

**Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация
"Академия технологии и управления"
(АНПОО "Академия технологии и управления")**



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины

ОП.08. ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

для специальности 31.02.01 Лечебное дело

Разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 514

Утверждена в составе ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Разработчик: АНПОО «Академия технологии и управления»

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины ОП.08. Основы патологии основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В результате освоения учебной дисциплины ОП.08. Основы патологии обучающийся должен

уметь:

- определять морфологию патологически измененных тканей, органов;

знать:

- клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;
- клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;
- стадии лихорадки;

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
- ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.
- Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке:

№ п/п	Назначение фонда оценочных средств	Контролируемые дидактические единицы	Вид оценочных материалов	Результат
1.	Входной контроль	Предмет и задачи патологии. Нозология	Тестовые задания по разделу	Выполняет практические задания в письменной форме в соответствии с правилами употребления грамматических и лексических структур ОК 1-4,13 ПК1.1-1.3, 2.1-2.3,3.1-3.5,4.1-4.5
2.	Текущий контроль	Экстремальные состояния при чрезвычайных ситуациях	Решение ситуационных задач	Уровень умений, позволяющих студенту ориентироваться в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, определять состояние больного, оказывать первую медицинскую помощь и определять тактику лечения пациента. ОК 1-4,13 ПК1.1-1.3, 2.1-2.3,3.1-3.5,4.1-4.5
3.	Текущий контроль	Расстройство микроциркуляции и местного кровообращения.	Решение ситуационных	Уровень умений, позволяющих студенту

		Сладж, стаз и ДВС – синдром, тромбоз, эмболия	задач	ориентироваться в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, определять состояние больного, оказывать первую медицинскую помощь и определять тактику лечения пациента. ОК 1-4,13 ПК1.1-1.3, 2.1-2.3,3.1-3.5,4.1-4.5
4.	Текущий контроль	Общая характеристика воспалений	Решение ситуационных задач	Уровень умений, позволяющих студенту ориентироваться в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, определять состояние больного, оказывать первую медицинскую помощь и определять тактику лечения пациента. ОК 1-4,13 ПК1.1-1.3, 2.1-2.3,3.1-3.5,4.1-4.5
5.	Промежуточная аттестация в форме экзамена	Требования к результатам освоения учебной дисциплины «Психология» в соответствии с ФГОС среднего общего образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело от 12.05.2014 г. N 514	Программа проведения промежуточной аттестации в форме экзамена	Соответствие уровня подготовки обучающегося требованиям ФГОС среднего общего образования ОК 1 - 13 ПК 1.1 - 1.6, 2.2 - 2.5, 3.1 - 3.2, 4.1 - 4.8, 5.1, 5.3

Тестовые задания
Предмет и задачи патологии. Нозология
1 Вариант

Условия выполнения: - внимательно прочитайте задание, выберите один правильный ответ; - время выполнения задания – 30 минут.

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. 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.Патогенез – это

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

4. К исходам болезни относится

- а) выздоровление;
- б) обострение болезни;
- в) ремиссия;
- г) рецидив.

5. Причины болезни могут быть

- а) внешними и внутренними;
- б) постоянными и временными;
- в) легкими и тяжелыми;
- г) острыми и хроническими.

6. Гиперимия – это

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

7. 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.

8. Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свёртывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- в) замедление кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
- г) потери жидкости и крови.

9. Эмбол - это

- а) сгусток крови;
- б) пузырек воздуха;
- в) сгусток фибрина;
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

10. Дистрофия – это

- а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
- б) резкое снижение массы тела;
- в) гибель участков ткани;
- г) уменьшение размеров органа или всего организма.

11. Гангрена – это

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- б) только некроз тканей;
- в) некроз инфицированных тканей;
- г) некроз соединительной ткани.

12. Клетки, образующие доброкачественные опухоли:

- а) достаточно дифференцированные, зрелые;
- б) малодифференцированные;
- в) незрелые;
- г) клетки-предшественники.

13. Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:

- а) экспансивный;
- б) инвазивный;
- в) инфильтрирующий;
- г) все перечисленное.

14. Характеристика злокачественной опухоли:

- а) рост инвазивный, быстрый;
- б) дают метастазы;
- в) оказывают общее влияние на организм;
- г) все перечисленное.

15. Вещества, вызывающие повышение t тела:

- а) пирогены;
- б) аллергены;
- в) канцерогены;
- г) все перечисленное.

16. Факторы, вызывающие воспаление:

- а) биологические;
- б) физические;
- в) химические;
- г) все перечисленные.

17. Для I стадии воспаления (альтерации) характерно:

- а) повреждение ткани;
- б) образование экссудата;
- в) образование инфильтрата;
- г) пролиферация клеток.

18. Для II стадии воспаления (экссудации) характерно:

- а) повреждение ткани;
- б) пролиферация клеток;
- в) выход из сосудов в ткань жидкой части и клеток крови;
- г) появление медиаторов воспаления.

19. Для III стадии воспаления (пролиферации) характерно:

- а) повреждение клеток;
- б) размножение клеток;
- в) образование экссудата;
- г) появление медиаторов воспаления.

20. 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.

21. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:

- а) костная;
- б) хрящевая;
- в) нервная;
- г) соединительная.

22. Экзогенная гипоксия обусловлена:

- а) заболеваниями лёгких;

- б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
- в) заболеваниями сердца;
- г) уменьшением количества гемоглобина в крови.

23. Гипоксия – это:

- а) недостаток кислорода в тканях;
- б) уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе;
- в) снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе.

24. Для туберкулёзного воспаления характерно

- а) появление гнойного экссудата;
- б) отсутствие специфических гранулём;
- в) наличие казеозного некроза;
- г) появление специфических гранулём с клееобразными участками распада в центре.

25. Шок бывает

- а) Острым и хроническим;
- б) болевым и психогенным;
- в) геморрагическим и травматическим;
- г) физиологическим и патологическим.

26. 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.

27. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- а) гипертрофией;
- б) организацией;
- в) регенерацией;
- г) метаплазией.

28. Причиной венозной гиперемии может быть

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

29. Общий адаптационный синдром - это название:

- а) шока;
- б) комы;
- в) стресса;
- г) коллапса.

30. Вид регенерации:

- а) аллергическая;
- б) физиологическая;
- в) компенсаторная;
- г) викарная.

2 вариант

Условия выполнения: - внимательно прочитайте задание, выберите один правильный ответ; - время выполнения задания – 30 минут.

1. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:

- а) костная;
- б) хрящевая;
- в) нервная;
- г) соединительная.

2. Экзогенная гипоксия обусловлена:

- а) заболеваниями лёгких;
- б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
- в) заболеваниями сердца;
- г) уменьшением количества гемоглобина в крови.

3. Гипоксия – это:

- а) недостаток кислорода в тканях;
- б) уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе;
- в) снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе.

4. Для туберкулёзного воспаления характерно

- а) появление гнойного экссудата;
- б) отсутствие специфических гранулём;
- в) наличие казеозного некроза;
- г) появление специфических гранулём с клееобразными участками распада в центре.

5. Шок бывает

- а) острым и хроническим;
- б) болевым и психогенным;
- в) геморрагическим и травматическим;
- г) физиологическим и патологическим.

6. 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 подъёма температуры при лихорадке.

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. Учение о причинах и условиях возникновения болезни - это:

- а) этиология;
- б) патогенез;
- в) нозология;
- г) физиология.

9. Учение об общих закономерностях возникновения и развития болезней - это:

- а) этиология
- б) патогенез
- в) нозология
- г) физиология

10. 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.

11. Вид регенерации:

- а) физиологическая;
- б) аллергическая;
- в) компенсаторная;

г) викарная.

