Министерство науки и высшего образования Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тамбовский государственный университет им. Г.Р. Державина» Медицинский институт

Кафедра общего ухода и организации сестринского дела



# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОП.2 «Основы патологии» подготовки специалистов среднего звена по специальности

«34.02.01 Сестринское дело»

Квалификация

«Медицинская сестра/Медицинский брат»

# Год набора 2024

**Тамбов 2024**

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

* 1. **Общие положения**

Фонд оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины Основы патологии по специальности Сестринское дело.

## Цели и задачи дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

* определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;
* определять морфологию патологически измененных тканей и органов. В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:
* общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
* структурно - функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;
* клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления;
* клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;
* стадии лихорадки.

## В результатеосвоениядисциплиныобучающийся должен владеть компетенциями:

**- общими:**

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 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.

## - профессиональными:

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. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Фонд оценочных средств включает материалы для промежуточной аттестации по дисциплине и позволяет оценить:

* + освоенные умения: использовать знания анатомии и физиологии для обследования пациента, постановки предварительного диагноза;
  + усвоенные знания: анатомии и физиологии человека;
  + уровень сформированности общих компетенций при изучении дисциплины Анатомия и физиология человека.

Фонд оценочных средств разработаны на основании:

* + федерального государственного образовательного стандарта специальность 34.02.01.

Сестринское дело

* + рабочей программы учебной дисциплины Основы патологии

# Форма промежуточной аттестации- зачет

## Формы текущего контроля по учебной дисциплине в ходе освоения ОПОП.

Текущий контроль знаний, умений обучающихся проводится преподавателем в процессе освоения программы учебной дисциплины при проведении практических занятий.

Текущий контроль проводится с целью оценить систематичность учебной работы обучающегося в течение семестра, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося, нацеленных на проверку освоения умений и усвоения знаний.

При формировании системы текущего контроля применяются следующие виды контроля: устный контроль, письменный контроль.

Текущий контроль проводится в следующих формах: собеседование, тестовый контроль, визуализированные задачи, задания на установление причинно-следственной взаимосвязи, терминологический контроль, заполнение графологической структуры тем, решение ситуационных задач, кроссвордов.

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** |
| **Умения:**  - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека | Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений.  Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. |
| -определять морфологию патологически измененных тканей и органов | Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений.  Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. |
| **Знания:**  -структурно - функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний. | Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.  Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. |

|  |  |
| --- | --- |
| - клинические проявления воспалительных  реакций, формы воспаления | Решение ситуационных задач.  Решение заданий в тестовой форме. |
| -клинические проявления патологических  изменений в различных органах и системах организма | Решение ситуационных задач.  Решение заданий в тестовой форме. |
| - стадии лихорадки. | Решение ситуационных задач. |

## 3. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

# 1.1. Информационное обеспечение обучения

Основные источники:

1. Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. : ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5485-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https:/[/www](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454855.html).[studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454855.html](http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454855.html)
2. *Долгих, В. Т.* Основы патологии. В 2 т. Том 1. Общая патология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 371 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11896-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468158>

Дополнительные источники:

1. *Долгих, В. Т.* Основы патологии и иммунологии. Тесты : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 307 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12144-5. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476086>
2. *Красников, В. Е.* Основы патологии: общая нозология : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474400>
3. *Долгих, В. Т.* Основы патологии. В 2 т. Том 2. Частная патофизиология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 351 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13309-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468159>

Интернет-ресурсы:

1. Полнотекстовая база данных [«Консультант студента. Электронная библиотека](http://www.studmedlib.ru/) [медицинского вуза».](http://www.studmedlib.ru/) URL: [http://www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru/).
2. Электронно-библиотечная система [«Университетская библиотека онлайн»](http://www.biblioclub.ru/). URL: [http://biblioclub.ru.](http://biblioclub.ru/)
3. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд». URL: [http://www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru/). Программное обеспечение (при необходимости):

1.Zoom 2.Skype

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с:

Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования (Приказ Министерства образования и науки РФ от 14.06.2013 №464);

Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утверждены 08.04.2014 г. № АК-44/05вн);

Приложение 1

## Тесты дифференцированного зачёта по Основам патологии

**Общая патология изучает**

+ типовые патологические процессы, лежащие в основе болезней

* закономерности развития отдельных заболеваний
* стереотипные реакции организма на уровне клеток в условиях патологии

## Частная патология изучает

* явления повреждения
* изменения внутренней среды организма

+ закономерности возникновения и развития отдельных заболеваний

## Патологическая физиология изучает

* изменения в органах трупов, вызванных болезнью
* нарушения строения органов и тканей во время болезни

