

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кудрявцев Максим Геннадьевич  
Должность: Проректор по образовательной деятельности  
Дата подписания: 10.06.2026 14:07:11  
Уникальный программный ключ:  
790a1a8df2525774421adc1fc96453f0e902bfb0

Приложение 2.10  
к ООП по специальности  
34.02.01 Сестринское дело

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА ИМЕНИ  
В.И. ВЕРНАДСКОГО»  
(Университет Вернадского)  
Колледж**

Принято Ученым советом  
Университета Вернадского  
«26» марта 2026 г. протокол № 8



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОПЦ.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

**Специальность: 34.02.01 Сестринское дело**

**Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат**

**Форма обучения: очно-заочная**

г.Балашиха, 2026 г.

**Рабочая программа учебной дисциплины ОПЦ.02 Основы патологии.– МО:  
РГУНХ им. Вернадского, 2026.**

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452).

## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>4</b>
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>6</b>
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	<b>13</b>
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>16</b>

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОПЦ.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

## 1.1 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Основы патологии» является обязательной частью общепрофессионального цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии общих компетенций (ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 8), профессиональных компетенций (ПК 31.1 – 3.3, ПК 4.1 – 4.6, ПК 51.1 – 5.4).

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

Цель дисциплины «ОПЦ.02 Основы патологии»: овладение системой знаний по основным закономерностям развития болезней, патологических состояний, изменений в органах и системах и в организме в целом, необходимых для изучения профессиональных модулей.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания:

Код ОК, ПК	Уметь	Знать	Владеть навыками
ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	-определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; -определять морфологию патологически измененных тканей и органов -применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами;	-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.	-определения закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнения здоровых и патологически измененных тканей и органов; определения признаков повреждения, воспаления и нарушения кровообращения; - описания макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведения анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем

## 1.3. Личностные результаты:

Код ЛР	Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)
ЛР 1	Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
ЛР 2	Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий

	в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.
<b>ЛР 3</b>	Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
<b>ЛР 4</b>	Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».
<b>ЛР 5</b>	Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.
<b>ЛР 6</b>	Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
<b>ЛР 7</b>	Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.
<b>ЛР 8</b>	Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.
<b>ЛР 9</b>	Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
<b>ЛР 10</b>	Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
<b>ЛР 11</b>	Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.
<b>ЛР 12</b>	Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем в часах</b>
<b>Объем образовательной программы учебной дисциплины</b>	<b>54</b>
в т. ч.:	
теоретическое обучение	34
практические занятия	-
<i>Самостоятельная работа</i>	20
<b>Промежуточная аттестация</b>	-

## 2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практических и лабораторных занятий	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад ч (/самостоятельная работа)	Коды компетенций и личностных результатов, формирование которых способствует элемент программы
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Общая нозология</b>		<b>11/6</b>	
<b>Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию.</b>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.</p> <p>2.Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.</p> <p>3. Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения.</p> <p>4.Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.</p> <p>5.Патогенез и морфогенез болезней. Периоды болезни.</p> <p>6.Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.</p> <p>7.Исходы болезни. Терминальное состояние.</p>	<b>11</b> 11	ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>		6	
<b>Раздел 2. Общепатологические процессы</b>		<b>11/6</b>	
<b>Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ.</b>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Альтерация, понятие, виды.</p> <p>2.Дистрофия – определение, сущность.</p> <p>3. Причины развития дистрофий, механизмы развития. Классификация дистрофий.</p> <p>4.Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.</p> <p>5.Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).</p>	<b>2</b> 2	ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-

	6.Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.		ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4
<b>Тема 2.2. Альтернация. Некроз.</b>	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	
	1.Смерть клетки как исход ее повреждения, виды. 2.АПОП тоз – генетически запрограммированный процесс. 3.Некроз – омертвление тканей. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный. Изучение макроскопической и микроскопической характеристики некроза. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз. Изучение микро- и макропрепаратов	2	ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4
<b>Тема 2.3. Расстройство кровообращения</b>	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	
	1.Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции. 2.Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия. 3.Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках). 4.Нарушение реологических свойств крови. Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза. 5.Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии. Тромбоэмболический синдром. 6.Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз. 7.Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.	2	ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4
<b>Тема 2.4. Воспаление</b>	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	
	1.Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления. 2.Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса. 3.Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления. 4.Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы. 5.Роль воспаления в патологии. Изучение различных видов воспаления по микро- и макропрепаратам. Изучение различных видов расстройств кровообращения	2	ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4
<b>Тема 2.5.</b>	<b>Содержание</b>	<b>1</b>	

<p><b>Патология терморегуляции. Лихорадка.</b></p>	<p>1. Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств терморегуляции: гипер- и гипотермия.  2. Структурно-функциональные расстройства в организме. Тепловой удар. Солнечный удар.  3. Приспособительные реакции организма при гипертермии.  4. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии.  5. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.  6. Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.  7. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.  8. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.  9. Отличие лихорадки от гипертермии.  10. Клиническое значение лихорадки.</p>	<p>1</p>	<p>ОК.01,  ОК.02,  ОК.03,  ОК.08  ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<p><b>Тема 2.6. Опухоли</b></p>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса.  2. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.  3. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты.  4. Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.  5. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.  6. Метастазирование. Рецидивирование опухолей.  7. Действие опухолей на организм человека.  8. Рак, его виды. Саркома, ее виды.  9. Опухоли меланинообразующей ткани.</p>	<p><b>1</b></p> <p>1</p>	<p>ОК.01,  ОК.02,  ОК.03,  ОК.08  ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<p><b>Тема 2.7. Компенсаторно-приспособительные реакции</b></p>	<p><b>Содержание</b></p>	<p><b>1</b></p>	

	<p>1.Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций.</p> <p>2.Стадии компенсаторных реакций.</p> <p>3.Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.</p> <p>4.Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.</p> <p>5.Заживление ран.</p> <p>6.Гипертрофия: рабочая, विकарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации. Гиперплазия.</p> <p>7.Понятие метаплазии, значение для организма.</p> <p>Изучение компенсаторно-приспособительных реакций и опухолей по микро- и макропрепаратам</p>	1	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	6	
<b>Раздел 3.Частная патология</b>		<b>12/8</b>	
<b>Тема 3.1. Патология крови</b>	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	
	<p>1.Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.</p> <p>2.Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.</p> <p>3.Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине. 4.Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий.</p> <p>5.Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкопения, лимфогранулематоз.</p> <p>6.Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.</p> <p>Изучение патологии крови по макро- и микропрепаратам.</p>	2	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<b>Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы</b>	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	
	<p>1.Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>2.Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.</p> <p>3.Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.</p> <p>4.Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.</p> <p>5.Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.</p> <p>6.Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.</p> <p>7.Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.</p> <p>8.Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.</p> <p>Изучение патологии сердца и сосудов по микро- и макропрепаратам.</p>	2	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<b>Тема 3.3.</b>	<b>Содержание</b>	<b>4</b>	

