

Министерство здравоохранения Иркутской области

Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Тулунский медицинский колледж»

**Фонд оценочных средств
по учебной дисциплине**

ОП.08. ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности: 31.02.01 Лечебное дело

Тулун
2020 г

Комплект фонда оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности СПО 31.02.01. «Лечебное дело» Рабочей программы учебной дисциплины **ОП. 08. Основы патологии**

Организация-разработчик: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Тулунский медицинский колледж»

Разработчики:

Безруких Татьяна Валерьевна, преподаватель анатомии и физиологии человека, первой кв. кат.

РАССМОТРЕНО И ОДОБРЕНО

на заседании ЦМК № 2

Протокол № 10

от «10» 06 2020г.

Афан. Афанова ОИ
Зав. ЦМК №2

РАССМОТРЕНО

Педагогическим советом

Протокол № 5

от «30» 06 2020г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт комплекта фонда оценочных средств	4
2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке	6
3. Оценка освоения учебной дисциплины	8
3.1. Формы и методы оценивания	8
3.2. Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины	8
4. Контрольно-оценочные материалы для итоговой аттестации по учебной дисциплине.....	13
5. Приложения.....	15

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения учебной дисциплины «ОП.08. Основы патологии» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» следующими умениями, знаниями, которые формируют профессиональную компетенцию, и общими компетенциями:

У1 - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;

У2 - определять морфологию патологически измененных тканей и органов

З1 - общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;

З2 - структурно - функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;

З3 - клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления;

З4 - клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;

З5 - стадии лихорадки.

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.

ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

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 здоровье сберегающую 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.

Формой аттестации по учебной дисциплине является *дифференцированный зачёт*.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

2.1. В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих, профессиональных компетенций:

Таблица 1.1

Результаты обучения: умения, знания, общие компетенции и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания
Уметь:		
У1 - определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;	- точное представление о методах патологической физиологии и патологической анатомии; - правильное представление об изменениях в органах и тканях при нарушениях обмена веществ; - иметь представление о механизмах адаптации организма; - иметь представление об этиологии и условиях развития патологических состояний;	Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме.
У2 - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	- иметь представление о патологической анатомии и клинических проявлениях воспаления, опухолей, расстройств кровообращения, дыхания, выделения; - иметь представление о болезни, причинах ее возникновения и	Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений. Решение ситуационных задач.

	закономерностях патогенеза;	Решение заданий в тестовой форме.
Знать:		
31 - общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;	<ul style="list-style-type: none"> – описать морфологические изменения макропрепаратом и микропрепаратов. – термины, используемые в курсе общей патологии и основные методы патологоанатомического исследования. – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, болезни. 	Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме.
32 - структурно - функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;	<ul style="list-style-type: none"> – сущность и основные закономерности общепатологических процессов. – на основании описания высказать мнение о характере патологического процесса и его клинических проявлений. 	Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме.
33 - клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления;	- распознавать проявления воспалительных реакций, формы воспаления;	Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме.
34 - клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;	- правильность клинических изменений в органах дыхания, сердечно-сосудистой системы, системы мочеотделения, пищеварительной системы	Решение ситуационных задач.
35 - стадии лихорадки.	- правильно поставить диагноз при лихорадке	Решение ситуационных задач.

3. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Формы и методы оценивания

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине Основы патологии, направленные на формирование общих компетенций.