+ закономерности возникновения и развития патологических процессов

## Аутопсия-это

* исследование тканей живого человека

+ посмертная диагностика

* то же, что и биопсия

## Болезнь - это

* стойкое отклонение структуры органа от нормы
* совокупность патологических симптомов

+ форма жизни с нарушением регуляции в поврежденном организме

## Этиология отвечает на вопросы

**+** каковы причины возникновения болезни

* каким образом развивается заболевание
* от каких механизмов зависит течение болезни

## Стереотипные реакции организма

* зависят от причины

+ не зависят от причины

* зависят от условий окружающей среды

## Периоды течения болезни

* острый, подострый, хронический

+ латентный, подромальный, разгар, исход

* неспецифический и специфический

## Абортивная форма течения болезни

* характеризуется нечеткими признаками
* чаще длится несколько месяцев

+ характеризуется быстрым выздоровлением

## Трупное окоченение развивается после смерти через

+ 2-5 часов

* 2-3 суток
* 20-30 минут

## Отсутствие органа при патологии эмбрионального развития

+ агенезия

* кахексия
* алкалоз

## Трофика-это

+ питание тканей;

* повреждение клеток
* поглощение и переваривание инородных частиц

## Дистрофия

* это безудержное разрастание клеток;

+ связана с нарушением метаболизма;

* это охранительное торможение в центральной нервной системе

## Декомпозиция-это

* синтез в клетках аномальных веществ
* уменьшение массы тканей

+ распад ультраструктур клеток

## Диспротеинозы-это дистрофии

* жировые

+ белковые

* углеводные

## Паренхиматозные диспротеинозы характеризуются

* появлением в межклеточном веществе белка амилоида
* нарушением баланса гликопротеидов

+ денатурацией или коагуляцией белков клетки

## Паренхиматозные липидозы характеризуются

+ накоплением липидов в клетках

* отложением жира под эпикардом
* мукоидным набуханием коллагеновых волокон

## Асцит - это скопление жидкости

* в сердечной сумке
* в легких

+ в брюшной полости

## Общая атрофия - это

+ кахексия

* инволюция
* ожирение

## Мукоидное набухание - это дистрофия

+ белковая

* жировая
* углеводная

## Тирозиновая дистрофия возникает при нарушении обмена

+ гемоглобина

* липофусцина
* меланина

## Петрификация-это

* гиалиноз стенок кровеносных сосудов

+ отложение извести в тканях

* образование конкрементов

## Фибриноидное набухание - процесс

* обратимый

+ необратимый

* необратимый в далеко зашедших случаях

## Некроз-это

* пограничное состояние между жизнью и смертью

+ необратимое прекращение жизнедеятельности тканей в живом организме

* обратимый процесс, характеризующийся угнетением жизненных функций **Главный признак некроза - это**
* отсутствие митохондрий

+ отсутствие ядер

* жировые включения в цитоплазме

## Сухая гангрена образуется

+ на поверхности тела

* в легких, кишечнике, матке
* при попадании в рану анаэробов **Мертвый участок, свободно расположенный среди тканей - это**
* пролежень

+ секвестр

* невус

## Исход некроза

* благоприятный
* неблагоприятный

+ может быть благоприятным и неблагоприятным

## Стадии шока

+ эректильная, торпидная

* тревоги, резистентности, истощения
* интоксикация, гипоксия, нарушение кислотно-щелочного равновесия

## Шоковые органы:

* печень, почки

+ почки, легкие

* головной мозг, сердце

## Виды шока:

+ болевой, ожоговый, гипертермический

* болевой, гуморальный, травматический
* кардиогенный, болевой, гипергический

## Проявления печеночной комы:

* утрата сознания, запах ацетона изо рта, желтуха
* утрата сознания, желтуха, гастрит, колит, запах мочевины изо рта

+ утрата сознания, желтуха, гнилостный запах изо рта, зуд кожи

## Для гипогликемической комы характерно

+ острое начало

* постепенное развитие
* хроническое течение

## Стадии развития компенсаторно- приспособительных реакций:

+ становление, закрепление, декомпенсация

* регенерация, гиперплазия, организация
* восстановительная, метапластическая, регенерационная

## Увеличение объема органа и усиление функций называется

* гиперплазией
* метаплазией

+ гипертрофией

## Замещение соединительной тканью участков некроза-это

* регенерация

+ организация

* инкапсуляция

## При истиной гипертрофии

+увеличивается объем паренхимы и межуточной ткани

* увеличивается объем межуточной ткани, уменьшается объем паренхимы
* увеличивается объем паренхимы, уменьшается объем межуточной ткани **Замещение дефекта ткани рубцом-это**