<b>Патология дыхания</b>	<p>1.Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.</p> <p>2.Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.</p> <p>3.Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.</p> <p>4.Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия.</p> <p>Периодическое дыхание.</p> <p>5.Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.</p> <p>6.Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.</p> <p>Изучение причин и признаков патологии органов дыхания по макро- и микропрепаратам. Компенсаторно-приспособительные реакции. Профилактика заболеваний органов дыхания.</p>	4	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<b>Тема 3.4. Патология органов пищеварения</b>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.</p> <p>2.Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.</p> <p>3.Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.</p> <p>4.Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.</p> <p>5.Панкреатит. Воспаление кишечника.</p> <p>6.Гепатит, причины, клиничко-морфологические изменения.</p> <p>Изучение патологии органов пищеварения по макро- и микропрепаратам.</p>	2	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
<b>Тема 3.5. Патология органов мочевого выделения</b>	<p><b>Содержание</b></p> <p>1.Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи.</p> <p>2.Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.</p> <p>3.Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.</p> <p>Изучение патологии мочевыделительной системы по микро- и макропрепаратам.</p>	2	<p>ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.08 ПК 3.1-ПК 3.3., ПК 4,1-ПК 4.6., ПК 5.1-ПК 5.4</p>
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b>	8	
<b>Самостоятельная работа</b>		<b>20</b>	
<b>ВСЕГО по дисциплине</b>		<b>54</b>	

### 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**3.1. Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:**

***Кабинет «Общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей»***, оснащенный оборудованием:

- столы ученические;
- стулья ученические;
- рабочее место преподавателя;
- компьютер преподавателя с выходом в Интернет;
- компьютеры обучающихся с выходом в Интернет;
- мультимедийная установка.

*Учебно-наглядные пособия:*

- таблицы и макропрепараты по разделу «Общая патология»;
- микроскопы и микропрепараты по разделу «Общая патология»;
- компьютерные рисунки по разделу «Общая патология»;
- методические указания для студентов и преподавателей для практических занятий.
- модели анатомические;
- наглядные плакаты по соответствующим тематикам дисциплины;
- комплекты для индивидуальной и групповой работы по основным видам программы.

### **3.2. Информационное обеспечение реализации программы**

#### **3.2.1. Основные печатные и электронные издания:**

1. 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, 2024. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — URL : <https://urait.ru/bcode/540959>.
2. Ремизов И. В. Основы патологии: учебник для студентов медицинских колледжей / И. В. Ремизов. - Изд. 4-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2024. - 364, [1] с.: ил. - (Среднее медицинское образование). - ISBN 978-5-222 -41343-2.
3. Караханян К. Г. Основы патологии. Сборник ситуационных задач : учебное пособие для спо / К. Г. Караханян, Е. В. Карпова. — 2-е изд., испр. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 40 с. — ISBN 978-5-8114-9237-4.
4. Кузьмина Л. П. Основы патологии. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / Л. П. Кузьмина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-8114-7649-7

5. Мустафина И. Г. Основы патологии. Практикум : учебное пособие для спо / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 376 с. — ISBN 978-5-8114-7051-8.
6. Мустафина И. Г. Основы патологии. Курс лекций : учебное пособие для спо / И. Г. Мустафина. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-7052-5. 16
7. Мустафина И. Г. Основы патологии : учебник для СПО / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 436 с. — ISBN 978-5-8114-8071-5.
8. Ремизов И.В. Основы патологии: учебник для сред.проф. обр. / И.В. Ремизов. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 365 с. — (Сред.медиц.образование) ISBN 978-5-222-33036-4
9. Сай Ю. В. Анатомия и физиология человека и основы патологии. Пособие для подготовки к экзамену : учебное пособие / Ю. В. Сай, Л. Н. Голубева, А. В. Баев. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 196 с. — ISBN 978-5-8114-4892-0.
10. Швырев, А.А. Анатомия и физиология человека с основами общей патологии : учеб. для мед. колледжей / А.А. Швырев;. — Ростов на Дону: Издательство Феникс, 2021. — 411 с. — (Среднее медицинское образование) ISBN 978-5-222-34893-2

**Дополнительные источники:**

2. Топоров Г.Н., Панасенко Н.И. Словарь терминов по клинической анатомии / Г.Н.Топоров, Н.И. Панасенко.-Москва : Медицина, 2020. - 463 с.; 25 см.; ISBN 5-225-02707-5
3. Консультант студента : ЭБС. — Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
4. Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.mededu.ru/>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <http://www.femb.ru/feml/> , <http://feml.scsml.rssi.ru>

**Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы и лицензионное программное обеспечение**

1. Договор о подключении к Национальной электронной библиотеке и предоставлении доступа к объектам Национальной электронной библиотеки №101/НЭБ/0502-п от 26.02.2020 5 лет с пролонгацией
2. Соглашение о бесплатном тестовом доступе к Polpred.com. Обзор СМИ 27.04.2016 бессрочно
3. Соглашение о бесплатном тестовом доступе к Polpred.com. Обзор СМИ 02.03.2020 бессрочно
4. Информационно-справочная система «Гарант» — URL: <https://www.garant.ru/>  
Информационно-справочная система Лицензионный договор № 261709/ОП-2 от 25.06.2021
- «Консультант Плюс». — URL: <http://www.consultant.ru/> свободный доступ
5. Электронно-библиотечная система AgriLib <http://ebs.rgunh.ru/> (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2014620472 от 21.03.2014).

## Доступ к электронной информационно-образовательной среде, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Система дистанционного обучения Moodle [www.portfolio.rgunh.ru](http://www.portfolio.rgunh.ru) (свободно распространяемое)
2. Право использования программ для ЭВМ Mirapolis HCM в составе функциональных блоков и модулей: Виртуальная комната.
3. Инновационная система тестирования – программное обеспечение на платформе 1С (Договор № К/06/03 от 13.06.2017). Бессрочный.
4. Образовательный интернет – портал Российского государственного аграрного заочного университета (свидетельство о регистрации средства массовых информации Эл № ФС77-51402 от 19.10.2012).

## Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

1. OpenOffice – свободный пакет офисных приложений (свободно распространяемое)
2. linuxmint.com <https://linuxmint.com/> (свободно распространяемое)
3. Электронно-библиотечная система AgriLib <http://ebs.rgunh.ru/> (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2014620472 от 21.03.2014) собственность университета.
4. Официальная страница ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный заочный университет» <https://vk.com/rgunh.ru> (свободно распространяемое)
5. Портал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный аграрный заочный университет» (свободно распространяемое)  
<https://zen.yandex.ru/id/5fd0b44cc8ed19418871dc31>
6. Антивирусное программное обеспечение Dr. WEB Desktop Security Suite (Сублицензионный договор №13740 на передачу неисключительных прав на программы для ЭВМ от 01.07.2021).