Критерии оценивания результатов тестирования

Таблица 2.2

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки
100% - 91 %	5 (отлично)
90% - 81%	4 (хорошо)
80% - 70%	3 (удовлетворительно)
69% и менее	2 (неудовлетворительно)

3.2. Трудоемкость выполнения заданий

Время на подготовку и выполнение заданий:

Таблица 3.3

Этап	Время мин (час)
подготовка	10 мин
выполнение 1 задания/вопроса	5 мин
выполнение всех 40 заданий (кол-во заданий)	55 мин
оформление и сдача	20 мин
Всего	90 мин

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам)

Таблица 2.2

Элемент учебной дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З
Раздел I. Общая нозология.						
Тема 1.1. Введение в нозологию.	Устный опрос Тестирование (Приложение 6)	ОК1, ОК2, ОК5, ОК9, У1, 31 ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 3.1; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1; ПК 5.3.				
Раздел II. Общепатологические процессы.						
Тема 2.1. Патология обмена веществ. Дистрофия.	Устный опрос Тестирование (Приложения 7, 8, 9)	ОК1, ОК3, ОК4, ОК9, У2, 31, 32. ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5;				
Тема 2.2. Гипоксия	Практическое занятие № 1-2					

		ПК 3.1; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1; ПК 5.3.				
Тема 2.3. Патология кровообращения и лимфообращения.	Устный опрос Тестирование (Приложения 10, 11) Практическое занятие № 3-4	ОК1, ОК2, ОК3, ОК5, ОК8, У1, У2, 32, 33 ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1; ПК 5.3.				
Тема 2.4. Воспаление.						
Тема 2.5. Приспособительные и компенсаторные процессы организма.	Устный опрос Тестирование (Приложения 12, 13) Практическое занятие № 5-6	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК8, У1, У2, 31, 32, ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 3.1; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4;				
Тема 2.6. Патология иммунной системы. Аллергия.						

		ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1; ПК 5.3.				
Тема 2.7. Патология терморегуляции. Лихорадка.	Устный опрос Тестирование (Приложения 14, 15) Практическое занятие № 7-8	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК8, У1, У2, 31, 32, 35 ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 3.1; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8;				
Тема 2.8. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния.						
Тема 2.9. Опухоли.	Устный опрос Тестирование (Приложение 16) Практическое занятие № 9	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК8, У1, У2, 31, 32 ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1				
Итоговый контроль	<i>Дифференцированный зачет</i>					ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК8, У1, У2, 31, 32, 35, 34,

		35 ПК 1.1; ПК 1.2; ПК 1.3; ПК 1.4; ПК 1.5; ПК 1.6; ПК 2.2; ПК 2.3; ПК 2.4; ПК 2.5; ПК 3.1; ПК 3.2; ПК 4.1; ПК 4.2; ПК 4.3; ПК 4.4; ПК 4.5; ПК 4.6; ПК 4.7; ПК 4.8; ПК 5.1; ПК 5.3.
--	--	---

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Предметом оценки являются умения и знания. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов: классическая пятибалльная система оценивания.

Оценка освоения дисциплины предусматривает проведение дифференцированного зачета.

Дифференциальный зачёт проводится одновременно для всей учебной группы, путем выполнения заданий в тестовой форме. Ответы предоставляются письменно.

Предметом оценки являются умения и знания. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов: выполнение заданий в тестовой форме.

Количество вариантов заданий для экзаменуемых - 2 варианта. В каждом варианте 40 тестовых заданий.

4.1. Перечень используемых нормативных документов

1. ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утверждён Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 ноября 2009г. № 589
2. Положение о государственной (итоговой) аттестации ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»
3. Типовое положение об образовательном учреждении среднего профессионального образования, утвержденное Постановлением Правительства РФ от 18.07.2008 г. № 543
4. Учебная программа дисциплины «Основы патологии»
5. Устав ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж», изменения к Уставу.
6. Основная профессиональная образовательная программа по специальности 31.02.01 Лечебное дело ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»
7. Положение о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»
8. Рекомендуемая литература для разработки контрольного задания и подготовке обучающихся к аттестации

Основные источники:

1. Митрофаненко В.П., Алабин И.В. «Основы патологии» [Текст] – М.; ГЭОТАР –Медиа, 2018.- 272с.

