

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:44
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Факультет Биолого-химический
Кафедра физиологии, экологии человека и медико-биологических знаний

УТВЕРЖДЕНЫ

на заседании кафедры физиологии, экологии
человека и медико-биологических знаний
Протокол № 12 от « 01 » июня 2021 г.

Зав. кафедрой _____ Молоканова Ю.П.

ФОНДЫ
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Направление подготовки **06.03.01 Биология**
Профиль **Биомедицинские технологии**

Мытищи
2021

год начала подготовки (по учебному плану) 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Организация занятий по дисциплине (модулю).....	4
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	4
3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	4
4. Оценочные средства текущего контроля успеваемости и сформированности компетенций	7
4.1 Вопросы для подготовки к текущему контролю знаний	14
4.2 Темы рефератов	15
4.3 Задания тестового контроля	17
4.6 Задания для самостоятельной работы	20
4.7 Вопросы к зачёту	20

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ И РЕАЛИЗУЕМЫХ В ДИСЦИПЛИНЕ КОМПЕТЕНЦИЙ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО № 920 от 07.08.2020 и рекомендациями ОП ВО по направлению подготовки 06.03.01 Биология для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации дисциплины разработан «Фонд оценочных средств по дисциплине «Общая патология», являющийся неотъемлемой частью учебно-методического комплекса настоящей дисциплины.

Этот фонд включает:

- перечень компетенций с указанием этапов формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;

1. Организация занятий по дисциплине (модулю)

Занятия по дисциплине «Общая патология» представлены следующими видами работы: лекции, лабораторные работы, самостоятельная работа студентов.

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

Код и наименование компетенции в соответствии с требованиями ФГОС ВО № 920 от 07.08.2020.	Этапы формирования
ДПК-1 – Способен проводить научно-исследовательские лабораторные работы и экспертизу биологического материала.	1. Работа на аудиторных занятиях. 2. Самостоятельная работа.

3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на аудиторных занятиях. 2 Самостоятельная работа.	Знать: – Основные вопросы дисциплины. – Понятийно-терминологический аппарат дисциплины. – Основные закономерности развития типовых патологических процессов. – Основные закономерности возни-	Текущий контроль усвоения знаний на основе оценки устного опроса. Оформление самостоятельной и	41–60

			кновения, течения, исхода ведущих нарушений отдельных органов, физиологических систем, функциональных систем организма. – Физиологические нормативы жизнедеятельности человека. – Правила эксплуатации лабораторного оборудования. – Принципы планирования, проведения, анализа и интерпретации результатов научного исследования в объеме изучаемой дисциплины. Уметь: – Использовать профессиональной сфере знания основных закономерностей возникновения, течения, исхода ведущих нарушений отдельных органов, физиологических систем, функциональных систем организма. – Работать на лабораторном оборудовании. – Планировать научное исследование в объеме изучаемой дисциплины. Владеть: — Навыками поиска информации в различных источниках (учебных текстах справочниках, научно-популярных изданиях, компьютерных базах данных, ресурсах Интернета) и критически ее	лабораторной работы. Коллоквиум. Доклад с презентацией. Реферат. Зачёт.	
--	--	--	--	--	--

			оценивать.		
ДПК-1	Продвинуты й	1. Работа на аудиторных занятиях. 2 Самостоятельная работа.	Знать: – Причины и последствия нарушения формирования иммунитета человека. – Причины и последствия нарушения регуляции функций и системы обеспечения гомеостаза. – Патологические процессы при нарушении взаим– Пользоваться лабораторным оборудованием в учебной и профессиональной деятельности. – Планировать, проводить, анализировать и интерпретировать результаты научного исследования в объеме изучаемой дисциплины.одействи я организма и среды. Уметь: – Применять знания дисциплины в своей профессиональной деятельности. Владеть: – Понятийно-терминологическим аппаратом в области изучаемой дисциплины. – Навыками распознавания типовых патологических процессов организма человека. – Прогностическими методами в отношении последствий ведущих нарушений отдельных органов, физиологических систем,	Текущий контроль усвоения знаний на основе оценки устного опроса. Оформление самостоятельной и лабораторной работы. Коллоквиум Доклад с презентацией . Реферат. Зачёт.	61–100

			функциональных систем организма. – Навыками забора проб биологических объектов. – Основными способами обработки фактов, методов, алгоритмов. – Навыками планирования, проведения, анализа и интерпретации результатов эксперимента в объеме изучаемой дисциплины.		
--	--	--	--	--	--

4. Оценочные средства текущего контроля успеваемости и сформированности компетенций

Текущий контроль успеваемости позволяет оценить систематичность учебной работы обучающегося в течение семестра.

Текущий контроль освоения компетенций студентом оценивается из суммы набранных баллов в соответствии с уровнем сформированности компетенций: пороговым или продвинутом. При этом учитывается посещаемость студентом лекций, лабораторных занятий, ведение конспектов, активность студента на аудиторных занятиях, результаты промежуточных письменных и устных контрольных опросов, итоги контрольных работ (тестов, проблемных вопросов), участие студентов в научной работе (написание рефератов, докладов и т.п.). Каждый компонент имеет соответствующий удельный вес в баллах.