12. Вид гипертрофии:

- а) физиологическая;
- б) аллергическая;
- в) компенсаторная;
- г) репаративная.

13. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

- а) гипертрофией;
- б) организацией;
- в) регенерацией;
- г) Метоплазией.

14. Общий адаптационный синдром - это название:

- а) стресса;
- б) шока;
- в) комы;
- г) коллапса.

15. Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:

- а) экспансивный;
- б) инвазивный;
- в) инфильтрирующий;
- г) все перечисленное.

16. Характеристика злокачественной опухоли:

- а) рост инвазивный, быстрый;
- б) дают метастазы;
- в) оказывают общее влияние на организм;
- г) все перечисленное.

17. Факторы, способствующие возникновению опухолей, называются:

- а) аллергены;
- б) нуклеопротеиды;
- в) канцерогены;
- г) все перечисленное.

18. Клинические проявления воспаления - это

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

19. Повреждение называется

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

20. Эксудат бывает

- а) белковым и безбелковым;
- б) гематогенным и лимфогенным;
- в) серозным, фибринозным, гнойным;
- г) жидкими, вязкими, неоднородным.

21. К медиаторам воспаления относятся

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

22. Проплиферация-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 воспалённых тканей плазмой крови.

23. Причиной венозной гиперемии может быть

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

24. 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.

25. Основные механизмы терморегуляции 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.

26. Лихорадка – это

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

27. Пирогены – это

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

28. Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свёртывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- в) замедление кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
- г) потери жидкости и крови.

29. Эмбол - это

- а) сгусток крови;
- б) пузырек воздуха;
- в) сгусток фибрина;
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

30. Клетки, образующие доброкачественные опухоли:

- а) достаточно дифференцированные, зрелые;
- б) малодифференцированные;
- в) незрелые;
- г) клетки-предшественники.

Патогенез и морфогенез

1. Дать определения понятиям здоровье, болезнь, морфогенез, патогенез, симптомы, синдромы
2. Какие уровни повреждения встречаются в патогенезе заболевания
3. Определение понятий патологический процесс, патологическое состояние, патологическая реакция

Приложение 3

Изучение общих закономерностей развития патологии клеток, органов и систем в организме человека при апоптозе, некрозе, мезенхимальных дистрофиях

1. Назовите основные причины повреждения клеток
2. Дать определения понятиям некроз и апоптоз
3. Изобразить схему классификаций дистрофий

Приложение 4

Изучение общих закономерностей развития патологии клеток, органов и систем в организме человека при экстремальных состояниях

- i. Дать определения понятиям шок, шоковое состояние, шоковый орган, экстремальное состояние,
- ii. Составить таблицу сходства и различия шока и коллапса

Признаки	Шок	Коллапс
Сходства		
Различия		

- iii. Перечислите стадии коматозного состояния

Приложение 5

Изучение общих закономерностей развития патологии клеток, органов и систем в организме человека при регенерации

- i. Дать определения понятия компенсация, декомпенсация, гипертрофия, гиперплазия, регенерация
- ii. Опишите виды и сущность компенсации
- iii. Заполнить таблицу Сущность процессов компенсации

Название процесса	Регенерация			Гипертрофия, гиперплазия			
Разновидность процесса	Физиологическая	Репаративная	Патологическая	Рабочая	викарная	нейрогуморальная	Гипертрофические разрастания

Приложение 6

Изучение общих закономерностей развития патологии клеток, органов и систем в организме человека при минеральных дистрофиях

- i. Какие нарушения кальциевого обмена встречаются в организме человека
- ii. Перечислите виды нарушения обмена натрия
- iii. При каких состояниях встречаются нарушения обмена калия

Приложение 7

Изучение типовых патологических процессов, происходящих при расстройствах местного кровообращения

- i. Дайте определения понятиям сладж, стаз, ДВС синдромы, тромбозы и эмболии
- ii. Заполнить таблицу сходства и различия ишемии и инфаркта

