**Автономная некоммерческая профессиональная
образовательная организация
«Межрегиональный медицинский колледж»**

**Комплект контрольно – оценочных средств
по дисциплине**

**ОП.07 «Патологическая анатомия и патологическая физиология»
программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО
31.02.07 Стоматологическое дело
на базе основного общего образования**

(задания для текущего контроля и промежуточной аттестации)

очная форма обучения

ОП.07 Патологическая анатомия и патологическая физиология

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК, ЛР	Умения	Знания
<p>ОК.01 ОК.02 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.6</p>	<p>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части;</p> <p>- определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</p> <p>- составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах;</p> <p>- реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)</p> <p>- определять задачи для поиска информации;</p> <p>- определять необходимые источники информации;</p> <p>- планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию;</p> <p>- выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>- оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их;</p>	<p>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</p> <p>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности</p> <p>- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>- цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач; - выявлять, интерпретировать и анализировать жалобы пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты обследования при состояниях: нарушение кровообращения и лимфообращения; воспаление; нарушение термодинамики; гипоксия; общие реакции организма на повреждение; опухоли; - определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев 	<ul style="list-style-type: none"> - номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; - формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; - порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; - особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах - этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний - диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей
--	--	---

Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

«Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета». Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

1. Здоровье — это:

- а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- в) состояние полного физического и психического благополучия;
- г) **состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.**

2. Патологическая реакция — это:

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

3. 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.

4. Этиология — это:

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;

б) учение о механизмах развития болезней;

в) исход болезни;

г) причина и механизм патологического процесса.

5. Профилактика в медицине направлена:

а) на выявление причин заболеваний;

б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;

в) улучшение условий труда и отдыха;

г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

6. Патогенез — это:

а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

б) то же самое, что и патологический процесс;

в) заболевание определенного вида;

г) причина болезни.

7. К исходам болезни относится:

а) выздоровление;

б) прогрессирование болезни;

в) регресс болезни;

г) инвалидность.

8. Клиническая смерть — это:

а) смерть в лечебном учреждении;

б) смерть от заболевания;

в) состояние, которое может быть обратимым;

г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

9. Рецидив болезни — это:

а) обострение хронического процесса;

б) повторное возникновение одной и той же болезни;

в) одна из форм болезни;

г) стадия болезни.

10. Патологическое состояние:

а) является особым видом заболевания;

б) является начальным периодом болезни;

в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;

г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

11. Причины болезни могут быть:

а) внешними и внутренними;

б) постоянными и временными;

в) легкими и тяжелыми;

г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении:

а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;

б) возникает рецидив болезни;

в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;

г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функций.

13. Острое заболевание обычно протекает:

а) 1—2 дня;

б) 5—14 дней;

в) 30—40 дней;

г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

«Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия»

Вопросы для устного ответа

1. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
2. Классификация дистрофий.
3. Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.
4. Нарушения минерального обмена.
5. Апоптоз и некроз.
6. Нарушения кислотно-основного состояния.

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:**
 - а) дистрофией;
 - б) трансформацией;
 - в) альтерацией.
2. **Дистрофии по локализации:**
 - а) белковые;
 - б) стромально-сосудистые;
 - в) жировые.
3. **Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:**
 - а) декомпозиция. б) инфильтрация. в) трансформация. г) транссудация.
4. **«Тигровое сердце» - результат развития:**
 - а) ожирения сердца;
 - б) жировой дистрофии миокарда;
 - в) некроза сердечной мышцы.
5. **К гемоглобиновым пигментам относят:**
 - а) меланин;
 - б) билирубин;

в) липофусцин.

6. Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:

а) гиперфункции щитовидной железы;

б) гиперфункции паращитовидной железы;

в) гипоксии;

г) избытке витамина D.

7. Жировая паренхиматозная дистрофия микроскопически проявляется:

а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;

б) появлением жира в цитоплазме клеток;

в) отложением жира на стенках сосудов.

8. Макроскопически ожирение сердца проявляется:

а) скоплением жира под эпикардом;

б) скоплением жира под эндокардом;

в) прорастанием жира в строму миокарда.