Соотношение вида работ и количества баллов в рамках процедуры оценивания (в семестр)

Вид работы	Количество баллов
Работа на лекциях (конспект, посещение)	до 4,9
Работа на аудиторных занятиях (опрос, собеседование)	до 10
Выполнение практических работ (ведение альбома)	до 6,3
Демонстрация практических навыков	0,8
Коллоквиумы	до 30
Подготовка доклада с презентацией	до 5
Реферат	до 5
Выполнение заданий самостоятельной подготовки	до 18
ИТОГО:	до 80
Зачет	до 20
ВСЕГО:	до 100

Шкала оценивания работы на лекции и их посещения

Критерий оценивания	Баллы
Посещение без опоздания с требуемым обеспечением (тетрадь и т.п.). Конспект выполнен в полном объеме	0,7
Посещение без опоздания с требуемым обеспечением (тетрадь и т.п.). Конспект выполнен в не полном объеме, либо со значительными недочетами.	0,35
Посещение без опоздания с требуемым обеспечением (тетрадь и т.п.).	0,01

Конспект по теме занятия не выполнен	
Пропуск по уважительной причине (наличие подтверждающего документа: мед.справка, приказ о снятии с занятий и т.п.). Не выполнен конспект по теме занятия, не заполнен альбом по теме лабораторной работы.	0
Посещение с опозданием и/или без необходимого обеспечения (тетради и т.п.). Конспект выполнен в не полном объеме, либо со значительными недочетами.	–0,4
Пропуск без уважительной причины и подтверждающих документов.	–0,7
Максимальное количество баллов (за одну лекцию)	0,7

Максимальное количество баллов (работа на 7 лекциях) – 4,9

Шкала оценивания опроса, собеседования

Критерии оценивания	Баллы
Ответ полный и содержательный, соответствует теме; студент умеет аргументировать ответ, демонстрирует достаточное знание терминологии дисциплины. Отличное усвоение материала.	1
Ответ в целом соответствует теме (не отражены некоторые аспекты); студент аргументирует ответ не на должном уровне; демонстрирует поверхностное знание терминологии дисциплины. Поверхностное усвоение материала.	0,5
Ответ неполный как по объему, так и по содержанию (хотя и соответствует теме, но большинство её аспектов не отражено); аргументация не на соответствующем уровне, проблемы с употреблением терминологии дисциплины. Удовлетворительное усвоение материала.	0
Затруднение с ответом на поставленные вопросы. Неудовлетворительное усвоение материала	–1

Максимальное количество баллов (работа на 10 лабораторных занятиях) – 10

Шкала оценивания выполнения лабораторных работ (ведение альбома)

Критерии оценивания	Баллы
Работа выполнена полностью: все препараты и схемы просмотрены, зарисованы, ко всем рисункам имеются подписи и обозначения	0,7
Работа выполнена правильно не менее чем на половину или в ней допущена существенная ошибка. Не все препараты и схемы просмотрены, зарисованы, подписи и обозначения имеются не ко всем рисункам	0,5
Работа выполнена правильно, но менее чем на половину или в ней допущены существенные ошибки. Не все препараты и схемы просмотрены, зарисованы, подписи и обозначения имеются не ко всем рисункам	0
Работа не выполнена.	–0,7
Максимальное количество баллов (за одно лабораторное занятие)	1

Максимальное количество баллов (работа на 9 лабораторных занятиях) – 6,3

Шкала оценивания демонстрации практических навыков

Критерии оценивания	Баллы
Студент показывает хорошие знания методики проведения микроскопирования, демонстрирует хорошие практические навыки и умения. Аккуратно обращается с микроскопом и гистологическими препаратами.	0,8
Студент показывает недостаточные знания методики проведения микроскопирования, демонстрирует посредственные практические навыки и умения. Не аккуратно обращается с микроскопом и гистологическими	0,4

препаратами.	
Студент не знает методики проведения микроскопирования и/или не может продемонстрировать практический навык.	–0,4
Студент при практической проведении манипуляции повредил или разбил один гистологический препарат (<i>за каждый разбитый препарат</i>)	–0,8

Максимальное количество баллов (*за период работы на всех лабораторных занятиях*) – 0,8

Шкала оценивания доклада

Критерии оценивания	Баллы
Доклад соответствует заявленной теме; сообщение логически структурировано; изложение материала лаконично, без повторов и отступлений от темы; доклад выполнен с привлечением достаточного количества научных и практических источников по теме; студент дает развернутые ответы на вопросы по теме доклада. в состоянии ответить на вопросы по теме доклада.	3
Доклад в целом соответствует заявленной теме; сообщение логически структурировано; изложение материала лаконично, без повторов и отступлений от темы; доклад выполнен с привлечением нескольких научных и практических источников по теме. Студент в состоянии ответить на часть вопросов по теме доклада	2
Доклад не совсем соответствует заявленной теме, выполнен с использованием только 1 или 2 источников информации, студент допускает ошибки при изложении материала, не в состоянии ответить на вопросы по теме доклада.	0,5
Доклад не подготовлен.	–3

Максимальное количество баллов за один доклад – 3

Шкала оценивания презентации

Критерии оценивания	Баллы
Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Проблема раскрыта полностью.	0,6
Презентация иллюстрирует доклад, не дублируя его текст.	0,2
Целесообразно использованы возможности технологии Power Point. Цветовая гамма презентации, цвет и размер шрифта легко воспринимается, не раздражает, не утомляет, легко читается.	0,2
Каждый слайд имеет заголовок.	0,2
Иллюстрации имеют подписи, таблицы – названия, гистограммы и графики – подписи и легенду, схемы понятны и читаемы.	0,2
В тексте нет орфографических, технических и прочих ошибок.	0,2
В презентации имеются следующие слайды: – титульный (с полным объемом информации о теме доклада, авторе, месте и дате выполнения работы),	0,2
– слайды, иллюстрирующие доклад, слайд со списком использованных источников информации и финальный слайд с благодарностью слушателям.	0,2

Максимальное количество баллов за одну презентацию – 2

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
1. Следующие элементы реферата: а) тема, б) оглавление, в) введение; г) актуальность, д) цель, е) историческая справка, з) материалы темы, з) заключение, 10) список источников.	