## Перечень учебных аудиторий, оборудования и технических средств обучения\*\*

Предназначение помещения (аудитории)	Наименование корпуса, № помещения (аудитории)	Перечень оборудования (в т.ч. виртуальные аналоги) и технических средств обучения*
Для занятий лекционного типа	Учебно-административный корпус. Ауд.. 129.	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования, проектор EPSON EB-1880, экран настенный моторизированный SimSCREEN
Для занятий семинарского типа, групповых консультаций, промежуточной	Учебно-административный корпус. Ауд.. 125	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, проектор SANYO PLC-XV, экран настенный рулонный SimSCREEN

аттестации		
Для самостоятельной работы	Учебно-административный корпус. Помещение для самостоятельной работы. Читальный зал	Персональные компьютеры 11 шт. Выход в интернет, доступ в электронную информационно-образовательную среду университета
	Учебно-лабораторный корпус. Помещение для самостоятельной работы. Ауд. 320.	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования, персональные компьютеры 11 шт. Выход в интернет, доступ в электронную информационно-образовательную среду университета
	Учебно-административный корпус. Ауд. 105. Учебная аудитория для учебных занятий обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования. Автоматизированное рабочее место для инвалидов-колясочников с коррекционной техникой и индукционной системой ЭлСис 290; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей со стационарным видеоувеличителем ЭлСис 29 ON; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей с портативным видеоувеличителем ЭлСис 207 CF; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей с читающей машиной ЭлСис 207 CN; Аппаратный комплекс с функцией видеоувеличения и чтения для слабовидящих и незрячих пользователей ЭлСис 207 OS.

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

Результаты обучения	Показатели освоённости компетенций	Методы оценки
<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;</li> <li>-структурно- функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;</li> <li>-клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления;</li> <li>- клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;</li> <li>-стадии лихорадки.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;</li> <li>- определять морфологию патологически измененных тканей и органов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов;</li> <li>- демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний;</li> <li>- сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя;</li> <li>- описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов;</li> <li>- проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ и видов работ по практике</p> <p>Текущий контроль в форме защиты практических работ.</p> <p>Письменный опрос в форме тестирования.</p> <p>Оценка в рамках текущего контроля результатов выполнения самостоятельной работы.</p> <p>Устный индивидуальный и фронтальный опрос. Промежуточная аттестация.</p>

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА ИМЕНИ  
В.И. ВЕРНАДСКОГО»  
(Университет Вернадского)  
Колледж**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ОПЦ.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

**Специальность: 34.02.01 Сестринское дело**

**Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат**

**Форма обучения: очно-заочная**

**г.Балашиха, 2026г.**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ учебной дисциплины ОПЦ.02 Основы патологии.– МО:  
РГУНХ им. Вернадского, 2026.**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ** учебной дисциплины разработан в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452).

Организация-разработчик: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерства сельского хозяйства Российской Федерации «Российский государственный университет народного хозяйства имени В.И. Вернадского» (Университет Вернадского)

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОПЦ.02 «Основы патологии»

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны на основании:

- образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01.«Сестринское дело»
- рабочей программы учебной дисциплины ОПЦ.02 «Основы патологии»

## 2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;</li> <li>– структурно- функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;</li> <li>– клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления;</li> <li>– клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма;</li> <li>– стадий лихорадки.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов;</li> <li>- демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний;</li> <li>- сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;</li> </ul>	<p>Тестовый контроль с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий</p> <p>Экспертная оценка решения ситуационных задач.</p> <p>Устный опрос</p> <p>Работа с немыми иллюстрациям и Экзамен</p>
<p><b>Умения</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;</li> <li>- определять морфологию патологически измененных тканей и органов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя;</li> <li>- описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов;</li> <li>- проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем;</li> </ul>	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий</p> <p>Экзамен</p>

### **Вопросы для промежуточной аттестации:**

Задание № 1. Здоровье и болезнь. Этиология. Патогенез. Формы и стадии развития болезней. Резистентность и реактивность. Понятие о профилактике.

Задание № 2. Дистрофии. Определение, механизмы развития и классификация дистрофий.

Задание № 3. Паренхиматозные дистрофии: определение, классификация, морфологические проявления, исход.

Задание № 4. Мезенхимальные дистрофии: классификация, морфологические проявления, исход.

Задание № 5. Смешанные дистрофии: классификация, виды. Нарушение обмена билирубина, виды желтухи. Минеральные дистрофии: нарушение обмена кальция.

Задание № 6. Некроз: этиология, патогенез, формы, исход. Отличие некроза от апоптоза. Задание №

7. Нарушение водного обмена. Механизм образования отека. Виды отеков. Отличие транссудата от экссудата.

Задание № 8. Нарушение кислотно – основного состояния (КОС). Буферные системы крови. Формы нарушения КОС, их виды.

Задание № 9. Компенсаторно – приспособительные реакции организма. Основные фазы процесса компенсации. Виды регенерации. Различие между гипертрофией и гиперплазией. Понятие метаплазии и дисплазии. Сущность процесса организации. Виды заживления ран.

Задание № 10. Сердечная недостаточность: причины, клинические проявления, классификация. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности.

Задание № 11. Воспаление: определение, причины, признаки воспаления. Компоненты воспаления. Классификация, виды и их морфологические проявления. Физиологическая целесообразность воспаления.

Задание № 12. Механизмы терморегуляции организма человека. Гипотермия: этиология, патогенез, стадии, исход. Гипертермия: этиология, патогенез, механизмы адаптации. Лихорадка: этиология, патогенез, стадии, типы температурных кривых. Отличие лихорадки от гипертермии. Физиологическое значение лихорадки.

Задание № 13. Опухоли: определение, этиология, патогенез. Строение опухолей, клеточный и тканевой атипизм, понятие о дифференцировке и анаплазии. Рост опухолей. Метастазирование и рецидивирование. Отличие доброкачественных и злокачественных опухолей. Воздействие опухоли на организм.

Задание № 14. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистол и пароксизмальной тахикардии. Определение понятий «сердечная блокада», «дефицит пульса». Механизм дефибрилляции.

Задание № 15. Пороки сердца: определение, классификация, этиология, патогенез, клинико - морфологические проявления.

Задание № 16. Воспалительные заболевания сердца: классификация, этиология, патогенез, клинико - морфологические проявления, исход. Механизм тампонады сердца. «Панцирное сердце».