9. К повреждению относятся:

А) Некроз

Б) Регенерация

В) Гипертрофия

Г) Атрофия

10. Форма некроза:

А) Атрофия

Б) Гангрена

В) Метаплазия

Г) Гипертрофия.

11. Процесс, сопровождающийся накоплением в цитоплазме гепатоцитов зерен белковой природы:

А) Паренхиматозный диспротеиноз

Б) Мезенхимальный диспротеиноз

В) Паренхиматозный липидоз

Г) Мезенхимальный липидоз

12. Некроз как результат нарушения кровообращения в тканях называется:

А) Секвестрация

Б) Пролежни

В) Инфаркт

Г) Гангрена

13. Механизм развития углеводных дистрофий:

А) Нарушение обмена сложных белков

Б) Нарушение обмена гликопротеидов и мукополисахаридов

В) Нарушение обмена нейтрального жира

Г) Нарушение обмена холестерина

14. Патологический процесс, при котором орган увеличивается в размере и имеет салыный цвет на разрезе:

А) Зернистая дистрофия

Б) Жировая дистрофия

В) Гидропическая дистрофия

Г) Амилоидоз

15. Мезенхимальная жировая дистрофия характеризуется:

А) появлением капель жира в цитоплазме;

Б) избыточным накоплением нейтрального жира в депо;

В) патологическим уменьшением количества нейтрального жира в депо;

Г) появлением жира там, где его нет в норме.

16. Хромопротеиды - это

А) эндогенные красящие вещества;

Б) соединения хрома;

В) продукты обмена жиров;

Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

17. Конкременты -

А) камни, образующиеся в организме;

Б) плотные каловые массы;

В) кристаллы солей;

Г) участки обызвествления в тканях.

18. Для нарушения углеводного обмена характерна:

А) диспротеинемия

Б) гипергликемия

В) гипокетонемия

Г) ацидоз

Реферат

Подготовить реферативное сообщение «Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения»

Презентация

Подготовка презентации по теме «Повреждение. Дистрофии».

«Приспособительные и компенсаторные процессы организма»

Вопросы для устного ответа

1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Тестовые задания

1. Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:

- a. адаптация;

- b. компенсация;
- c. гомеостаз;
- d. гемостаз.

2. Выберите неправильное определение процесса:

- a. регенерация - восстановление структур взамен погибших;
- b. **метаплазия - замещение соединительной тканью очага**

некроза, тромба;

- c. гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;
- d. гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей,

клеток.

4. Заживление царапин после бритья - пример:

- a. **полной репаративной регенерации;**
- b. неполной репаративной регенерации;
- c. физиологической регенерации.

5. На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:

- a. **стадия закрепления;**
- b. стадия декомпенсации;
- c. стадия становления.

6. При гиперплазии происходит:

a. увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.);

- b. **увеличение количества клеток.**

7. Регенерация соединительной тканью - это:

- a. **организация;**
- b. созревание;

8. Вид регенерации:

- a. физиологическая

- b. аллергическая
- c. компенсаторная
- d. викарная

9. Вид гипертрофии:

- a. физиологическая
- b. аллергическая
- c. **компенсаторная**
- d. репаративная

10. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- a. гипертрофией
- b. **организацией**
- c. регенерацией
- d. метаплазией

11. Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

- a. нервная
- b. мышечная и соединительная
- c. **эпителиальная, соединительная**
- d. нервная и эпителиальная

Реферат

Подготовка реферативных сообщений «Роль гипертрофии в патологии»

«Наследственные и хромосомные болезни».

Тема 4: «Нарушения кровообращения и лимфообращения»

Вопросы для устного ответа

- 1. Отделы кровообращения
- 2. Формы недостаточности кровообращения
- 3. Формы нарушения периферического кровообращения
- 4. Причины артериальной гиперемии
- 5. Виды артериальной гиперемии
- 6. Признаки артериальной гиперемии

Тестовые задания

1. Определение венозного полнокровия:

- а) уменьшение притока крови;
- б) уменьшение оттока крови;**
- в) остановка кровотока.

2. Виды венозного полнокровия:

- а) сердечное;
- б) местное;**
- в) сосудистое;

3. Определение стаза:

- а) уменьшение оттока крови;
- б) замедление кровотока;
- в) остановка кровотока.**

4. Причины кровотечения:

- а) порок развития сосудов;
- б) разъедание стенки сосудов;**
- в) гиалиноз стенки сосудов;
- г) повышение проницаемости стенки сосудов.