раскрыты	1
не раскрыты	–0,5
2. Проанализированы источники научной и практической информации:	
– более 5 научных и практических источников по теме;	1
– 3–5 научных и практических источников по теме;	0,5
– не мене 3 научных и практических источников по теме или более 3, но не достаточно авторитетных источников информации.	0
все источники информации в реферате не достаточно авторитетны	–0,51
3. Орфографические, стилистические, грубые тематические ошибки. Слова в предложениях согласованность слов в тексте	
ошибки отсутствуют, согласованность слов имеется	0,5
имеются ошибки и несогласованность слов	–0,5
4. Изложение информации реферата	
доступна для понимания с использованием научной терминологии. Специальные термины вынесены в глоссарий с пояснениями.	0,5
материал изложен недоступно для понимания с ошибками в научной терминологии. Специальные термины не вынесены в глоссарий с пояснениями.	–0,5
5. Требования к оформлению (http://vestnik-mgou.ru/Home/ForAuthors#p2):	
1) все разделы, подразделы имеют заголовки, дублированные в оглавлении,	
2) в тексте расставлены ссылки на источники информации, приведенные в списке источников информации,	
3) список источников информации оформлен в соответствии с библиографическими требованиями,	
4) все иллюстрации имеют названия и, при необходимости, пояснения,	
5) текст выполнен в формате Microsoft Word, шрифт Times New Roman, кегль 14, поля 2,5 см со всех сторон, интервал 1,5. Уплотнение интервалов запрещено.	
6) объем работы – 10–15 страниц, не считая приложений.	
соблюдены	0,5
не соблюдены	–0,5
6. Проверка в программе «Антиплагиат»	
работа показала не менее 50% авторской оригинальности	0,5
работа показала менее 50% авторской оригинальности	–1
7. Сроки предоставления материалов преподавателю:	
соблюдены	0,5
не соблюдены	–0,5
8. Собеседование по теме реферата:	
Ответ полный и содержательный, соответствует теме; магистрант умеет аргументировано отстаивать свою точку зрения, демонстрирует знание терминологии дисциплины. Отличное самостоятельного усвоение материала темы.	0,5
Ответ соответствует теме; магистрант умеет отстаивать свою точку (хотя аргументация не всегда на должном уровне); демонстрирует хорошее знание терминологии дисциплины. Хорошее самостоятельного усвоение материала.	0,4
Ответ в целом соответствует теме (не отражены некоторые аспекты); магистрант умеет отстаивать свою точку (хотя аргументация не всегда на должном уровне); демонстрирует хорошее знание терминологии дисциплины. Удовлетворительное самостоятельного усвоение материала.	0,25

Ответ неполный как по объему, так и по содержанию (хотя и соответствует теме); аргументация не на соответствующем уровне, некоторые проблемы с употреблением терминологии дисциплины. Посредственное самостоятельного усвоение материала.	0
Затруднение с ответом на поставленные вопросы. Неудовлетворительное самостоятельного усвоение материала	–2
Студент абсолютно не владеет материалом реферата	–2,5

Максимальное количество баллов за один реферат – 5

Шкала оценивания выполнения самостоятельной работы

<i>Критерии оценивания</i>	<i>Баллы</i>
Проанализированы источники научной и практической информации:	
– 4 и более авторитетных научных и учебных источников по теме;	0,75
– 3 авторитетных учебных источников по теме;	0,25
– до 2 авторитетных учебных источников по теме или использование непроверенных источников информации из сети Интернет	0
– конспект выполнен формально (заимствован из интернета), не содержит авторитетных источников информации. Использованы непроверенные источники информации из сети Интернет	–0,25
Составлены схемы строения конкретных органных структур:	
– все	0,5
– частично	0,25
– схемы отсутствуют	–0,5
Составлены и заполнены сравнительные таблицы:	
– все	0,5
– частично	0,25
– таблицы отсутствуют	–0,5
Сроки предоставления материалов преподавателю:	
соблюдены	0,25
не соблюдены	–0,25
Конспектов по вопросам темы отсутствуют	–1
Максимальное количество баллов (за одну работу по одной изучаемой теме)	2

Максимальное количество баллов (работы по всем 9 темам) – 18

Шкала оценивания коллоквиума:

Шкала оценивания опроса, собеседования на коллоквиуме

<i>Критерии оценивания</i>	<i>Баллы</i>
Ответ полный и содержательный, соответствует теме; студент умеет аргументировать ответ, демонстрирует достаточное знание терминологии дисциплины. Отличное усвоение материала.	5
Ответ в целом соответствует теме (не отражены некоторые аспекты); студент аргументирует ответ не на должном уровне; демонстрирует поверхностное знание терминологии дисциплины. Поверхностное усвоение материала.	3
Ответ неполный как по объему, так и по содержанию (хотя и соответствует теме, но большинство её аспектов не отражено); аргументация не на соответствующем уровне, проблемы с употреблением терминологии дисциплины. Удовлетворительное усвоение материала.	0