Признаки	Ишемия	Инфаркт
Причины		
Механизмы		
Область воздействия		
Реакция окружающих тканей		
Целесообразность		

- iii. Составить схему развития венозной гиперемии в легких и печени

Приложение 8

Определение признаков типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека при расстройствах лимфообращения

- i. Дать определение понятиям лимфатический узел, лимфатический капилляр, лимфатический ствол, грудной проток
- ii. Назовите причины нарушения лимфообращения
- iii. Опишите механизмы образования лимфатического отека

Приложение 9

Изучение структурно – функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов в отдельных органах и системах при воспалительных процессах

- i. Перечислите сущность компонентов воспаления
- ii. Назовите симптомы воспаления
- iii. Охарактеризовать исходы воспаления

Приложение 10

Составление графической структуры температурных кривых

- i. Составить схему развития механизмов терморегуляции
- ii. Перечислите изменения в организме при гипертермии
- iii. Дать сравнительную характеристику теплового и солнечного удара
- iv. Изобразить температурную кривую пациента с гриппозной инфекцией

Приложение 11

Изучение структурно функциональных изменений в отдельных органах и системах при различных видах опухолевого роста. Составление таблицы «Сравнительная характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей»

- i. Дать определение понятиям опухоль, метастазы, рецидивы болезней
- ii. Дать сравнительную характеристику при следующих патологических состояниях невра, меланома
- iii. Составить сравнительную таблицу доброкачественная и злокачественная опухоль

Приложение 11.1

Изучение морфологических изменений развития и течения типовых патологических процессов при заболеваниях дыхательной системы. Составление сравнительной таблицы по теме «Болезни органов дыхания»

- i. Дать определение понятиям дыхательная недостаточность
- ii. Изобразите схему «Виды патологического дыхания»
- iii. Изобразите схему «Виды пневмоторакса»

Приложение 12

Изучение морфологических изменений и типовых патологических процессов сердечно – сосудистой системы – пороки сердца

1. Назовите причины развития патологических процессов сердечной мышцы
2. Какие встречаются пороки развития сердечной мышцы у детей
3. Изобразить схему приобретенные пороки сердца

Приложение 13

Изучение морфологических изменений и типовых патологических процессов при болезнях мочевыделительной системы, болезней почек

1. Заполнить таблицу виды острой почечной недостаточности

	Виды острой почечной недостаточности		
Причины			
Механизм			

2. Назовите причины развития мочекаменной болезни
3. Изобразите схему порочного круга при мочекаменной болезни

Приложение 14

Изучение морфологических изменений и типовых патологических процессов при болезнях желудочно – кишечного тракта.

1. Назовите основные причины заболевания пищеварительного тракта
2. Составьте патогенез и морфологию развития язвенной болезни
3. Заполните таблицу «Основные симптомы болезни системы пищеварения»

Симптом	Определение	Механизм возникновения
Дисфагия		
Изжога		
Тошнота		
Рвота		
Запор		

Программа проведения промежуточной аттестации (дифференцированного зачета)

1. Общие положения

Целью дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Основы патологии является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Дифференцированный зачет обеспечивает оперативное управление образовательной деятельностью обучающихся.

Проведение дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Основы патологии предполагает:

- на уровне обучающегося – оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций;
- на уровне преподавателя – оценивание результативности профессионально-педагогической деятельности, эффективности созданных педагогических условий;
- на уровне администрации — оценивание результативности деятельности академии, состояния образовательного процесса, условий образовательного взаимодействия.

Процедура дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Основы патологии разработана академией самостоятельно и доведена до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения.

Содержание материалов дифференцированного зачета по дисциплине ОГСЭ.02 Иностранный язык определяется преподавателем иностранного языка и отвечает требованиям предусмотренных ФГОС.

Результаты дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Основы патологии фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходимого программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

- 0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,
- 1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении дифференцированного зачета по дисциплине ОП.08. Основы патологии проверяется путем наблюдения.