5. Определение кровоизлияния:

- а) истечение крови из сосудов;
- б) скопление крови в ткани;**
- в) свертывание крови.

6. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена веществ между кровью и клеткой: а) центральное кровообращение;

- б) микроциркуляторное кровообращение;**
- в) периферическое кровообращение.

7. Неблагоприятные последствия ишемии:

- а) кровоизлияние;

б) инфаркт;

в) газовая гангрена.

8. Тромбоэмболия возникает при:

а) отрыве тромба или его части;

б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;

в) попадании воздуха в сосуды.

9. Признаками венозного полнокровия являются:

а) бледность тканей;

б) отек, синюшная окраска;

в) понижение температуры;

г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

10. Гиперемия — это

А) увеличение кровенаполнения ткани;

Б) покраснение ткани;

В) воспаление ткани;

Г) уменьшение кровенаполнения ткани.

11. Инфарктом называется

А) только заболевание сердечной мышцы;

Б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;

В) некроз участка органа как исход ишемии;

Г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

12. Эмбол — это

А) сгусток крови;

Б) пузырек воздуха;

В) сгусток фибрина; Г) любой материальный объект, закупоривший

сосуд.

13. Артериальная гиперемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

14. При артериальной гиперемии наблюдается

А) цианоз участка ткани

Б) уменьшение тургора тканей

В) понижение температуры участка ткани Г) **покраснение участка**

ткани

Д) местное понижение температуры ткани

15. Венозная гиперемия – это:

А) увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови.

Б) **увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови.**

В) уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови.

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла.

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

16. Для венозной гиперемии характерно

А) покраснение ткани

Б) повышение температуры ткани

В) **цианоз и отеки**

Г) уменьшение объема ткани

Д) побледнение ткани

17. Ишемия - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления

притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови В) **уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови**

Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

18. Стаз - это

А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови

В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г) **местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах**

Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

19. Наиболее частой причиной эмболии является

А) пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен

Б) **оторвавшийся тромб**

В) инородное тело

Г) капельки жира

Д) клетки опухоли.

Реферат

Подготовка реферативного сообщения по теме «Виды кровотечений и способы их остановки»

«Первая помощь при кровотечениях».

Тема 5: «Воспаление»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления. Острое воспаление.
2. Общие и местные признаки воспаления.
3. Физиология и морфология острого воспаления.
4. Клинико-анатомические формы острого воспаления.
5. Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.
6. Исходы воспаления и функциональное значение для организма.
7. Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Тестовые задания 1. Стадии воспаления:

- а) альтерация;
- б) экссудация;
- в) пролиферация;
- г) инфильтрация.

2. Повреждение выражается:

- а) дистрофией;
- б) некрозом;
- в) экссудацией.

3. Причинами воспаления являются:

- а) травма, радиация, электрический ток;
- б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности;
- в) лекарственные вещества, язвы и токсины.

4. Признаки воспаления:

- а) покраснение;
- б) припухлость;

- в) боль;**
- г) повышение температуры.**

5. Сосудистые реакции в зоне воспаления:

- а) артериальная гиперемия;**
- б) венозная гиперемия;**
- в) регенерация.**

6. В зоне воспаления повышается онкотическое давление за

счет:

- а) катаболических процессов;**
- б) разрушения белков, которые притягивают воду;**
- в) образования молочной кислоты.**

7. Механическим препятствием для оттока крови из зоны

воспаления могут являться: а) тромб;

- б) сгущение крови;**
- в) припухлость;**
- г) расширение сосудистого русла.**

8. Выберите признаки фибринозного воспаления:

- а) наиболее частой причиной является наличие гноеродных микроорганизмов;**
- б) развивается на слизистых и серозных оболочках;**
- в) экссудат содержит большое количество фибрина;**
- г) в экссудате много слизи.**

9. Выберите правильные определения:

- а) геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате большого количества фибрина;**
- б) в развитии воспаления велико значение сосудистой проницаемости**
- в) гнойное воспаление в полостях с накоплением в них гноя называют эмпиемой;**
- г) гнойное воспаление может быть ограниченным (абсцесс) и**

диффузным (флегмона).

10. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками А) Геморрагический

Б) Гнойный

В) Фибринозный

Г) Серозный

Д) Смешанный

11. Местными проявлениями воспаления являются:

А) лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;

Б) боль, краснота, жар, нарушение функций органа;

В) головная боль, нарушение сна, понижение аппетита;

Г) мышечные и суставные боли

12. Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является

А) calor

Б) dolor

В) rubor

Г) tumor

Д) funciolaesa

13. Латинским названием «боль» как местного признака воспаления является

А) calor

Б) dolor

В) rubor

Г) tumor

Д) funciolaesa

14. Латинским названием «жар» как местного признака воспаления является А) calor

Б) dolor

В) rubor

Г) tumor

Д) funciolaesa

15. Покраснение в очаге воспаления связано с

А) артериальной гиперемией

Б) ишемией

В) повышением обмена веществ

Г) физико-химическими изменениями.

Д) венозной гиперемией

16. Общими проявлениями воспаления являются:

А) боль, краснота, нарушение функции органа

Б) симптомы интоксикации,

В) ускорение СОЭ, лихорадка, лейкоцитоз Д) припухлость вследствие отека.

17. Повреждением называется

А) экссудацией

Б) альтерацией

В) некрозом

Г) некробиозом

18. Экссудация возникает вследствие

А) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности

Б) нарушения кровообращения в зоне воспаления

В) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток

Г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его: усиленного распада при воспалении

19. Пролиферация — это

А) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления

Б) выход из депо форменных элементов крови

В) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления

Г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

20. Дифтеритическое воспаление — это

- А) воспаление небных миндалин
- Б) разновидность продуктивного воспаления
- В) вариант фибринозного воспаления**
- Г) инфекционная болезнь

21. Флегмона — это чаще всего

- А) разлитое воспаление клетчаточных пространств**
- Б) гнойное расплавление мышц
- В) ограниченное скопление гноя в тканях
- Г) разновидность альтеративного воспаления

«Нарушения терморегуляции. Лихорадка»

Вопросы для устного ответа

1. Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?
2. В чем различия гипертермии и лихорадки?
3. Каково происхождение пирогенов?
4. Каковы основные стадии лихорадки?
5. На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры?
6. Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы температурных кривых) и в чем их сущность?

Тестовые задания

1. **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.

2. Лихорадка – это

А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители

Б) перегревание организма

В) мышечная дрожь

Г) то же самое, что и озноб

3. Пирогены – это

А) вещества, вызывающие интоксикацию

Б) живые бактерии

В) вирусы

Г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

А) искусственными и естественными

Б) медленно- и быстродействующими

В) экзогенными и эндогенными Г) простыми и сложными.

5. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

А) лизисом

Б) кризисом

В) ремиссией Г) падением.

6. При лихорадке принято выделять

А) одну стадию

Б) две стадии

В) три стадии

Г) четыре стадии.

7. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

8. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С

В) 3-5 °С

Г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет

А) 4-6 в минуту

Б) 8-10 в минуту

В) 12-14 в минуту

Г) около 20 в минуту.

12. Гипертермия – это

А) то же самое, что и лихорадка

Б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью

В) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции

Г) период подъема температуры при лихорадке

13. К гипертермии относятся показатели температуры:

А) 36,8 °С

Б) 36,0 °С

В) 39.0 °С

Г) 34,0 °С

14. Тепловой удар - это:

А) острая экзогенная гипертермия

Б) острая форма местной гипертермии

В) гипотермия

Г) лихорадка

«Опухоли»

Вопросы для устного ответа

1. **Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды.**
2. **Строение опухолей.**
3. **Сущность опухолевого роста.**
4. **Основные свойства опухолей.**
5. **Этиология и патогенез опухоли.**
6. **Доброкачественные и злокачественные опухоли.**
7. **Взаимоотношение организма и опухоли**

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:**
 - а) воспалением; б) гипоксией; **в) опухолью.**
2. **Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:**
 - а) нормальные ткани; **б) опухолевые ткани.**
3. **Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:**
 - а) метастазированием; **б) рецидивом.**

4. **Канцерогены - это факторы, способствующие:**

- a. **возникновению опухолей;**
- b. профилактике возникновения опухолей.