Затруднение с ответом на поставленные вопросы. Неудовлетворительное усвоение материала	–5
--	----

Максимальное количество баллов (на 3 коллоквиумах) – 15

Шкала оценивания контрольных письменных работ на коллоквиуме

<i>Критерии оценивания</i>	<i>Баллы</i>
Даны полноценные ответы на все поставленные вопросы	5
Даны недостаточно полные ответы на все поставленные вопросы	2,5
Дан полноценный ответ на половину поставленных вопросов	0,5
Дан недостаточно полноценный ответ на половину поставленных вопросов	0
Письменная контрольная работа не выполнена или выполнена абсолютно не правильно	–5

Максимальное количество баллов (на 3 коллоквиумах) – 15

Шкала оценивания контрольных тестовых работ на коллоквиуме

<i>Доля правильных ответов (%)</i>	<i>Оценка</i>	<i>Баллы</i>
0–19	«неудовлетворительно»	–5
20–29	«посредственно»	0
30–39	«допустимо»	0,1
40–49	«удовлетворительно»	0,5
50–59	«нормально»	2
60–69	«хорошо»	2,5
70–79	«очень хорошо»	3
80–89	«отлично»	3,5
90–100	«превосходно»	5

Максимальное количество баллов (на 3 коллоквиумах) – 15

При проведении *промежуточного контроля* (зачёта) учитывается посещаемость студентом лекционных занятий, активность на лабораторных занятиях, результаты коллоквиумов, выполнение самостоятельной работы, отработка пропущенных занятий по уважительной причине:

Шкала оценивания ответа на зачёте:

<i>Критерии оценивания</i>	<i>Балл</i>
— студент в полном объеме усвоил материал программы предмета; — исчерпывающе раскрыл теоретическое содержание вопросов; — использовал чёткие, полные формулировки и/или термины; — последовательно и логично изложил материал; — не затрудняется с ответом на дополнительные вопросы экзаменатора; успешно выполнил практическое задание: правильно диагностировал и описал гистологический препарат.	16-20
— студент усвоил большую часть положений материала программы предмета; — правильно, по существу, последовательно ответил на вопросы и дополнительные вопросы экзаменатора (допустимы единичные несущественные ошибки); — использовал чёткие, полные формулировки и/или термины (допустимы единичные несущественные ошибки); — в целом правильно выполнил практическое задание: правильно диагностировал гистологический препарат (допустимы отдельные	10-15

несущественные ошибки при диагностике и/или описании).	
— студент усвоил только основные положения материала программы предмета; — содержание вопросов изложил непоследовательно, поверхностно, без должного обоснования при этом, допустил единичные существенные фактологические неточности и/или единичные смысловые ошибки; — использовал нечёткие и/или неполные формулировки и/или термины; — практические задания выполнил не в полном объеме: допустил существенные ошибки при диагностике и/или описании гистологического препарата, в объяснении его тканевого и клеточного состава; — испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.	6-10
— студент не знает основных положений материала программы предмета; — содержание вопросов изложил непоследовательно, поверхностно, без должного обоснования; — при ответе на вопросы и дополнительные вопросы преподавателя допустил множественные существенные фактологические, смысловые и/или логические ошибки; — использует неправильные формулировки и/или термины; — не выполняет практические задания: не определил гистологический препарат и/или допустил грубые ошибки в его: диагностике, описании, объяснении его тканевого и клеточного состава; — не ответил на большинство основных и дополнительных вопросов или отказался отвечать.	0-5

Максимальное количество баллов на экзамене — 20 баллов

Итоговая оценка знаний студентов по изучаемой дисциплине составляет 100 баллов, которые конвертируется в «зачтено»/«не зачтено» (промежуточная форма контроля – зачет), по следующей схеме:

41 баллов и выше	«зачтено»
40 баллов и ниже	«не зачтено»

Отметка **«зачтено»** выставляется в трех случаях:

1. теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения высокое.

2. теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, некоторые предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены с ошибками.

3. теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки.

Отметка **«не зачтено»** выставляется в том случае, когда теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, 50 и более процентов учебных заданий, предусмотренных программой обучения, не выполнены, содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не проведена, либо качество выполнения низкое, большое число занятий (50 % и более) пропущено без уважительной причины и без последующей отработки.

Студенту, получившему оценку «не зачтено» предоставляется возможность ликвидировать задолженность по изучаемому курсу в дни перезачета или по индивидуальному графику, утвержденному деканом факультета.