Задание № 17. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Морфологические проявления в различных стадиях атеросклероза. Формы атеросклероза.

Задание № 18. Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Стадии течения гипертонической болезни. Патогенез гипертонического криза. Формы гипертонической болезни. Симптоматическая артериальная гипертония.

Задание № 19. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация. Различия стенокардии покоя и напряжения. Морфологические проявления инфаркта миокарда в различных стадиях.

Задание № 20. Виды нарушения мочеобразования и мочевыделения. Изменение количества и состава мочи, ритма мочеотделения.

Задание № 21. Гломерулонефрит: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы. Классификация по характеру течения. Понятие о первично - и вторично сморщенной почке. Нефротический синдром.

Задание № 22. Пиелонефрит: этиология, патогенез, формы течения осложнения, исход. Понятие о пиелонефритической сморщенной почке.

Задание № 23. Определение понятия: «Почечная недостаточность». Этиология, патогенез, стадии Острой почечной недостаточности. Клинико - морфологические проявления Хронической почечной недостаточности. Определение понятия: «Уремия». Механизм гемодиализа.

Задание № 24. Виды нарушений функций пищевода, желудка, кишечника. Ахалазия кардии: патогенез, клинические проявления. Основное звено патогенеза гастро - зофагеальной болезни. Дивертикулы пищевода.

Задание № 25. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: этиология, патогенез. Морфологические изменения в слизистой желудка при язвенной болезни и эрозивном гастрите. Осложнения язвенной болезни.

Задание № 26. Нарушение экзокринной функции поджелудочной железы. Панкреатит: этиология, патогенез, формы течения, осложнения, исход. Синдром портальной гипертензии.

Задание № 27. Нарушение функций печени. Печеночно – клеточная недостаточность: этиология, патогенез, клинко – морфологические проявления, исход.

Задание № 28. Гепатоз. Гепатит, Цирроз. Этиология, патогенез, формы, морфологические различия, исход.

Задание № 20. Нарушение функций желчного пузыря. Типы дискинезий. Холецистит: этиология, формы течения, осложнения. Патогенез возникновения механической желтухи при желчно – каменной болезни.

Задание № 21. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Клинико – морфологические проявления « Синдрома острого живота»

## **Варианты заданий для проведения зачета**

### **Вариант №1**

Задание № 1. Здоровье и болезнь. Этиология патогенез. Формы и стадии развития болезней. Механизмы выздоровления. Понятие о профилактике. Задание № 2. Показатели дыхательной недостаточности. Пневмоторакс.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

После вскрытия двух больных, в прошлом перенесших инфаркт миокарда и умерших от хронической сердечной недостаточности, поставлены разные диагнозы.

Выберите макроскопические изменения в организме, подтверждающие каждый из диагнозов:

1. Атеросклероз

2. Гипертоническая болезнь

А. Аорта- интима с многочисленными участками изъязвлений, кальциноза;

Б. Сердце увеличено вследствие гипертрофии стенки левого желудочка, полости растянуты, крупноочаговый кардиосклероз;

В. Почки маленькие, плотные, с мелкозернистой поверхностью;

Г. Печень увеличена, плотная, на разрезе имеет мускатный вид.

## **Вариант №2**

Задание № 1. Нарушение обмена веществ в организме и его тканях. Критерии основного обмена веществ и другие проявления нарушения основного обмена.

Задание № 2. Гипоксия: определение понятия, виды гипоксий, механизмы компенсации.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У женщины 45 лет с детства наблюдали ревматический митральный порок сердца. В последние годы предъявляла жалобы на одышку, отеки в ногах, при пальпации печень увеличена.

Смерть наступила от нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности. Какие изменения в органах могли быть обнаружены при вскрытии?

- А. Бурая индурация легких;
- Б. Мукулатый фиброз печени;
- В. «Волосатое сердце»;
- Г. Деформация створок митрального клапана.

## **Вариант №3**

Задание № 1. Виды регенерации. Различие между гипертрофией и гиперплазией. Понятие метаплазии и дисплазии. Сущность процесса организации. Виды заживления ран.

Задание № 2. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Больной раком желудка с множественными метастазами умер от раковой кахексии. Какие изменения могли быть обнаружены на вскрытии?

- А. Бурая атрофия миокарда; Б. Бурая индурация легких;
- В. Увеличенная печень, дряблой консистенции, глинистого вида;
- Г. В эпикарде увеличено количество жировой клетчатки;
- Д. Скелетные мышцы бурого цвета за счет липофуцина.

## **Вариант №4**

Задание № 1. Нарушение водного обмена. Механизм образования отека. Виды отеков. Отличие транссудата от экссудата.

Задание № 2. Причины и механизмы недостаточности внешнего дыхания, типы патологического дыхания.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Назовите сосуды движения лекарственного вещества, введенного в локтевую вену до тканей легкого?

## **Вариант №5**

Задание № 1. Стромально - сосудистая (мезенхимальная) дистрофия. Классификация, морфологические проявления.

Задание № 2. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистол и пароксизмальной тахикардии. Определение понятий «сердечная блокада», «дефицит пульса». Механизм дефибрилляции.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Женщина, страдающая ожирением, жалуется на чувство тяжести в правом подреберье, горечь во рту. В дальнейшем присоединились признаки сердечной недостаточности. Какие изменения органов возникли у больной?

- А. Жировая дистрофия печени;
- Б. Бурая атрофия печени;

- В. Ожирение сердца;
- Г. Бурая атрофия миокарда;
- Д. Тигровое сердце.

#### **Вариант №6**

Задание № 1. Основное звено, «порочный круг», цепная реакция, пусковой механизм в патогенезе болезней.

Задание № 2. Воспалительные заболевания сердца: этиология, патогенез, морфогенез, осложнения, исход.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на изжогу, боль в эпигастральной области, усиливающуюся после приема пищи. Каков предположительный диагноз? Обоснуйте.

#### **Вариант №7**

Задание № 1. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние: понятие, клиничко-морфологическое отличие то болезни.

Задание № 2. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Морфологические проявления в различных стадиях атеросклероза. Формы атеросклероза.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациента беспокоит обильное слюноотделение, которое нарушает процесс речи и приема пищи. Как называется этот симптом, и какие причины могут к нему привести?

#### **Вариант №8**

1. Задание № 1. Дистрофии. Классификация. Виды. Механизмы дистрофии.

2. Задание № 2 Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Стадии течения гипертонической болезни. Патогенез гипертонического криза. Формы гипертонической болезни. Симптоматическая артериальная гипертония.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на диарею. Какая функция и какого отдела кишечника нарушена, и к чему может привести данная патология.

#### **Вариант №9**

Задание № 1. Паренхиматозные дистрофии. Классификация, морфологические изменения.