5. **Метастазы образуют:**

a) злокачественные опухоли; б) доброкачественные опухоли.

6. **Злокачественная опухоль из соединительной ткани:**

a) фибросаркома; б) липома; в) миома.

7. **Каждому виду атипизма подберите соответствующую характеристику.**

C.1. Тканевый.	a.	изменение метаболизма
D.2. Клеточный.		опухолевых клеток;
A.3. Биохимический.	b.	появление новых
E.4. Физиологический.		антигенных свойств;
B.5. Иммунологический.	c.	нарушение
		соотношения паренхимы и стромы;
	d.	разная форма и
		величина клеток, их ультраструктур,
		патологический митоз;
	e.	потеря выполнения
		клеткой своей нормальной функции.

Выберите наиболее достоверные проявления злокачественной опухоли:

- a. **нарушение дифференцировки;**
- b. полиморфизм (различие) ядер;
- c. многочисленные митозы;
- d. метастазирование.

8. **Для каждой из групп опухолей выберите характерные признаки.**

1. Доброкачественные. a) наличие тканевоатипизма;

2. Злокачественные. б) наличие признаков
клеточного атипизма;

в) инфильтрирующий рост;

г) наличие метастазов.

а	б	в	г
1	2	2	2

10. Выберите виды атипизма опухолей:

а. морфологический;

б. органнй;

с. антигенный;

д. биохимический, гистохимический;

е. функциональный.

11. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

а. воспалением

б. гипоксией

с. опухолью

12. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

а. нормальные ткани

б. опухолевые ткани

13. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют: а. метастазированием

б. рецидивом

14. Канцерогенные вещества — это

а. токсины, возникающие в организме при росте опухоли

б. экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли

- c. противоопухолевые антитела
- d. противоопухолевые химиопрепараты

15. Метастазы образуют:

- a. злокачественные опухоли
- b. доброкачественные опухоли

16. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

- a. фибросаркома
- b. липома
- c. миома

17. Клеточный атипизм — это

- a. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
- b. быстрое размножение клеток
- c. появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
- d. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

18. При экспансивном росте опухоль

- a. раздвигает окружающие ткани
- b. прорастает в окружающие ткани
- c. растет в просвет полого органа
- d. растет в толще стенки полого органа

19. При инфильтрирующем росте опухоль

- a. раздвигает окружающие ткани
- b. прорастает в окружающие ткани
- c. растет в просвет полого органа
- d. растет в толще стенки полого органа

20. При экзофитном росте опухоль

- a. раздвигает окружающие ткани
- b. прорастает в окружающие ткани
- c. растет в просвет полого органа

- d. растет в толще стенки полого органа
- 21. **Метастаз - это**
 - a. повторное появление опухоли на месте удаленной
 - b. распад опухолевой ткани
 - c. **появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла**
 - d. расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса
- 22. **Метастазы чаще всего распространяются**
 - a. с током лимфы
 - b. с током крови
 - c. **с током лимфы и крови**
 - d. при непосредственном контакте с опухолью
- 23. **Для доброкачественных опухолей характерно**
 - a. **отсутствие метастазов**
 - b. клеточный атипизм
 - c. наиболее частая локализация в костной ткани
 - d. выраженное расстройство периферического кровообращения
- 24. **Липома — это**
 - a. злокачественная опухоль из эпителия
 - b. доброкачественная опухоль из гладких мышц
 - c. злокачественная опухоль из соединительной ткани
 - d. **доброкачественная опухоль из жировой ткани**

Реферат

Подготовка рефератов по теме «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»;

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Опухоли»

**«Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома
коллапс, обморок»**

Вопросы для устного ответа

1. Назовите виды экстремальных состояний
2. Назовите экстремальные факторы
3. К чему приводят действия экстремальных факторов
4. Что такое шок?
5. Что может быть результатом шока?
6. Что такое обморок?
7. Этиология шока?
8. Назовите виды шока
9. Назовите причины комы

Тестовые задания

1. **Устойчивость организма к различным патогенным факторам**

- это:

А) резистентность; Б) регенерация; В) шок.