4.1 Вопросы для подготовки к текущему контролю знаний

1. Наследственные болезни. Причины, механизмы развития, принципы профилактики.
2. Хромосомные болезни. Причины, механизмы развития, принципы профилактики.
3. Врожденные болезни. Причины, механизмы развития, принципы профилактики.
4. Конституция. Понятие, значение для развития патологии человека.
5. Биоритмы. Хронопатология.
6. Старение организма. Основные проблемы геронтологии.
7. Перекисное окисление липидов (ПОЛ). Значение ПОЛ в развитии отдельных заболеваний человека: атеросклероз, ИБС, нарушение иммунитета, опухоли и др. (на усмотрение студента).
8. Про- и антиоксидантные системы клетки. Значение в норме и патологии.
9. Воспаление. Формирование в эволюции, острая воспалительная реакция и иммунитет.
10. Инфекционно-токсический шок, сепсис.
11. Лихорадка как лечебное средство, современные принципы пиротерапии.
12. Нарушение углеводного обмена при наследственных ферментопатиях.
13. Ожирение, причины, механизмы развития, последствия.
14. Значение ионов K^+ , Na^+ , Mg^{2+} , Ca^{2+} , Se^{2+} и микроэлементов в организме. Причины и механизмы нарушения ионного гомеостаза.
15. Теории опухолевого роста. Противоопухолевая защита организма.
16. Причины и патогенез отдельных видов шока (болевого, кардиогенный, травматический)
17. Боль. Причины, механизмы боли, значение в патологии.
18. Нарушение трофической функции нервной системы.
19. Спинальный шок.
20. Гипоталамические синдромы.
21. Гипо-, гиперфункция надпочечников.
22. Гипо-, гиперфункция щитовидной железы.
23. Гипо-, гиперфункция паращитовидных желез.
24. Нарушение функции половых желез.
25. Анафилактический шок.
26. Лекарственная аллергия.
27. Аутоиммунные болезни.
28. Дисбиоз.
29. Некоронарогенные некрозы сердца.
30. Повреждения сердца при эндокринных нарушениях.
31. Атеросклероз. Современный взгляд на причины и механизмы развития.
32. Прессорные и антипрессорные факторы организма. Значение для патогенеза артериальных гипертензий.
33. Роль эндотелия, причины, патогенез кровоточивости при геморрагических васкулитах.
34. ДВС-синдром.
35. Значение инфекционного фактора в развитии патологии пищеварительной системы.
36. Язвенная болезнь. Современный взгляд на причины и механизмы развития.
37. Нарушение мембранного пищеварения. Наследственные ферментопатии.
38. Печеночная недостаточность. Понятие, патогенез основных симптомов.
39. Острая почечная недостаточность. Понятие, принципы классификации, патогенез
40. основных симптомов.

41. Хроническая почечная недостаточность. Понятие, принципы классификации, патогенез основных симптомов.
42. Тубулопатии.
43. Почечная гипертензия.
44. Нефротический синдром.
45. Мочекаменная болезнь.
46. Алкогольная зависимость, толерантность и абстинентное состояние. Психические и соматические расстройства при алкоголизме.
47. Морфологические основы аллергии.
48. Свободные клетки соединительной ткани и их значение в процессах иммуногенеза и на этапах прогрессирования опухолей.
49. Функциональная морфология соединительной ткани при развитии склероза как исхода и проявления различных патогистологических состояний.
50. Продуктивное воспаление, динамика развития и иммуноморфологическая характеристика специфических гранулем.
51. Гиалиноз. Морфогенез. Роль в развитии артериолосклероза при гипертонической болезни и ангиопатии при сахарном диабете.
52. Дифференцировка клеток в процессе предопухолевого роста и на этапах развития и прогрессирования опухолей.
53. Патогенез и морфогенез гломерулонефритов.
54. Патогенез и морфогенез ГЛПС.
55. Патологическая анатомия алкогольной болезни.
56. Патогенез и клинико-анатомическая характеристика ИБС.
57. Этиология, патогенез и морфогенез циррозов печени.
58. Патогенез и клинико-анатомическая характеристика сепсиса.
59. Клиническая морфология рака желудка.
60. Клиническая морфология рака легкого.
61. Патогенез и морфогенез туберкулеза легких. Антигены главного комплекса гистосовместимости.

4.2 Темы рефератов

1. Этапы становления Патологии как науки.
2. Отечественные ученые, внесшие вклад в развитие учения о патологии.
3. зарубежные ученые, внесшие вклад в развитие учения о патологии.
4. Альтерация и некроз как патологические процессы.
5. Дистрофии, атрофия, метаплазия как патологические процессы.
6. Приспособление, адаптация, компенсация в патологии.
7. Регенерация, перестройка тканей, метаплазия, организация в патологии.
8. Гипертрофия, гиперплазия, атрофия в патологии.
9. Венозная гиперемия, стаз, сладж – механизмы развития патологического процесса.
10. Механизм развития патологического процесса – ишемия, эмболия, тромбоз.
11. Механизм развития патологического процесса – кровотечение.
12. Механизм нарушения центрального кровообращения.
13. Механизм нарушения периферического кровообращения.
14. Механизм нарушения лимфообращения.
15. Воспаление, пролиферация в патологии.
16. Механизмы альтеративного воспаления, Экссудативного воспаления, абсцесса, флегмоны, продуктивного (пролиферативного) воспаления.
17. Специфическое воспаление при туберкулезе.
18. Специфическое воспаление при сифилисе.