Задание № 2. Ишемическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация. Различия стенокардии покоя и напряжения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на боль в эпигастральной области, отдающую в левое подреберье и левую поясничную область. Патология какого органа предположительно имеется у пациента?

#### **Вариант №10**

Задание № 1 Минеральные дистрофии: нарушение обмена кальция. Виды. Морфологические проявления.

Задание № 2. Заболевания соединительной ткани: виды и общие морфологические проявления коллагенозов.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании в моче обнаружена глюкоза. Как называется данный симптом? О каких нарушениях в организме можно предполагать? Как можно подтвердить диагноз?

#### **Вариант №11**

Задание № 1. Смешанные дистрофии. Нарушения обмена производных гемоглобина.

Задание № 2. Виды нарушения мочеобразования и мочевыделения. Изменение количества и состава мочи, ритма мочеотделения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании мочи обнаружены выщелоченные эритроциты. Каков предположительный диагноз? Какова тактика медработника?

#### **Вариант №12**

Задание № 1. Сердечная недостаточность: причины, клинико-морфологические проявления, компенсаторные механизмы.

Задание № 2. Гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения, исход.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При резком падении АД прекращается образование мочи. Почему? Как называется этот симптом? Чего можно опасаться при данной патологии.

#### **Вариант №13**

Задание № 1. Атрофия, метаплазия, дисплазия: понятие, этиология, виды.

1. Задание № 2. Нефротический синдром: этиология, патогенез, морфологические признаки, исход.

2. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При осмотре пациента отмечается выраженная отечность. Как отличить почечные отеки от сердечных? Какие дополнительные обследования нужно провести?

#### **Вариант №14**

1. Задание № 1. Некроз: признаки, формы, исходы. Отличие некроза от апоптоза.

2. Задание № 2. Пиелонефрит: этиология, патогенез, формы течения осложнения, исход. Понятие о пиелонефритической сморщенной почке.

3. Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на резкую боль в поясничной области, отдающую в пах. Каков предположительный диагноз? Какова тактика медработника?

#### **Вариант №15**

Задание № 1. Механизм восстановления функций. Реакции организации и приспособления.

Задание № 2. Клинико-морфологические проявления нарушения функций желудочно-кишечного тракта.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При флюорографическом обследовании у пациента обнаружены петрификаты в верхней доле легкого. Исход какого процесса наблюдается в данной ситуации? В чем сущность этого процесса, и какие рекомендации необходимо дать обследуемому?

#### **Вариант №16**

Задание № 1. Шок: этиология, патогенез, виды, стадии. Понятие о «шоковых органах». Отличие шока от стресса и коллапса.

Задание № 2. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной: этиология, патогенез, морфогенез, осложнения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При плевральной пункции у пациента в экссудате обнаружены эритроциты. Какая форма воспаления присутствует в данной ситуации? Какие неблагоприятные условия могут возникнуть при данной форме?

### **Вариант №17**

Задание № 1. Кома: этиология, патогенез. Виды комы. Морфологические изменения в органах и тканях при уремической, печеночной, гипергликемической, гипогликемической коме.

Задание № 2. Болезни кишечника: этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При медосмотре у пациента зафиксировано АД 140/90 мм рт. ст. Является ли данный показатель достаточным для предположения у него гипертонической болезни?

### **Вариант №18.**

Задание № 1. Нарушение основных свойств сердечной мышцы. Механизм возникновения экстрасистол и пароксизмальной тахикардии. Определение понятий «сердечная блокада», «дефицит пульса». Механизм дефибрилляции.

Задание № 2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У пациента с гипертонической болезнью в моче появился белок. Какой стадии гипертонической болезни соответствует данная патология?

### **Вариант №19**

Задание № 1. Нарушение периферического кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия: определение, этиология, виды, клинические проявления. Понятие о стазе и сладж- синдроме.

Задание № 2. Панкреатит: этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения, исход.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

На рентгенографии легких обнаружены участки расширения бронхов. Какая патология дыхания диагностируется у пациента?

### **Вариант №20**

Задание № 1. Ишемия: определение, причины, клинические проявления, исходы. Значение коллатерального кровообращения в исходе ишемии.

Задание № 2. Печеночно-клеточная недостаточность. Причины, клинико-морфологические изменения, исходы.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

После закрытого пневмоторакса произошло спадение легкого. Как называется это понятие

### **Вариант №23**

Задание № 1. Воспаление: определение, причины, признаки воспаления. Компоненты воспаления. Физиологическая целесообразность воспаления.

Задание № 2. Заболевания желчного пузыря (холецистит, желчно-каменная болезнь). Классификация, формы, морфологические изменения, осложнения.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При обследовании глазного дна у пациента на сосудах обнаружены изменения в виде пятен и полос. Какой стадии атеросклероза соответствуют эти изменения.

### **Вариант №24**

Задание № 1. Классификация воспалений. Характеристика основных видов экссудата.

Задание № 2. Ревматизм. Этиология, патогенез. Патоморфологические изменения в сердце и

суставах.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При травме была удалена одна из почек. В течение месяца пациент находился на гемодиализе, но по истечении некоторого срока, анализы мочи нормализовались.

Что явилось причиной восстановительной функции почки? Как называется эта компенсаторная функция?

#### **Вариант №25**

Задание № 1. Механизмы терморегуляции организма человека. Гипотермия: этиология, патогенез, стадии, исход. Гипертермия: этиология, патогенез, механизмы адаптации.

Задание № 2. Патология белой крови. Лейкоцитоз. Лейкемия. Лейкемоидная реакция.

Решение ситуационной задачи:

Человека укусил комар. Является ли данная ситуация воспалением? Аргументируйте свой ответ

#### **Вариант №26**

Задание № 1. Лихорадка: этиология, патогенез. Механизмы компенсации при лихорадке. Типы температурных кривых.

Задание № 2. Патология красной крови. Эритроцитоз. Эритремия.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

При приеме тепловых процедур кожа имеет красный цвет, местная  $t$  повышена, усилена пульсация. Какой вид изменения кровообращения наблюдается в данной ситуации?

#### **Вариант №27**

Задание № 1. Опухоли: определение, этиология, патогенез. Строение опухолей, клеточный и тканевой атипизм, понятие о дифференцировке и анаплазии. Воздействие опухоли на организм.

Задание № 2. Изменение качественного и количественного состава крови при анемии.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент жалуется на снижение массы тела ниже нормы, которая появилась после перенесенной ангины. После полного обследования патологии со стороны внутренних органов не выявлено. Дайте полную классификацию патологического процесса.

#### **Вариант №28**

Задание № 1. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Рост опухолей. Метастазирование и рецидивирование.