Дополнительные источники:

1. Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / Пауков В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5142-7. - Текст : электронный
<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451427.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, 2017. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440520.html>
3. "Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учеб. по дисциплине "Патологическая анатомия и патологическая физиология" для студентов учреждений средн. проф. образования / Пауков В. С., Литвицкий П. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019." - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970428139.html>
4. И.В. Ремизов - Основы патологии : учебник [Текст] /— М. : КНОРУС, 2017 - 240 с. - (Среднее профессиональное образование).

Интернет- ресурсы:

1. Ведомости Homo Sapiens – Основы общей патологии - [Электронный ресурс]/ <http://vkokorin.jimdo.com/2012/11/20/основы-общей-патологии/>
2. Общая патология человека - [Электронный ресурс]/ <http://patho-not.narod.ru>
3. Островок здоровья. Патофизиология - [Электронный ресурс]/ http://bono-esse.ru/blizzard/A/Patfiz/Ivanov/Patofiziologija_Predmet_zadachi_Osnovnye_kategorii.html
4. Электронная библиотека студента ГЭОТАР.

9. Перечень материалов, оборудования и информационных источников, используемых в аттестации:

«Основы патологии»

I вариант

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание.

Время выполнения задания – 90 мин.

1. 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 патологических процессов

2. Эмбол – это

- а) Сгусток крови;
- б) Пузырек воздуха;
- в) Сгусток фибрина;
- г) Любой материальный объект, закупоривший сосуд

3. При лихорадке принято выделять

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

4. Повреждение называется

- а) Экссудацией;
- б) Альтерацией;
- в) Некрозом;
- г) Некробиозом;
- д) Не имеет определенной закономерности

5. Рецидив болезни – это

- а) Обострение хронического процесса;
- б) Повторное возникновение одной и той же болезни;
- в) Исход болезни;
- г) Стадия болезни

6. К компенсаторным механизмам при гипоксии относят

- а) Учащение и углубление дыхания;
- б) Сгущение крови;
- в) Урежение и углубление дыхания;
- г) Дыхание через рот

7. Пропитывание- это

- а) увеличение содержания неокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо ферментных элементов крови;
- в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

8. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

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

9. Воспаление – это сложный комплекс процессов, который складывается из:

- а) Трёх компонентов;
- б) Двух компонентов;
- в) Четырёх компонентов;
- г) Всё перечисленное

10. Проплиферация – это:

- а) Повреждение тканей;
- б) Нарушение кровообращения и выделение воспалительной жидкости в зоне воспаления;
- в) Реакция размножения (разрастание) элементов соединительной ткани;
- г) Всё перечисленное

11. К местным признакам воспаления относятся:

- а) Краснота (rubor), жар (calor);
- б) Опухоль тканей (tumor);
- в) Боль (dolor), нарушение функции (functio laesa);
- г) Всё перечисленное

12. Обычно прозрачный, бесцветный или мутный экссудат - это:

- а) фибринозный экссудат;
- б) гнойный экссудат;
- в) серозный экссудат;
- г) геморрагический экссудат

13. Разлитое гнойное воспаление в клетчаточном пространстве, при котором гнойный экссудат пропитывает ткани на значительном пространстве, называется:

- а) Флегмона;
- б) Абсцесс;
- в) Специфическое;
- г) Гнилостное

14. Пассивная реакция организма на повышение температуры окружающей среды - это:

- а) Гипертермия;
- б) Гипотермия;
- в) Лихорадка;
- г) Всё перечисленное

15. Постоянная лихорадка характеризуется:

- а) Суточными колебаниями температуры тела до 1°C ;
- б) Суточными колебаниями температуры тела до $3-5^{\circ}\text{C}$;
- в) Суточными колебаниями температуры тела до $1-2^{\circ}\text{C}$;
- г) Повышением температуры тела свыше 41°C

16. Гектическая (изнуряющая) лихорадка характеризуется:

- а) Суточными колебаниями температуры тела до 1°C ;
- б) Суточными колебаниями температуры тела до $3-5^{\circ}\text{C}$;
- в) Суточными колебаниями температуры тела до $1-2^{\circ}\text{C}$;
- г) Повышением температуры тела свыше 41°C