19. Специфическое воспаление при лепре.
20. Специфическое воспаление при сипе.
21. Специфическое воспаление при склероме.
22. Патология механизмов терморегуляции: гипотермия, гипертермия.
23. Лихорадка как патологическая форма терморегуляции. Пирогенные вещества.
24. Понятие об онкопатологии. Механизмы развития тканевой и клеточной опухоли.
25. Понятие о доброкачественных, злокачественных опухолях и опухолях с местно деструирующим ростом.
26. Понятие об онкопатологии. Классификация опухолей и их характеристика.
27. Патологическое влияния на организм акустических волн.
28. Патологическое влияния на организм высоких и низких температур.
29. Патологическое влияния на организм лучистой энергии
30. Патологическое влияния на организм электричества.
31. Патологическое влияния на организм изменяемого атмосферного давления.
32. Патологическое влияния на организм химических факторов.
33. Развитие состояния кинетоза.
34. Понятие об инфекционном процессе. Классификации и характеристика инфекционных возбудителей.
35. Понятие об инфекционном процессе. Пути и механизмы заражения. Пути выделения возбудителя. Возможные воздействия на организм.
36. Механизм физиологической стресс реакции (эустресс, дистресс).
37. Патология дыхания. Гипервентиляция, гиповентиляция, неравномерная вентиляция, одышка,
38. Патология дыхания. Апноэ, дыхание Чейн-Стокса, дыхание Биота, гаспинг, дыхание Кассмауля.
39. Патология дыхания. Чихание, кашель, асфиксия.
40. Патология дыхания. Эмфизема, пневмоторакс, коллапс легкого, гипоксия.
41. Заболевания органов дыхания: пневмония,
42. Заболевания органов дыхания: острый бронхит, хронический бронхит,
43. Заболевания органов дыхания: бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, рак легкого.
44. Патологии сердца: нарушение автоматизма миокарда; возбудимости миокарда; проводимости сердца.
45. Патологии сердечно-сосудистой системы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца.
46. Заболевания соединительной ткани (коллагенозы). Ревматизм. Ревматоидный артрит.
47. Патологический процесс в форме системной красной волчанки.
48. Патологический процесс в форме системной склеродермии.
49. Патологический процесс в форме узелкового периартериита.
50. Патология мочевыделительной системы: нарушение фильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции.
51. Патология мочевыделительной системы: изменения количества и состава мочи, ритма мочеотделения.
52. Патология мочевыделительной системы – гломерулонефрит.
53. Патология мочевыделительной системы – нефротический синдром.
54. Патология мочевыделительной системы – пиелонефрит.
55. Патология мочевыделительной системы – мочекаменная (почечнокаменная) болезнь.
56. Патология мочевыделительной системы – почечная недостаточность.
57. Патология органов пищеварительной системы – нарушение пищеварения в полости рта. Болезни зева и глотки.

- 58. Патология органов пищеварительной системы – нарушение функций желудка. Гастриты, язвенная болезнь, прободная язва желудка, рак желудка.
- 59. Патология органов пищеварительной системы – нарушение функций кишечника. Гастриты, язвенная болезнь, прободная язва двенадцатиперстной кишки, рак кишечника.
- 60. Патология органов пищеварительной системы – нарушение функций поджелудочной железы.
- 61. Патология органов пищеварительной системы – нарушения функций печени и желчного пузыря. Острый холецистит, острый панкреатит, панкреатит, гепатозы, гепатиты, цирроз печени, болезни желчного пузыря.
- 62. Патология органов пищеварительной системы: энтериты, колиты, острый аппендицит, острая кишечная непроходимость.
- 63. Понятие о реактивности и резистентности иммунной системы организма.
- 64. Механизм процессов иммунной системы при: аллергии, воспалении, травме, анемии, лейкоцитозе, лейкопении.
- 65. Патопфизиология системы гемостаза.

4.3 Задания тестового контроля

Итоговое тестирование по дисциплине

1. Здоровье – это:

- а) хорошее самочувствие, отсутствие признаков болезни и физических дефектов;
- б) отсутствие жалоб, психическое благополучие, нормальные лабораторные анализы;
- в) полное физическое и психическое благополучие при отсутствии физических дефектов;
- г) полное физическое, психическое благополучие при отсутствии болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция – это:

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Этиология – это:

- а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- б) учение о механизмах развития болезней;
- в) исход болезней;
- г) причина и механизм патологического процесса.

4. Патогенез – это:

- а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- б) то же самое, что и патологический процесс;
- в) заболевание определенного вида;
- г) учение о причинах и условиях развития болезней.

5. В научной медицинской литературе определенное заболевание обозначают термином:

- а) патологическая форма;
- б) патологический процесс;
- в) нозологический процесс;
- г) нозологическая форма.

6. Причина болезни - это

- а) факторы, изменяющие основные биохимические и физиологические константы

организма;

- б) факторы способные повреждать защитные механизмы организма;
- в) факторы, вызывающие болезнь и обуславливают ее специфичность;
- г) фактор, который при определенных условиях может стать причиной болезни;
- д) фактор дезинтеграции жизненно важных систем организма;

7. Элементарные составные части («атомы») болезни

- а) патологическое состояние;
- б) повреждение;
- в) патологические реакции;
- г) патологические процессы;
- д) приспособительные реакции;
- е) предболезнь;

8. Причина аутоагрессии:

- а) образование антител к белкам клеток и органов, изолированных в онтогенезе от иммунной системы;
- б) СПИД;
- в) лейкопения;
- г) снижение фагоцитарной активности макрофагов;
- д) тромбоцитопения.

9. К аллергической реакции цитотоксического типа относится:

- а) контактный дерматит;
- б) туберкулиновая реакция;
- в) отторжение трансплантата;
- г) острый гломерулонефрит;
- д) ревматоидный артрит

10. Отрицательный азотистый баланс возникает:

- а) при беременности;
- б) при гипертиреозе;
- в) при гипотиреозе;
- г) в детском возрасте, в период роста;
- д) в послеоперационном периоде.

