценка 5 «отлично»**

Выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

- обучающийся описывает подробно макро- и микроморфологию всех органов и структур, функции, топографические особенности, взаимодействие с другими органами и системами;
- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом обучающийся излагает материал самостоятельно и логично, выделяет самое существенное;
- демонстрирует прочность и прикладную направленность полученных знаний и умений;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знания по дисциплине демонстрируются на фоне понимания их в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- образования на анатомических наглядных пособиях показаны быстро и уверенно;
- свободное применение медико-анатомического и медико-физиологического понятийного аппарата: обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями и категориями анатомии и физиологии;

- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
- могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.

#### **Оценка 4 «хорошо»**

Выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала успешно выполнившего практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу показавшему достаточный уровень знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности.

- обучающийся описывает в основных чертах макро- и микроморфологию всех органов и структур, функции, топографические особенности, взаимодействие с другими органами и системами;

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, при этом обучающийся излагает материал преимущественно самостоятельно;

- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленных обучающимся с помощью преподавателя: в ответе отсутствуют незначительные элементы содержания или присутствуют все необходимые элементы содержания, но допущены некоторые ошибки;

иногда нарушалась последовательность изложения;

- недостаточная уверенность и быстрота в демонстрации анатомических образований;

- обучающийся понимает и оперирует основными понятиями и категориями анатомии и физиологии, могут быть допущены, единичные ошибки в анатомической терминологии.

- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие.

#### **Оценка 3 «удовлетворительно»**

Выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения;

- обучающийся знает общий план строения всех органов и систем, основные функции, топографические особенности;

- ответ не достаточно полный, с ошибками в деталях;

- ориентируется в основных понятиях, строит ответ на репродуктивном уровне, нуждается в наводящих вопросах;

- в основном правильно отвечает на поставленные вопросы, не может привести примеры

- умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано;

- речевое оформление требует поправок, коррекции;

- самостоятельно излагает материал непоследовательно;

- не показана способность самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

- неуверенность в демонстрации анатомических образований;

- обучающийся имеет представление об основных понятиях и категориях анатомии, допускает ошибки в раскрытии понятий, анатомических терминах;

- ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.

#### **Оценка 2 «неудовлетворительно»**

Выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности.

- не знает общий план строения органов и систем, основные функции, их топографические особенности;

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- не ориентируется в основных понятиях, демонстрирует поверхностные знания;
- не может излагать материал самостоятельно, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения;
- нет осознания связи обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины;
- речь неграмотная;
- существенные ошибки при демонстрации анатомических образований;
- не знает анатомическую терминологию;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные; - в ходе ответа отсутствует самостоятельность в изложении материала, либо звучит отказ дать ответ.

## **2. Перечень тестовых заданий к зачету:**

### **1. Повышенное слюноотделение – это**

1. гипосаливация;
2. гиперсаливация;
3. гиперстения;
4. гипертензия.

### **2. Изжога появляется при**

1. повышенной кислотности желудочного сока;
2. уменьшении образования слизи в желудке и неполной нейтрализации соляной кислоты;
3. появлений эрозий и язв на слизистой пищевода;
4. забрасывании желудочного содержимого в пищевод при ослаблении тонуса кардиального сфинктера.

### **3. Наиболее частые осложнения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки – это**

1. кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз;
2. кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз, малигнизация;
3. хронический гастрит, панкреатит;
4. хронический гастрит, панкреатит, гепатит.

### **4. Рвота – это**

1. сочетание судороги диафрагмы, судорожного сокращения желудка и внезапного сильного вдоха при суженной голосовой щели;
2. рефлекторный акт непроизвольного забрасывания желудочного содержимого через пищевод, глотку в полость рта;
3. забрасывание желудочного содержимого в пищевод;
4. попадание в полость рта воздуха.

### **5. Панкреатит – это**

1. воспаление двенадцатиперстной кишки;
2. заболевание печени;
3. воспаление поджелудочной железы;
4. стеноз желудка.

### **6. Морфологические формы аппендицита**

1. острый, хронический;
2. простой, поверхностный, деструктивный;
3. простой, флегмонозный, флегмонозно-язвенный, гангренозный;
4. полипозный, грибовидный, флегмонозный.

### **7. Заболевания протекающие с картиной острого живота**

1. перфорация внутренних полых органов, кишечная непроходимость, кровотечения в брюшную полость;
2. хронический холецистит, гастрит, менингит;
3. острый панкреатит, пневмония, тонзиллит;
4. кишечная непроходимость, хронический колит, паротит.