Задание № 2. Врожденные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиничко- морфологические проявления.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

Пациент имеет инвалидность с диагнозом «Сахарный диабет». При опросе установлено, что отец пациента тоже имеет этот диагноз. Определите вид патологического процесса.

#### **Вариант №29**

Задание № 1. Нарушение кислотно – основного состояния (КОС). Буферные системы крови. Формы нарушения КОС, их виды.

Задание № 2. Основное звено патогенеза гастроэзофагеальной болезни.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У ребенка, больного дифтерией, развилась асфиксия, от которой наступила смерть. На вскрытии обнаружены воспалительные изменения в зеве и трахее. Выберите положения, верные для данной ситуации :

А. В зеве и трахее возникло дифтеритическое воспаление;

Б. В зеве возникло дифтеритическое воспаление;

- В. Возникла асфиксия-осложнение крупозного трахеита;  
Г. Фибринозная пленка на миндалинах рыхло связана с подлежащими тканями.

### **Вариант №30**

Задание № 1. Определение понятия: «Почечная недостаточность». Этиология, патогенез, стадии Острой почечной недостаточности. Клинико - морфологические проявления Хронической почечной недостаточности. Механизм гемодиализа.

Задание № 2 Кровопотеря. Классификация. Патогенез. Механизмы компенсации. Понятие о ДВС-синдроме.

Задание № 3. Решение ситуационной задачи:

У больного, страдавшего врожденной аневризмой левой средней мозговой артерии, внезапно наступила смерть. На вскрытии обнаружено скопление крови в левой височной доле, ткань мозга разрушена. Какова причина кровотечения? Какой вид кровоизлияния имеет место?

### **Критерии оценки**

- 0 баллов выставляется студенту, если студент отказывается от ответа; не знает материал;
- 1 балл выставляется студенту, если ответ студента полный, развернутый с некоторыми несущественными погрешностями;
- 2 балла выставляется студенту, если ответ студента полный, развернутый, показана совокупность глубоких, осмысленных системных знаний объекта и предмета изучения.

«Неудовлетворительно» выставляется студенту, если он отказывается от ответа, не знает теоретический материал.

«Удовлетворительно» выставляется студенту, если ответ неполный, демонстрирующий поверхностное знание и понимание теоретического материала

«Хорошо» выставляется студенту, если ответ полный, развернутый с некоторыми несущественными погрешностями.

«Отлично» выставляется студенту, если ответ полный, развернутый, показана совокупность глубоких, осмысленных системных знаний.

### **Задания в тестовой форме**

#### **1) 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

#### **2) Один и тот же патологический процесс**

- а) вызывается только одной причиной
- б) бывает только при одной болезни
- в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях
- г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами

#### **3) Патологическое состояние:**

- а) является особым видом заболевания
- б) является начальным периодом болезни

- в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания
- г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители

**4) Гиалиноз - это:**

- а) разновидность хрящевой ткани
- б) вид паренхиматозной белковой дистрофии
- в) вид мезенхимальной белковой дистрофии
- г) разрастание гиалинового хряща

**5) Мезенхимальная жировая дистрофия:**

- а) появление капель жира в цитоплазме
- б) увеличение жировых отложений в организме
- в) исчезновение подкожно-жирового слоя
- г) появление жировой клетчатки в брюшинном пространстве

**б) Декомпенсация - это:**

- а) истощение компенсаторных возможностей организма
- б) защитно-приспособительная реакция организма
- в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в организме
- г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании

**7) Регенерация бывает:**

- а) достаточной и недостаточной
- б) нормальной и аномальной
- в) физиологической, восстановительной и патологической
- г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей

**8) Заживление бывает:**

- а) первичным и вторичным натяжением
- б) быстрым и медленным
- в) достаточным и недостаточным
- г) медленным и общим

**9) Компенсаторные механизмы предсердечной недостаточности:**

- а) расширение полостей сердца и тахикардия
- б) усиление гемопоза и увеличение ОЦК
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
- г) застой крови в большом круге и появление отеков

**10) Гиперемия - это:**

- а) увеличение кровенаполнения ткани
- б) покраснение ткани
- в) воспаление ткани
- г) уменьшение кровенаполнения

**11) Причиной венозной гиперемии может быть:**

- а) сдавление вен в) повышенное потребление кислорода тканями
- б) увеличение вязкости крови г) усиление ЧСС

**12) Клинические проявления воспаления - это:**

- а) боль и припухлость
- б) зуд и покраснение
- в) жар, боль, припухлость, покраснение, нарушение функции
- г) отек, гиперемия снижение кожной чувствительности и физической активности

**13) Повреждение называется :**

- а) экссудацией
- б) альтерацией
- в) некрозом
- г) некробиозом

**14) Экссудация возникает вследствие:**

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности
- б) нарушения кровообращения в зоне воспаления
- в) выход цитоплазматической жидкости за пределы клеток
- г) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении

**15) Экссудат бывает:**

- а) белковым и безбелковым
- б) гематогенным и лимфогенным
- в) серозным, фибринозным, гнойным
- г) жидким, вязким, неоднородным

**16) К медиаторам воспаления относят:**

- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины
- г) адреналин, инсулин, трийодтиронин

**17) Основные механизмы теплорегуляции у человека - это:**

- а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов
- б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка
- в) мышечная дрожь и испарение пота
- г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания

**18) Лихорадка - это:**

- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители
- б) перегревание организма
- в) мышечная дрожь
- г) то же самое что и озноб

**19) Пирогены - это:**

- а) вещества вызывающие интоксикацию
- в) вирусы
- б) живые бактерии
- г) вещества, вызывающие лихорадку

**20) Резкое снижение температуры при лихорадке называется:**

- а) лизисом
- в) ремиссией
- б) кризисом
- г) падением

**21) При лихорадке принято выделять:**

- а) одну стадию
- в) три стадии
- б) две стадии
- г) четыре стадии

**22) В опухоли различают:**

- а) строму и паренхиму
- б) верхушку и основание
- в) дистальную и проксимальную часть
- г) протоки и секреторную область

**23) Клеточный атипизм - это:**

- а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
- б) быстрое размножение клеток
- в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
- г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

**24) Обструктивные нарушения дыхания - это:**

- а) уменьшение объемов и емкости легких
- б) нарушение проходимости дыхательных путей
- в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану
- г) нарушение дыхания из-за сдавленного легкого

**25) При сердечных блокадах нарушается функция:**

- а) автоматизм
- в) проводимости
- б) возбудимости
- г) сократимости

**26) Повышенная чувствительность организма к воздействиям аллергена:**

- А. Реактивность;
- Б. Толерантность;
- В. Вирулентность;
- Г. Аллергия.