11. Причина нарушения переваривания жира в кишечнике:

- а) отсутствие желчных пигментов;
- б) отсутствие желчных кислот;
- в) отсутствие ненасыщенных жирных кислот;
- г) отсутствие жирорастворимых витаминов;
- д) отсутствие холестерина в химусе.

12. Патогенетический фактор развития нефротического отека:

- а) гиперпротеинемия;
- б) гипопроteinемия;
- в) увеличение диуреза;
- г) усиление выведения электролитов из организма.

13. Тип эндогенного кислородного голодания:

- а) геморрагический;
- б) выделительный;
- в) динамический;
- г) дыхательный;
- д) уремический.

14. Триаду Герлаха составляет:

- а) некроз
- б) апоптоз
- в) пролиферация
- г) гиперемия
- д) ацидоз

15. Вид лихорадки по типу температурной кривой:

- а) колеблющаяся
- б) постоянная
- в) повышающаяся
- г) ультрапарадоксальная
- д) субфебрильная

16. Анемия – это состояние, характеризующееся снижением _____ и / или количества _____ в единице объема крови.

17. К хроническим лейкозам относится:

- а) миелобластный
- б) лимфобластный
- в) лимфоцитарный
- г) мегакариобластный
- д) плазмобластный

18. Длительность кровотечения при тромбоцитопении _____.

19. Патология внешнего дыхания, связанная с нарушением аппарата нервной регуляции это:

- а) регуляторный тип дыхательной недостаточности (ДН)
- б) перфузионный тип ДН
- в) диффузионный тип ДН
- г) обструктивный тип ДН
- д) рестриктивный тип ДН

20. Установите последовательность основных этапов обмена билирубина:

1. конъюгация билирубина с глюкуроновой кислотой в гепатоцитах
2. выведение прямого билирубина из печени в 12 – перстную кишку
3. связывание билирубина с альбумином в крови
4. образование билирубина из гемоглобина в макрофагах селезенки
5. захват гепатоцитами непрямого билирубина из крови

21. Фактор, влияющий на фильтрацию:

- а) альдостерон
- б) натрий
- в) калий
- г) ренин
- д) вазопрессин

Ключ к итоговому тестированию:

1	г	4	г	7	б, в, д	10	б	13	г	16	количества гемоглобина, эритроцитов	19	а
2	б	5	б	8	а	11	б	14	в	17	в	20	1-4, 2-3, 3-5, 4-1,

													5-2
3	а	6	в	9	г	12	б	15	б	18	увеличивается	21	д

4.6 Задания для самостоятельной работы

Тема 4. Патология кровообращения и лимфообращения

1. Составьте конспект-гlossарий, раскрыв понятия: венозная гиперемия; стаз; сладж; ишемия; тромбоз; эмболия; кровотечение.
2. Приведите примеры развития патологических процессов (в форме конспекта): венозная гиперемия; стаз; сладж; ишемия; тромбоз; эмболия; кровотечение.
3. Составьте схему механизмов нарушения центрального кровообращения.
4. Составьте схему механизмов нарушения периферического кровообращения.
5. Составьте схему механизмов нарушения лимфообращения.
6. Подготовьте доклад с презентацией по одной из следующих тем:
 - 6.1) Механизм развития патологического процесса – венозная гиперемия.
 - 6.2) Механизм развития патологического процесса – стаз.
 - 6.3) Механизм развития патологического процесса – сладж.
 - 6.4) Механизм развития патологического процесса – ишемия.
 - 6.5) Механизм развития патологического процесса – тромбоз.
 - 6.6) Механизм развития патологического процесса – эмболия.
 - 6.7) Механизм развития патологического процесса – кровотечение.
 - 6.8) Механизм нарушения центрального кровообращения.
 - 6.9) Механизм нарушения периферического кровообращения.
 - 6.10) Механизм нарушения лимфообращения.

4.7 Вопросы к зачёту

1. Понятие общей патологии. Цель и задачи, предмет и объект исследования общей патологии человека. Место общей патологии в системе медико-биологических дисциплин. Значение патологии как базовой академической науки для практических дисциплин о человеке: педагогики, психологии, медицины, экологии.
2. Методы исследования в патологии человека.
3. Понятие о здоровье и болезни. Критерии здоровья. Критерии болезни.
4. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние.
5. Понятие об этиологии и патогенезе. Условия возникновения и развития болезней. Профилактика.
6. Защитно-компенсаторные процессы организма.
7. Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней.
8. Принципы классификации болезней.
9. Формы и стадии развития болезней.
10. Смерть.
11. Понятие о нарушении (альтерации), дистрофии, некрозе. Причины и классификация дистрофии. Паренхиматозные дистрофии. Мезенхимальные дистрофии. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения минерального обмена (минеральные дистрофии).
13. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Голодание.
14. Нарушение азотистого равновесия.
15. Нарушение белкового состава крови.
16. Нарушение водного обмена: дегидратация, гипергидратация. Отеки.
17. Нарушение кислотно-основного равновесия: ацидоз, алкалоз.
18. Нарушение основного обмена.