### **8. Рак желудка по локализации бывает**

1. пилорический, кардиальный, тотальный;
  2. фундальный, тотальный, портальный;
  3. пилорический, малой кривизны, периферический;
  4. центральный, большой кривизны, рак головки.
9. Дисфагия – это
1. нарушение жевания;
  2. нарушение слюноотделения;
  3. нарушение аппетита;
  4. нарушение глотания.
10. Ведущую роль в патогенезе язвенной болезни желудка и ДПК отводят
1. частым стрессовым ситуациям;
  2. хроническому воспалению слизистой желудка и ДПК из-за воздействия *Helicobacter pylori*;
  3. повышенной секреции соляной кислоты;
  4. повышенной секреции пепсина.
11. Колит – это
1. воспаление желудка;
  2. опухоль прямой кишки;
  3. воспаление толстой кишки;
  4. воспаление ДПК.
12. Тошнота – это
1. внезапное попадание в полость рта небольшой порции желудочного содержимого;
  2. сочетание судороги диафрагмы, судорожного сокращения желудка и сильного вдоха;
  3. забрасывание желудочного содержимого в пищевод;
  4. тягостное ощущение приближения рвоты.
13. Предраковые заболевания кишечника
1. гастрит, язвенный колит, геморрой;
  2. язвенный колит, полипоз кишечника, свищ прямой кишки;
  3. язвенный колит, гастрит, панкреатит;
  4. полипоз кишечника, аппендицит, свищ прямой кишки
14. При хроническом панкреатите преобладают
1. деструктивно-воспалительные процессы;
  2. процессы атрофии и замещения ткани железы соединительной тканью;
  3. инфекционный воспалительный процесс;
  4. процессы снижения уровня холестерина в крови.
15. Анемия Аддисона – Бирмера относится к анемиям:
1. возникающим вследствие кровопотери;
  2. возникающим в результате нарушения кровообразования;
  3. возникающим в результате усиленного кроверазрушения.
  4. постгеморрагическим
16. К системным опухолевым заболеваниям кроветворной ткани относятся:
1. гемолитические анемии;
  2. лимфомы;
  3. лейкозы;
  4. гемофилия
17. Назовите форму острого лейкоза:
1. миелобластный;
  2. миелоцитарный;
  3. болезнь тяжелых цепей;
  4. лимфоцитарный;
18. В основе гемолитической болезни новорожденных лежит:
1. иммунный конфликт между матерью и плодом по резус-фактору;
  2. несовместимость группы крови матери и плода;

3. генетическая предрасположенность.
  4. несовместимость между лейкоцитами матери и лейкоцитами плода
19. Причины смерти при остром лейкозе.
1. печеночная недостаточность;
  2. кровоизлияния в мозг;
  3. аритмия;
  4. истинный круп;
20. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой
1. в норме;
  2. при закрытом пневмотораксе;
  3. при открытом пневмотораксе;
  4. при напряженном пневмотораксе.
21. Обструктивные нарушения дыхания – это
1. уменьшение объемов и емкостей легких;
  2. нарушение проходимости дыхательных путей;
  3. нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;
  4. нарушение дыхания из-за сдавления легкого.
22. Циркуляторная гипоксия возникает из-за
1. недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
  2. нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра.
  3. замедления кровотока;
  4. нарушений окислительных процессов в тканях.
23. Гиперкапния – это
1. уменьшение содержания кислорода в крови;
  2. увеличение содержания углекислоты в крови;
  3. уменьшение содержания углекислоты в крови
  4. шумное учащенное дыхание.
24. Частое дыхание называется –
1. тахипноэ;
  2. брадипноэ;
  3. диспноэ;
  4. апноэ.
25. Экспираторная одышка – это
1. удлиненный затрудненный выдох;
  2. временное отсутствие дыхания;
  3. удлиненный и затрудненный вдох;
  4. отдельные глубокие вдохи.
26. . Тканевое дыхание – это
1. газообмен между внешней средой и альвеолами;
  2. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью легочных капилляров;
  3. газообмен между кровью и тканями;
  4. транспорт кислорода и углекислого газа кровью.
27. Легочная вентиляция – это
1. газообмен между внешней средой и альвеолами легких;
  2. транспорт кислорода и углекислого газа кровью;
  3. газообмен между кровью и тканями;
  4. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью легочных капилляров.
28. Под дыхательной недостаточностью понимают
1. изменение показателей внешнего дыхания;
  2. вентиляцию выше необходимой;
  3. неравномерную вентиляцию;
  4. неспособность обеспечения необходимого насыщения организма кислородом и удаления из него углекислого газа.