Дифференцированный зачет по дисциплине ОП.08. Основы патологии проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на дифференцированном зачете, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за дифференцированный зачет заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на промежуточную аттестацию, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача дифференцированного зачета в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами дифференцированного зачета, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения дифференцированного зачета

Дифференцированный зачет проводится за счет объема времени, отводимого на изучение дисциплины ОП.08. Основы патологии.

Дифференцированный зачет проводится в форме письменного тестирования обучающихся. Тестовые задания составляются на основе рабочей программы по дисциплине ОП.08. Основы патологии, охватывают их наиболее актуальные темы и разделы, отражают объемы проверяемых теоретических и практических знаний.

К началу дифференцированного зачета должны быть подготовлены следующие документы:

- программа проведения промежуточной аттестации;
- перечень теоретических вопросов и (или) практических задач;
- письменные тестовые задания по количеству обучающихся;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Оценка, полученная на дифференцированном зачете, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

1. Предмет и задачи патологии. Общая этиология болезней. Понятия о факторах риска. Патогенез и морфогенез болезней. Понятия «Симптомы» и «Синдромы».
2. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
3. Классификация дистрофий. Паренхиматозные дистрофии. Мезенхимальные дистрофии. Смешанные дистрофии.
4. Минеральные дистрофии. Образование конкрементов, их разновидности.
5. Желтухи: виды, механизмы возникновения, клинические проявления.
6. Нарушение водного обмена. Гипо- и гипергидротация. Отек. Основные патогенетические факторы отека.
7. Некроз: определение, причины, патогенез и морфогенез, клинико- морфологическая характеристика, исходы.
8. Инфаркт: определение, причины, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
9. Апоптоз: определение, значение для организма.
10. Атрофия: определение, виды, клинико-морфологические проявления.

11. Артериальная гиперемия: причины, виды, механизмы возникновения, клинимо-морфологические проявления и исходы.
12. Венозная гиперемия: причины, виды, механизмы возникновения клинимо-морфологические проявления и исходы.
13. Ишемия: определение, причины, механизмы развития, клинимо-морфологические проявления. Роль коллатерального кровообращения.
14. Эмболия: определение, виды, причины, клинимо-морфологические характеристики. Тромбоэмболия, значение.
15. Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды и морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза.
16. Кровотечение: определение, виды, причины, исходы.
17. Нарушения лимфообращения: основные формы. Лимфостаз.
18. Воспаление: определение, причины, основные признаки.
19. Фаза воспаления: альтерация, экссудация, пролиферация.
20. Экссудативное воспаление: понятие, виды, клинимо-морфологические проявления, исходы.
21. Продуктивное (пролиферативное) воспаление: понятие, виды, исходы. Иммунопатологические процессы. Общая характеристика аллергических реакций, аутоиммунных болезней, иммунодефицитных синдромов.
22. Нарушения терморегуляции: гипертермия.
23. Нарушение терморегуляции: гипотермия.
24. Лихорадка: причины, пирогенные вещества, стадии, формы, отличия от гипертермии, значение.
25. Приспособление и компенсация: понятия, стадии развития компенсаторных реакций. Организация, инкапсуляция, метаплазия: определение понятий, причины, морфологические проявления, значения для организма.
26. Гипертрофия и гиперплазия: определение, причины, виды, клинимо-морфологические проявления, значение для организма.
27. Регенерация: определение, механизмы развития, формы, виды клинимо-морфологические проявления, значение для организма.
28. Гипоксия: общая характеристика, классификация, структурно-функциональные расстройства при гипоксии, значение ее для организма.
29. Шок: общая характеристика, виды, стадии, клинимо-морфологические проявления.
103. Кома: общая характеристика, виды, механизмы развития, клинимо-морфологические проявления.
104. Коллапс: причины, механизмы развития и проявления.
105. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Этиология и патогенез опухолей. Виды атипизма. Виды роста опухолей. Классификация опухолей.