19. Атрофия. Метаплазия. Некроз.
20. Приспособление, адаптация, компенсация. Компенсаторно-приспособительные реакции: регенерация, гипертрофия, гиперплазия – процессы компенсации;
21. Атрофия, перестройка тканей, метаплазия, организация – процессы приспособления.
22. Общие реакции организма на повреждение. Общий адаптационный синдром (стресс).
23. Шок. Кома. Ответ острой фазы. Реактивность и резистентность организма.
24. Понятие о нарушении центрального кровообращения.
25. Понятие о нарушении периферического кровообращения.
26. Венозная гиперемия. Стаз. Сладж. Ишемия. Тромбоз. Эмболия. Кровотечение.
27. Понятие о нарушении лимфообращения.
28. Понятие о воспалении. Компоненты воспаления. Медиаторы воспаления. Пролиферация. Терминология. Альтеративное воспаление. Экссудативное воспаление. Абсцесс. Флегмона. Продуктивное (пролиферативное) воспаление.
29. Специфическое воспаление при туберкулезе, сифилисе, лепре, сарфе, склероме.
30. Понятие о терморегуляции и ее нарушении. Гипотермия. Гипертермия.
31. Лихорадка. Пирогенные вещества. Типы лихорадки, их характеристика.
32. Понятие опухоли. Строение опухоли, тканевой и клеточный атипизм.
33. Рост опухолей. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм.
34. Характеристика доброкачественных, злокачественных опухолей и опухолей с местно деструкующим ростом.
35. Предопухолевые процессы.
36. Классификация опухолей. Характеристика наиболее часто встречающихся опухолей.
37. Роль внешней среды в развитии патологий. Кинетозы.
38. Действие акустических волн на организм.
39. Патологическое действие высоких и низких температур.
40. Патологическое действие лучистой энергии.
41. Болезнетворное действие электричества.
42. Болезнетворное действие изменяемого атмосферного давления.
43. Болезнетворные химические факторы.
44. Понятие об инфекции. Микробиологические инфекционные агенты как экзогенные факторы, провоцирующие патологические процессы в организме человека.
45. Классификации и характеристика инфекционных возбудителей. Пути и механизмы заражения. Пути выделения. Возможные воздействия на организм.
46. Психолого-физиологические экзогенные факторы, провоцирующие развитие патологических процессов в организме. Причины, механизмы и последствия дистресса.
47. Понятие о механизмах и процессах дыхания. Патологии дыхания.
48. Нарушения внешнего дыхания: гипервентиляция, гиповентиляция, неравномерная вентиляция.
49. Патологии транспорта кислорода и углекислого газа кровью. Патологии внутреннего (тканевого) дыхания.
50. Патологическое дыхание: одышка, апноэ, дыхание Чейн-Стокса, дыхание Биота, гаспинг, дыхание Кассмауля.
51. Причины и механизмы недостаточности внешнего дыхания. Чихание, кашель, асфиксия. Эмфизема. Пневмоторакс. Коллапс легкого. Нарушение функций дыхательных мышц.
52. Нарушение транспорта газов кровью. Нарушение тканевого дыхания. Гипоксия. Компенсаторные механизмы.
53. Отдельные заболевания органов дыхания: пневмония, острый бронхит, хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, рак легкого.
54. Понятие о патологиях сердечно-сосудистой системы. Нарушение автоматизма миокарда. Нарушение возбудимости миокарда. Нарушение проводимости сердца. Пороки сердца. Воспалительные заболевания сердца.

55. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца. Заболевания соединительной ткани (коллагенозы). Ревматизм. Ревматоидный артрит.
56. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Узелковый периартериит.
57. Понятие о функциях мочевыделительной системы и их патологиях. Нарушения фильтрации. Нарушение канальцевой реабсорбции. Нарушение канальцевой секреции. Изменения количества и состава мочи, ритма мочеотделения.
58. Болезни почек. Гломерулонефрит. Нефротический синдром. Пиелонефрит. Мочекаменная (почечнокаменная) болезнь. Почечная недостаточность.
59. Понятие о функциях органов пищеварительной системы и их патологиях. Нарушения пищеварения в полости рта. Болезни зева и глотки.
60. Нарушения функций желудка. Заболевания желудка: гастриты, язвенная болезнь, рак желудка.
61. Нарушение функций кишечника. Болезни кишечника: энтериты, колиты, рак кишечника.
62. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости: острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, острая кишечная непроходимость.
63. Нарушение экзокринной функции поджелудочной железы. Заболевания поджелудочной железы: панкреатиты, рак.
64. Нарушения функций печени. Заболевания печени: гепатозы, гепатиты, цирроз печени. Нарушения функции и болезни желчного пузыря.
65. Патофизиология реактивности и резистентности организма. Патофизиология аллергии.
66. Нормальное и патологическое взаимодействие компонентов иммунной системы при воспалении, при травме.
67. Патология системы кроветворения. Типовые изменения общего объема крови и гематокрита. Анемии. Лейкоцитозы. Лейкопении.
68. Опухолевые заболевания кроветворной системы.
69. Патофизиология системы гемостаза.

Фонд оценочных средств по дисциплине «Общая патология» для направления подготовки 06.03.01 Биология, профиля Биомедицинские технологии, очной формы обучения, квалификации выпускника – бакалавр.

Составители:

Молоканова Ю.П., кандидат биологических наук, доцент

Сапрыкин В.П., кандидат медицинских наук, доцент

Утвержден на заседании кафедры Физиологии, экологии человека и медико-биологических знаний

Протокол № 12 от «01» июня 2021

Зав. кафедрой _____ Молоканова Ю.П.