29. Попадание жидкости в плевральную полость называется
1. пневмоторакс;
  2. асцит;
  3. гидроторакс;
  4. гидроцефалия.
30. Инспираторная одышка – это
1. удлиненный затрудненный выдох;
  2. удлиненный затрудненный вдох;
  3. периоды временного отсутствия дыхания;
  4. шумное учащенное дыхание.
31. Дыхательная гипоксия возникает из-за
1. недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
  2. нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
  3. замедление кровотока;
  4. нарушений окислительных процессов в тканях.
32. Редкое дыхание – это
1. диспноэ;
  2. тахипноэ;
  3. брадипноэ;
  4. апноэ.
33. Карнификация – это
1. обызвествление ткани легкого;
  2. пропитывание ткани легкого кровью;
  3. некроз ткани легкого;
  4. прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной, мясистой.
34. Эмфизема легких – это
1. хроническое воспаление легочной ткани
  2. склероз легочной ткани;
  3. недоразвитие ткани легких;
  4. увеличение объемов легочной ткани при одновременном уменьшении дыхательной поверхности.
35. Бронхоэктазы – это
1. длительно текущее воспаление в стенке бронха;
  2. расширение бронха в виде цилиндра или мешка;
  3. хроническое воспаление бронхов, возникающее в результате, затянувшегося острого бронхита;
  4. склероз легочной ткани.
36. Для бронхиальной астмы характерно –
1. поступление воздуха в межуточную ткань легкого через разрывы альвеол;
  2. легкие увеличены в объеме, очень плотные;
  3. избыточное содержание воздуха в легких и увеличение их размеров;
  4. приступы удушья, нарушение проходимости бронхов.
37. Центральный рак чаще дает метастазы
1. в бронхиальные и бифуркационные лимфоузлы;
  2. головной мозг;
  3. печень;
  4. кости и надпочечники.
38. По характеру роста рак легкого бывает
1. экзофитный, эндофитный;
  2. экспансивный, инфильтрирующий;
  3. бляшковидный, полипозный;
  4. узловатый, разветвленный.

39. При сердечных блокадах нарушается функция
1. автоматизма;
  2. возбудимости;
  3. проводимости;
  4. сократимости
40. При экстрасистолии нарушается функция
1. автоматизма;
  2. возбудимости;
  3. проводимости;
  4. сократимости.
41. Основная причина стенокардии:
1. возрастные изменения в сердце;
  2. повышение артериального давления;
  3. атеросклероз коронарных сосудов;
  4. психические нагрузки.
42. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни характерна для
1. первой стадии;
  2. второй стадии;
  3. третьей стадии;
  4. всех стадий.
43. Ревматизм – это
1. воспаление суставов;
  2. заболевание сердца;
  3. заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца;
  4. то же самое, что и ревматоидный
44. Недостаточность клапана вместе с его сужением – это
1. стеноз клапана;
  2. стриктура клапана;
  3. комбинированный порок;
  4. сочетанный порок. артрит.
45. Распад атеросклеротических бляшек начинается в стадии
1. липоидоза;
  2. атероматоза;
  3. изъязвления;
  4. атерокальциноза.
46. Гипертонические кризы происходят
1. в первой стадии;
  2. во второй стадии;
  3. в третьей стадии;
  4. во всех стадиях.
47. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в
1. предсердно-желудочковом узле;
  2. синусно-предсердном узле;
  3. волокнах Пуркинье;
  4. пучке Гиса.
48. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда –
1. стресс;
  2. значительная физическая нагрузка у пожилого человека;
  3. сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;
  4. тромбоз атеросклеротически измененных коронарных сосудов.
49. Инфарктом называется
1. только заболевание сердечной мышцы;

2. некроз тканей, соприкасающихся со внешней средой;
3. некроз участка органа как исход ишемии;
4. обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

50. На вскрытии почка увеличена в размерах, паренхима атрофирована, полость заполнена мочой. Данное состояние называется:

1. гидронефроз
2. нефросклероз
3. гломерулосклероз
4. пиелит

51. Больной умер при явлениях почечной недостаточности. На вскрытии почки увеличены в размерах, дряблые, кора широкая, красная сливается с пирамидами. В полостях капсул клубочков наличие полулуний. Причина почечной недостаточности:

1. пиелонефрит
2. острый гломерулонефрит
3. подострый гломерулонефрит
4. хронический цистит

52. Уменьшение удельного веса мочи

1. гиперстенурия
2. Изостенурия
3. гипостенурия
4. олигоурия

53. Увеличение удельного веса мочи

1. гиперстенурия
2. изостенурия
3. гипостенурия
4. олигоурия

54. Поллакиурия – это

1. частое болезненное мочеиспускание
2. преобладание ночного диуреза над дневным
3. отделение около 500 мл мочи за сутки
4. задержка мочеиспускания

55. У больного при рентгенологическом исследовании обнаружено гомогенное затемнение округлой формы в области корня правого легкого. При бронхоскопии слизистая оболочка правого нижнедолевого бронха неровная с участками разрастающейся опухолевой ткани. При гистологическом исследовании ткани опухоли обнаружены множественные гнездовые скопления эпителиальных клеток с явлениями полиморфизма и большим числом митозов. Диагноз:

1. инфаркт легкого
2. периферический рак легкого
3. центральный прикорневой рак легкого
4. туберкулез легких

56. В отделение хирургии доставлен пострадавший, который получил ножевое ранение в грудь. При осмотре на передней поверхности правой половины груди рана, присасывающая на вдохе воздух. Причина недостаточности внешнего дыхания:

1. закрытый пневмоторакс
2. открытый пневмоторакс
3. клапанный пневмоторакс
4. смешанный пневмоторакс

57. Через 2 часа после начала приступа загрудинных болей больной умер, на ЭКГ признаки инфаркта миокарда. О какой стадии инфаркта миокарда идет речь:

1. ишемической
2. подострой
3. рубцовой



4. кардиальной

58. У больной 30 лет диагностирована гиперхромная анемия. В крови высокий титр антител к добавочным клеткам желудка. Какой вид анемии имеет место:

1. железodefицитная
2. гемолитическая
3. В12-дефицитная
4. постгеморрагическая

59. У больной 22 лет при исследовании крови выражены признаки анемии, обнаружены эритроциты серповидной формы, увеличена селезенка, кожные покровы желтушны. Какой вид желтухи имеет место:

1. печеночная
2. гемолитическая
3. обтурационная
4. паренхиматозная

60. Больной, страдавший язвенной болезнью желудка, умер от массивного желудочного кровотечения при явлениях геморрагического шока. Какой вид анемии имеет место:

1. гемолитическая
2. острая постгеморрагическая
3. хроническая постгеморрагическая
4. В12-дефицитная

61. После отравления грибами у больной развились признаки острой печеночной недостаточности, отмечено прогрессирующее уменьшение размеров печени. У больной развилось:

1. токсическая дистрофия печени
2. хронический гепатоз
3. молниеносная форма гепатита
4. рак печени

62. Больной 5 лет назад перенес тяжелую форму вирусного гепатита. Диагностирован цирроз печени. При лапароскопии печень уменьшена в размерах, поверхность узловатая, диаметр узлов до 5 см. У больной развился:

1. крупноузловой цирроз печени
2. мелкоузловой цирроз печени
3. гепатоз
4. токсическая дистрофия печени

Ответы: 1-2; 2 - 4; 3 - 1; 4 - 1; 5 - 3; 6 - 3; 7 - 1; 8 - 1; 9 - 4; 10 - 2; 11-3; 12 - 4; 13 - 2; 14 - 2; 15 - 2; 16 - 3; 17 - 1; 18 - 1; 19 - 2; 20 - 3; 21 - 2; 22 - 3; 23 - 2; 24 - 1; 25 - 1; 26 - 3; 27 - 1; 28 - 4; 29 - 3; 30 - 2; 31 - 2; 32 - 4; 33 - 4; 34 - 4; 35 - 2; 36 - 4; 37 - 1; 38 - 2; 39 - 3; 40 - 2; 41 - 3; 42 - 2; 43 - 3; 44 - 3; 45 - 3; 46 - 4; 47 - 2; 48 - 4; 49 - 3; 50 - 1; 51 - 3; 52 - 3; 53 - 1; 54 - 1; 55 - 3; 56 - 3; 57 - 1; 58 - 3; 59 - 2; 60 - 2; 61 - 1; 62 - 1.

### Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка в 100-балльной шкале	Оценка в 5-балльной шкале
90-100 баллов	5 (отлично)
80-89	4 (хорошо);
70-79	3 (удовлетворительно);
0-69	2 (неудовлетворительно).