27) **К исходам болезни относится:**

- А. Выздоровление;
- Б. Прогрессирование болезни;
- В. Регресс болезни;
- Г. Инвалидность

28) **Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться:**

- А. Тромб;
- Б. Сгущение крови;
- В. Припухлость;
- Г. Расширение сосудистого русла

29) Что такое ЛИПОМА \_\_\_\_\_

30) Патогенез - это \_\_\_\_\_

31) Что такое РЕЦИДИВ болезни \_\_\_\_\_

32) Механизм развития углеводных дистрофий \_\_\_\_\_

33) Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют: \_\_\_\_\_

34) Метаплазия – это \_\_\_\_\_

35) На какой из стадий обычно развивается гипертрофия \_\_\_\_\_

36) Регенерация соединительной тканью – это \_\_\_\_\_

37) Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия \_\_\_\_\_

38) Тромбоэмболия возникает при \_\_\_\_\_

39) Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками \_\_\_\_\_

40) Лихорадка – это \_\_\_\_\_

41) Резкое снижение температуры при лихорадке называется \_\_\_\_\_

42) Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют \_\_\_\_\_

43) Для доброкачественных опухолей характерно \_\_\_\_\_

44) В опухоли различают \_\_\_\_\_

45) Резкое снижение температуры при лихорадке называется \_\_\_\_\_

46) Основные механизмы терморегуляции у человека – это \_\_\_\_\_

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. В клинику госпитализирован ребёнок 12 лет с диагнозом левосторонняя крупозная пневмония. Известно, что крупозная пневмония вызывается пневмококком. Со слов матери, ребёнок не имел контакта с больными пневмонией, но за 10 часов до начала острых проявлений заболевания упал в прорубь.

Что явилось причиной крупозной пневмонии (инфекционный фактор или переохлаждение)?

2. Ребёнок 14 лет поступил в клинику по поводу туберкулёзного гонита (воспаление коленного сустава). Болен в течение 2 лет. Начало заболевания связывает с ушибом коленного сустава при падении. Часто болел простудными заболеваниями. Ребёнок пониженного питания.

Что явилось причиной заболевания? Какие условия способствовали развитию заболевания?

3. У больного М., 58 лет, с признаками сердечной недостаточности при обследовании выявлены:

- стеноз левого атриовентрикулярного отверстия,
- расширение левого предсердия,
- застой в малом круге кровообращения,
- нарушения функций правого желудочка,
- застой в большом круге кровообращения,
- кислородное голодание циркуляторного типа,
- одышка.

Определите понятия о патогенезе, начальном и основном звеньях патогенеза. Определите начальное и основное звенья патогенеза данной патологии, устранение которых вызовет ликвидацию вышеуказанных нарушений.

4. Больная С., 40 лет, поступила в клинику с жалобами на боль пульсирующего характера в области верхней губы, головную боль, общую слабость, потерю аппетита. Из анамнеза известно, что больная страдает фурункулёзом. Объективно: верхняя губа отёчна, прощупывается гнойный узел с плотной головкой. Температура тела 38,5°C. Анализ крови: лейкоциты -  $18,3 \times 10^9/\text{л}$ ; скорость оседания эритроцитов (СОЭ) – 28 мм/час.

Какова взаимосвязь описанных общих и местных изменений? Существуют ли местные патологические процессы и локальные заболевания? Всегда ли общее является ведущим при развитии патологического процесса?

5. Для местной артериальной гиперемии характерны следующие проявления:

- ускорение кровотока,
- покраснение ткани,

- увеличение объёма органа,
- расширение артериол,
- повышение температуры ткани,
- усиление обмена веществ.

Определите понятия о патогенезе и основном звене патогенеза. Определите основное звено патогенеза данной патологии, устранение которого вызовет ликвидацию всех вышеуказанных нарушений.

6. Больной А., 48 лет, прибыл в Мацесту для курортного лечения, с жалобами на слабость и боли в мышцах правой голени при ходьбе. Пять лет назад на почве заболевания сосудов у него развилась сухая гангрена левой стопы, по поводу чего она была ампутирована. На курорте больному были назначены тёплые сероводородные ванны. Вскоре процедуры пришлось отменить, так как по ходу подкожных вен правой голени появились болезненные уплотнения, связанные с развитием воспалительного процесса в венах (флебит). Кроме того, больной плохо переносил процедуры: во время приёма ванн у него повышалось артериальное давление, появлялись головные боли.

Назовите, какой вид патологии (патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние) развился у больного. Обоснуйте заключение и дайте определение каждого из этих видов патологии.

7. Больной С., 19 лет, доставлен в больницу в тяжёлом состоянии. Во время лыжной прогулки он заблудился в лесу, уснул под деревом, и был найден через сутки. Объективно: сознание утрачено, ректальная температура 36,3°C; кожные покровы и видимые слизистые бледные, с синюшным оттенком, зрачки расширены, рефлексы снижены, болевая чувствительность отсутствует. Артериальное давление - 40/0 мм рт. ст., пульс - 32/мин; дыхание редкое, поверхностное.

Какому этапу (периоду) терминального состояния соответствует указанный комплекс нарушений жизнедеятельности. Обоснуйте заключение.

8. Для воспалённой ткани характерны следующие проявления:

- покраснение воспалённого участка,
- повышение местной температуры,
- нарушение обмена веществ,
- повреждение лизосомальных мембран,
- увеличение расщепления биополимеров,
- синтез и секреция клеточных и активация плазменных медиаторов,
- повышение онкотического давления,
- увеличение объёма клеток из-за развития отёка,
- выход гидролаз из лизосом в клетку,
- повреждение участка ткани,
- повышение осмотического давления.

Определите понятия о патогенезе, начальном и основном звеньях патогенеза. Определите начальное и основное звенья патогенеза данной патологии, устранение которых вызовет ликвидацию вышеуказанных нарушений.

9. Острая кровопотеря вызвана у кролика, находящегося в условиях пониженного атмосферного давления.

Какие изменения со стороны артериального давления и дыхания могут наблюдаться у кролика при кровопотере? Каков их возможный механизм?

10. На кролике при перевязке почечных артерий вызвали ишемию почек, чем воспроизвели модель гипертензии.

Какова роль эксперимента в развитии общей патологии человека? Соответствует ли данная экспериментальная модель гипертензии - гипертонической болезни человека?

11. В результате хронического эксперимента у собаки получен атеросклероз. Через 2,5 года уровень артериального давления у неё достиг 200/120 мм рт. ст.

Существует ли связь между повышением артериального давления и атеросклеротическим поражением кровеносных сосудов? Каковы механизмы этого повышения? Является ли данное изменение артериального давления повреждающим фактором или защитно-компенсаторным?