2. **Стресс проявляется в виде:**

А) адаптационного синдрома

Б) резкой гипотонией

В) резкой гипертензией

Г) покраснением кожных покровов

3. **Эректильная стадия шока характеризуется (2):**

А) увеличение активности симпато-адреналовой системы

Б) понижением активности симпато-адреналовой системы

В) массивным кровотечением

Г) увеличение активности гипофизарно-надпочечниковой системы

4. **Виды шока (2):**

А) анафилактический

Б) цирроз печени

В) травматический

Г) воспаление легких

5. Для эректильной фазы шока характерно:

А) увеличение активности симпатoadреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД

Б) бледность кожных покровов

В) падение АД, уменьшение ЧСС

Г) гипервентиляция легких и тахикардия

Д) гиповентиляция легких и брадикардия.

6. Коллапс характеризуется:

А) падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Б) понижением активности симпато-адреналовой системы

В) повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Г) падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК

7. Для шока любого происхождения характерно:

А) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;

Б) падение АД без нарушений микроциркуляции; В) увеличение ЧСС, нормальное АД; Г) дыхательные расстройства.

8. Основное звено в патогенезе комы – А) угнетение ЦНС

Б) уменьшение ОЦК

В) выброс в кровь гормонов коры надпочечников

Г) расстройство кровообращения

Разноуровневые задания

Составление таблицы: «Сравнительная характеристика коматозных состояний»

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока»

«Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть».

Вопросы для устного ответа

1. Иммуногенная реактивность.
2. Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
3. Физиологическая толерантность.
4. Патологическая толерантность.
5. Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
6. Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Тестовые задания

1. **Иммунитет бывает:**
 - а) физиологический и патологический;
 - б) специфический и неспецифический;**
 - в) усиленный и ослабленный;
 - г) искусственный и естественный.**
2. **Система комплемента относится:**
 - а) к специфическому иммунитету;**
 - б) неспецифическому иммунитету;
 - в) приобретенному иммунитету;
 - г) не относится к механизмам иммунной защиты.
3. **Т-киллеры относятся:**
 - а) к моноцитам;
 - б) лимфоцитам;**

в) макрофагам;

г) фагоцитам.

4. Иммунологическая толерантность:

а) фактор гуморального иммунитета;

б) механизм клеточного иммунитета;

в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

г) иммунный дефект.

5. Иммунологическая стадия — это:

а) фаза аллергической реакции;

б) фаза нормального иммунного ответа;

в) компонент механизма иммунной защиты;

г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

6. Для патохимической стадии аллергической реакции

характерно выделение:

а) адреналина;

б) норадреналина;

в) гистамина;

г) прогестерона.

7. Органы-мишени при аллергической реакции — это:

а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;

б) органы, которые поражаются антигенами;

в) органы, поражаемые антителами;

г) все утверждения ложны.

8. Иммунодефицитные состояния бывают:

а) истинные и ложные;

б) первичные и вторичные;

в) полные и неполные;

г) физиологические и патологические.

9. Вирус иммунодефицита человека поражает:

- а) лимфатические узлы;
- б) эритроциты;
- в) лимфоциты;**
- г) кожу (саркома Капоши).

Реферат

Подготовка реферативных сообщений по теме «Аллергические реакции»;

«Врожденные иммунодефициты, методы диагностики»;

«СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика».

Презентация

Разработка мультимедийной презентации на тему: «СПИД - чума XX века»

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение» (альтерация), связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.

12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
18. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
19. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
20. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
21. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
22. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
23. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
24. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
25. Общая характеристика воспаления.
26. Основные компоненты воспалительного процесса.
27. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
28. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
29. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
30. Экссудативное воспаление.
31. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.

33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
34. Роль воспаления в патологии.
35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
40. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
43. Тепловой удар, солнечный удар.
44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
45. Лихорадка, причины, стадии, формы.
46. Отличие лихорадки от гипертермии.
47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.
48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
49. Коллапс, причины, проявления, исходы.
50. Шок, характеристика, виды.
51. Кома, виды коматозных состояний.
52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
53. Опухоли, характеристика, факторы риска.
54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
55. Этиология и патогенез опухолей.

56. Основные свойства опухолей.
57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
60. Опухоли меланинообразующей ткани.