+ субституция

* реституция
* конституция

## Увеличение крови наполнения органа – это

* уремия

+ гиперемия

* ишемия

## Сгусток крови – это

+ тромб

* агрегат
* гематома

## Истечение лимфы из разорвавшегося сосуда – это

* лимфостаз

+ лимфорея

* лимфедема

## Тромб бывает

+ белый и красный

* красный и синий
* желтый и зеленый

## К признакам ишемии относятся

+ бледность и боль

+ покраснение и повышение температуры

+ увеличение объема и боль

## Бурая индурация легких обусловлена

* замедлением кровотока
* лимфореей

+ кровоизлиянием

## Коллатерали хорошо развиты

+ в сердце

* в мозге
* в подкожной клетчатке

## При воспалении возникает гиперемия

* физиологическая

+ патологическая

* лечебная

## Причина тромбоза – это

* усиление кровотока

+ замедление кровотока

* понижение свертываемости крови

## Стаз – это

* склеивание эритроцитов
* склеивание тромбоцитов

+ остановка кровотока

## Одышка, тахикардия, цианоз – это признаки

* венозной гиперемии
* артериальной гиперемии

+ сердечной недостаточности

## Внешние признаки воспаления

+ жар, припухлость, боль, покраснение, нарушение функции

* гипертермия, цианоз, разрастание соединительной ткани, боль
* отек, синюшность, тахикардия, атипизм

## Пусковой механизм развития воспалительного процесса – это

* экссудация

+ альтерация

* пролиферация

## Скопление жидкости при отеках – это

+ транссудат

* экссудат
* инфильтрат

## Экссудат по сравнению с транссудатом

* не содержит фибриноген
* не содержит эритроциты

+ содержит больше белка

## Если в экссудате много слизи, то воспаление называется

* крупозное

+ катаральное

* дифтеритическое

## При прорыве гноя наружу образуется

+ фистула

* флегмона
* натечный абсцесс

## Крупозное воспаление является

* альтеративным

+ экссудативным

* пролиферативным

## При альтернативном воспалении преобладают

* экссудация и пролиферация

+ дистрофия или некроз тканей

* разрастание интерстициальной ткани **Если воспалительная реакция не выражена, это воспаление**

+ гипоэргическое

* нормэргическое
* геперэргическое

## Диффузное гнойное воспаление – это

* абсцесс
* эмпиема

+ флегмона

## При изнуряющей лихорадке суточные колебания температуры составляют

* менее 1 С

- 1 -2 С

+ 3 -5 С

## Выберите то, что относится к лихорадке

+ терморегуляция сохраняется

* температура тела снижается
* терморегуляция не сохраняется

## Быстрое снижение температуры при лихорадке – это

* коллапс
* лизис

+ кризис

## При гипертермии

+ теплопродукция преобладает над теплоотдачей

* теплоотдача преобладает над теплопродукцией
* терморегуляция не нарушена

## Вещества, способные вызвать лихорадку - это

* адаптогены

+ пирогены

* гестагены

## При лихорадке обмен веществ

* понижен

+ повышен

* не изменен

## При фебрильной лихорадке температура

* не более 38 С

+ 38,1 – 39 С

* выше 41 С

## При повышении температуры окружающей среды сосуды кожи

* сужаются

+ расширяются

* не изменяются

## При лихорадке функция пищеварительной системы

+ понижается

* повышается
* не меняется

## Лихорадка – это

* осложнение заболевания
* стойкое отклонение от нормы

+ защитная реакция организма

## Канцерогенами являются

* стафилококки
* стрептококки

+вирусы

## Если опухоль врастает в окружающие ткани, рост ее называется

* экзофитный
* эндофитный

+ инвазивный

## Метаплазия – это

* изменение размеров и формы клеток

+ превращение одной зрелой ткани в другую

* образование капсулы вокруг опухоли **Возникновение опухоли на прежнем месте после оперативного лечения – это**
* метастазирование

+ рецидивирование

* дифференцирование

## Для доброкачественной опухоли

+ характерен тканевой атипизм

* характерен клеточный атипизм
* не характерен атипизм

## Папиллома – это опухоль из

* соединительной ткани

+ покровного эпителия

* железистого эпителия

## Саркома – опухоль их

+ мезенхимы

* паренхимы
* эпителия

## Хондрома – опухоль из ткани

+ хрящевой

* костной
* мышечной

## Дисплазия – это

* увеличение количества клеток
* защитная реакция организма

+ изменение размера, формы и организации клеток

## Похожесть опухоли на нормальный орган

**– это**

* тканевой атипизм
* клеточный атипизм

+ дифференцировка

## Синоним опухоли (название):

+ неоплазма;

* воспаление;
* некроз

## Развитие опухоли болезни на месте удаления ее хирургическим путем:

* инфильтрирование;
* метастазирование;

+ рецидивирование.