12. При проведении реанимации необходимо восстановить сердечную деятельность. Однако, применение адреналина, активирующего все функции сердца, часто приводит к развитию фибрилляции миокарда и затрудняет проведение реанимации.

Каковы механизмы развития фибрилляции сердца под действием адреналина.

13. В пост реанимационном периоде независимо от причины, вызвавшей терминальное состояние, развивается синдром «низкого сердечного выброса».

Каковы механизмы развития этого синдрома в пост реанимационном периоде?

14. Больной Р., 30 лет, доставлен в медпункт в тяжёлом состоянии. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые цианотичны, температура тела – 40,5°C. Артериальное давление – 85/55 мм рт. ст.; пульс - 142/мин, слабого наполнения; дыхание - 26/мин, поверхностное. По свидетельству сопровождавших лиц, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение часа работал при температуре воздуха 70°C и высокой влажности.

Можно ли определить указанный симптомокомплекс нарушений жизнедеятельности как терминальное состояние? Обоснуйте своё заключение.

### **Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности:**

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии

### **Информационное обеспечение обучения**

Перечень рекомендуемых учебных изданий,

Интернет-ресурсов,

дополнительной литературы.

**Основные источники:**

1. Основы патологии [Электронный ресурс] : учебник / Митрофаненко В.П., Алабин И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021.  
<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970437704.html>
2. 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, 2020.  
<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440520.html>
3. Ремизов, И. В. Основы патологии : учебник для студентов медицинских колледжей / И. В. Ремизов. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 364 с. — ISBN 978-5-222-35144-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/104641.html>

**Дополнительные источники:**

1. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] / В.С. Пауков, П.Ф.Литвицкий-М. ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970442456.html>
2. Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - ЭБС «Консультант студента»
3. Патофизиология : курс лекций : учеб. пособие / под ред. Г. В. Порядина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. : ил. - ЭБС «Консультант студента»
4. Патология в рисунках : учебное пособие / Финлейсон К.Д. ; Ньюелл Б.А. - Москва : БИНОМ, 2014 - ЭБС «Консультант студента»

**Комплект оценочных материалов по дисциплине ОПЦ.02 Основы патологии**  
 Задания закрытого типа – 2 мин. на ответ, задания открытого типа – 3 мин. на ответ

№ п/п	Задание	Варианты ответов	Верный ответ или № верного ответа	Формируемая компетенция
<b>Задания закрытого типа с выбором одного правильного ответа</b>				
1)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	К исходам болезни относится: А. Выздоровление; Б. Прогрессирование болезни; В. Регресс болезни; Г. Инвалидность	А. Выздоровление	ПК 3.1 Стр 31
2)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться: А. Тромб; Б. Сгущение крови; В. Припухлость; Г. Расширение сосудистого русла	А.Тромб;	ПК 3.3 Стр 31
3)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Декомпенсация - это: а) истощение компенсаторных возможностей организма б) защитно-приспособительная реакция организма в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в организме г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании	а) истощение компенсаторных возможностей организма	ПК 4.2 Стр 29
4)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Лихорадка - это: а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители б) перегревание организма в) мышечная дрожь г) то же самое что и озноб	а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители	ПК 4.3 Стр.29

5)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Патологическое состояние: а) является особым видом заболевания б) является начальным периодом болезни в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражит	в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания	ПК 4.5 Стр 27
6)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Заживление бывает: а) первичным и вторичным натяжением б) быстрым и медленным в) достаточным и недостаточным г) медленным и общим	а) первичным и вторичным натяжением	ПК 4.6 Стр.28
7)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Повышенная чувствительность организма к воздействиям аллергена: А. Реактивность Б. Толерантность В. Вирулентность Г. Аллергия	Г. Аллергия	ПК 3.1 Стр.31
<b>Задания открытого типа</b>				
8)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Что такое липома	Доброкачественная опухоль из жировой ткани	ПК 3.1 Стр 31
9)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Патогенез - это	Раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней	ПК 3.1 Стр 31
10)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Что такое рецидив болезни	Повторное возникновение одной и той же болезни	ПК 3.1 Стр 31
11)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Механизм развития углеводных дистрофий	Нарушение обмена гликопротеидов и мукополисахаридоз	ПК 3.1 Стр 32

12)	Завершить определение	Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:	Дистрофией	ПК 3.1 Стр 31
13)	Завершить определение	Метаплазия - это	Замещение соединительной тканью очага некроза, тромба	ПК 3.2 Стр.31
14)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	На какой из стадий обычно развивается гипертрофия	Стадия закрепления	ПК 3.2 Стр.31
15)	Завершить определение	Регенерация соединительной тканью - это	Организация	ПК 3.2 Стр.31
16)	Завершить определение	Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия	эпителиальная, соединительная	ПК 3.2 Стр.31
17)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Тромбоэмболия возникает при	отрыве тромба или его части	ПК 3.2 Стр.31
18)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками	Гнойный	ПК 3.3 Стр.31
19)	Завершить определение	Лихорадка - это	реакция организма на внешние и внутренние раздражители	ПК 3.3 Стр.31
20)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Резкое снижение температуры при лихорадке называется	кризис	ПК 3.3 Стр.32
21)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют	опухолью	ПК 3.3 Стр.32
22)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Для доброкачественных опухолей характерно	отсутствие метастазов	ПК 3.3 Стр.32
23)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	В опухоли различают _____	строму и паренхиме	ПК 5.4

				Стр.32
24)	Впишите ответ	Резкое снижение температуры при лихорадке называется _____	ремиссией	ПК 5.4 Стр.32
25)	Впишите ответ	Основные механизмы теплорегуляции у человека – это _____	мышечная дрожь и испарение пота	ПК 5.4 Стр.32
<b>Задания закрытого типа</b>				
26)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Заживление бывает: а) первичным и вторичным натяжением б) быстрым и медленным в) достаточным и недостаточным г) медленным и общим	а) первичным и вторичным натяжением	ОК 1 Стр.28
27)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Один и тот же патологический процесс а) вызывается только одной причиной б) бывает только при одной болезни в) может быть вызван различными причинами возникать при различных болезнях г) при конкретном заболевании не может сочетаться другими патологическими процессами	в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях	ОК 2 Стр.27
28)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	Повреждение называется : а) экссудацией б) альтерацией в) некрозом г) некробиозом	б) альтерацией	ОК 3 Стр.29
29)	Выполнить тестовое задание, выберите правильный ответ	При сердечных блокадах нарушается функция: а) автоматизм : а) автоматизм в) проводимости б) возбудимости г) сократимости  б) возбудимости г) сократимости	При сердечных блокадах нарушается функция: а) автоматизм в) проводимости б) возбудимости г) сократимости	ОК 8 Стр 30