## Гипоксемия - это:

+ снижение содержания кислорода в крови

* увеличение содержания кислорода в крови
* снижение содержания углекислого газа в крови

## Спадение лёгочной ткани называется:

+ ателектазом

* пневмосклерозом
* пневмотораксом

## При крупозной пневмонии лейкоциты в альвеолах появляются в стадии:

* красного опеченения

+ серого опеченения

* прилива

## При эмфиземе дыхательная поверхность легких:

* не изменяется
* увеличивается

+ уменьшается

## При анемии нарушается:

* перфузия легочных капилляров

+ транспорт газов кровью

* тканевое дыхание

## Бронхоэктаз – это:

* сужение бронха
* удлинение бронха

+ расширение бронха

## Очаговая пневмония – это:

+ воспаление менее доли лёгкого

* воспаление доли лёгкого
* воспаление нескольких долей лёгкого

## Острый бронхит чаще бывает:

+ катаральный

* флегмонозный
* дифтеритический

## Гной в плевральной полости - это:

* плеврит
* бронхопневмония

+ эмпиема

## Прорастание экссудата в легких соединительной тканью называется:

* абсцессом лёгкого

+ карнификацией лёгкого

* склерозом лёгкого

## Стойкое повышение артериального давления – это:

+ гипертоническая болезнь

* гипотоническая болезнь
* нейроциркуляторная дистония **Основой патогенеза гипертонической болезни является:**
* образование аутоантител к стенкам сосудов

+ повышение тонуса артериол

* повышение тонуса вен

## Ревматоидные узлы образуются при

* ревматизме
* системной красной волчанке

+ ревматоидном артрите

## Красные пятна в виде «бабочки» на лице характерны для:

* системной склеродермии

+ системной красной волчанки

* узелкового периартериита

## Блокады в сердце – результат нарушения

* возбудимости

+ проводимости

* автоматизма

## Воспаление сердечной мышцы – это

* перикардит
* эндокардит

+ миокардит

## Первично - сморщенная почка развивается при:

+ гипертонической болезни

* гломерулонефрите
* атеросклерозе

## К коллагеновым болезням относятся:

* инфаркт миокарда

+ ревматизм

* атеросклероз

## Распад атеросклеротических бляшек – это

* липосклероз
* липоидоз

+ атероматоз

## Стеноз в сочетании с недостаточностью – это

+ комбинированный порок

* сочетанный порок
* митральный порок

## Фильтрация в почках уменьшается при

+ снижении артериального давления

* сужении выносящей артериолы
* расширении приносящей артериолы

## Протеинурия- это

* кровь в моче
* лейкоциты в моче

+ белок в моче

## Гиалиновые цилиндры образуются:

* в результате распада эпителия
* из белковых масс, покрытых эритроцитами

+ в результате коагуляции белка

## Гнойное воспаление клубочков почек – это

* нефротический синдром

+ гломерулонефрит

* пиелонефрит

## Хронический пиелонефрит чаще заканчивается

+ «щитовидной» почкой

* выздоровлением
* отёком почки

## Начальная стадия острой почечной недостаточности:

* полиурия

+ олигоанурия

* гидронефроз

## Радикальный метод лечения хронической почечной недостаточности – это

* гемодиализ

+ «искусственная почка»

* удаление почки

## Уремия – это

* полнокровие
* олигурия

+ мочекровие

## Учащённое мочеиспускание – это

+ ишурия

* никтурия
* поллакиурия

## Кровь в моче – это

+ гематурия

* полиурия
* анурия

## Гиперсаливация – это

* повышение кислотности желудочного сока

+ повышение слюноотделения

* усиление перистальтики кишечника

## Главная причина язвенной болезни:

+ стресс и Helicobacter pylori

+ алкоголь и курение

+ лекарственные препараты

## Энтерит – это воспаление

* желудка

+ тонкой кишки

* толстой кишки

## Нарушение прохождения пищи – это

* рвота
* изжога

+ дисфагия

## При хроническом панкреатите секреция панкреатических ферментов

+ снижается

* повышается
* не изменяется

## Прободение язвы желудка – это

+ прорыв до серозного покрова

* проникновение в соседние органы
* замещение соединительной тканью

## При гепатозе преобладают

* воспаление
* эмболия

+ дистрофия

## Аппендицит – заболевание

* 12- пёрстной кишки

+ слепой кишки

* поперечно - ободочной кишки

## К портальной гипертензии приводит

* панкреатит
* холелитиаз

+ цирроз

## Сахарный диабет часто развивается на фоне поражения:

+ поджелудочной железы

* печени
* желудка