17. Взятие кусочка ткани органа с диагностической целью при жизни больного называется:

- а) биопсия,
- б) аутопсия,
- в) некропсия,
- г) экстирпация,
- д) ампутация

18. Термин "этиология" применительно к болезни означает

- а) осложнения,
- б) изменчивость,
- в) механизм смерти,
- г) причину развития,
- д) механизм развития,
- е) клинические проявления

19. Периоды болезни:

- а) здоровья,
- б) предболезни,
- в) продромальный,
- г) разгара,
- д) выздоровления,
- е) терминальный

20. Основными чертами здоровья являются:

- а) отсутствие приема медикаментов,
- б) оптимум процессов жизнедеятельности,
- в) широкий диапазон адаптивных возможностей,
- г) отсутствие болезни,
- д) отсутствие наследственной отягощенности,
- е) здоровый образ жизни

21. Исходом болезни может быть...

- а) выздоровление,
- б) инвалидизация,
- в) смерть,
- г) хронизация,
- д) обострение,
- е) агония

22. Неблагоприятные исходы некроза

- а) нагноение,
- б) организация,
- в) секвестрация,
- г) петрификация,
- д) инкапсуляция,
- е) образование кисты

23. Желтуха возникает при увеличении в крови концентрации

- а) ферритина,
- б) гемосидерина,
- г) билирубина,
- д) биливердина,
- е) ксантопротеинов

24. Отечная жидкость, накапливающаяся в тканях или полостях, называется

- а) лимфой,
- б) гематомой,
- в) экхимозом,
- г) экссудатом,
- д) трансудатом,
- е) гидротораксом

25. Развитие ДВС-синдрома связано с ...

- а) тромбоцитопенией,
- б) наследственной тромбастенией,
- в) недостаточностью синтеза тромбксана,
- г) избыточной внутрисосудистой коагуляцией

26. Ретроградная эмболия - это перемещение эмболов

- а) по току крови,
- б) против тока крови,
- в) через дефекты в перегородках сердца,
- г) против законов тяготения

27. К нарушениям местного кровообращения относятся:

- а) ишемия,

- б) венозное полнокровие,
- в) кровоизлияние,
- г) отек,
- д) кровотечение,
- е) гангрена

28. Для венозной гиперемии характерно:

- а) ускорение кровотока,
- б) увеличение интенсивности обмена “ткань - кровь”,
- в) повышение температуры ткани,
- г) тканевой отек,
- д) цианотичная окраска ткани,
- е) увеличение ткани в объеме

29. Стаз-это

- а) свертывание крови,
- б) остановка кровотока,
- в) гемолиз эритроцитов,
- г) замедление тока крови,
- д) склеивание лейкоцитов,
- е) уменьшение оттока крови

30. Регенерация - это

- а) переход одного вида ткани в другой,
- б) увеличение объема клеток, ткани, органа,
- в) уменьшение объема клеток, ткани, органа,
- г) разрастание стромы органа на месте паренхимы,
- д) восстановление структурных элементов ткани взамен погибших

31. Стадии аллергической реакции:

- а) сенсibilизация,
- б) иммунологическая,
- в) патохимическая,
- г) патоморфологическая,
- д) патофизиологическая,
- е) восстановительная

32. Увеличение объема клеток ткани

- а) атрофия,
- б) дистрофия,
- в) гиперплазия,
- г) гипертрофия

33. Злокачественным опухолям свойственен:

- а) тканевой атипизм,
- б) наличие капсулы,
- в) обилие сосудов,
- г) клеточный полиморфизм,
- д) мономорфность клеток,
- е) преобладание стромы

34. Метастазирование - это

- а) рецидив опухоли,
- б) пролиферация клеток,
- в) некроз опухолевого узла,
- г) эмболия опухолевыми клетками,
- д) вторичные изменения в опухоли

35. Стресс протекает в следующие стадии:

- а) узнавания,

- б) тревоги,
- в) активации,
- г) резистентности,
- д) напряжения,
- е) истощения

36. Коллапс, шок и кому относят к состояниям:

- а) экстремальным,
- б) необратимым,
- в) ургентным,
- г) сигнальным,
- д) общим адаптационным,
- е) терминальным

37. Выберите факторы, способствующие возникновению отеков:

- а) водная нагрузка,
- б) гипервентиляция легких,
- в) почечная недостаточность,
- г) сердечная недостаточность,
- д) печеночная недостаточность,
- е) острая диарея

38. Окажите первую медицинскую помощь при обмороке.

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | |

39. Окажите первую медицинскую помощь при отравлении.

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

40. Окажите первую медицинскую помощь при кровотечении.

- | | |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

«Основы патологии»

II вариант

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание.

Время выполнения задания – 90 мин.

1. Дистрофия – это

- а) Нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функций;
- б) Резкое снижение массы тела;
- в) Гибель участков ткани;
- г) Уменьшение размеров органа или всего организма

2. Патогенез – это

- а) Раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- б) То же самое, что и патологический процесс;
- в) Заболевание определенного вида;
- г) Причина болезни

3. Шок бывает

- а) Острым и хроническим;
- б) Болевым и психогенным;
- в) Геморрагическим и травматическим;
- г) Физиологическим и патологическим

4. Лихорадка это

- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) озноб.

5. 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

6. Склероз - это

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа вследствие воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

7. Пирогены - это

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

8. Гипертермия – это

- а) лихорадка;
- б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
- в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
- г) период подъема температуры при лихорадке.

9. Процесс воспаления начинается с:

- а) Экссудации;
- б) Альтерации;
- в) Пролиферации;
- г) Десквамации

10. Экссудация – это:

- а) Повреждение тканей;

- б) Нарушение кровообращения и выделение воспалительной жидкости в зоне воспаления;
- в) Реакция размножения (разрастание) элементов соединительной ткани;
- г) Всё перечисленное

11. К общим признакам воспаления относятся:

- а) Лихорадка;
- б) Изменение лейкоцитарной формулы;
- в) Лейкоцитоз;
- г) Всё перечисленное

12. Экссудат в виде беловатых плёнок, если плёнка удаляется легко, то говорят крупозном воспалении, если с трудом, то говорят о дифтеритически воспалении:

- а) Фибринозный экссудат;
- б) Гнойный экссудат;
- в) Серозный экссудат;
- г) Геморрагический экссудат

13. Ограниченное гнойное воспаление, для которого характерно образование оболочки из молодой соединительной (грануляционной ткани) - пиогенной капсулы, называется:

- а) Флегмона;
- б) Абсцесс;
- в) Специфическое;
- г) Гнилостное

14. Процесс теплоотдачи происходит:

- а) Излучением;
- б) Проведением;
- в) Испарением;
- г) Всё перечисленное

15. При повышенной температуре воздуха окружающей среды процесс теплоотдачи происходит:

- а) Излучением;
- б) Проведением;
- в) Испарением;
- г) Всё перечисленное

16. Активная реакция организма на раздражители инфекционной и неинфекционной природы, характеризующаяся повышением температуры тела – это:

- а) Гипертермия;
- б) Гипотермия;
- в) Лихорадка;
- г) Всё перечисленное

17. Лихорадка называется пиретической при:

- а) Суточными колебаниями температуры тела до 1°C ;
- б) Суточными колебаниями температуры тела до $3-5^{\circ}\text{C}$;
- в) Суточными колебаниями температуры тела до $1-2^{\circ}\text{C}$;
- г) Повышением температуры тела свыше 41°C

18. Послабляющая лихорадка характеризуется:

- а) Суточными колебаниями температуры тела до 1°C ;
- б) Суточными колебаниями температуры тела до $3-5^{\circ}\text{C}$;
- в) Суточными колебаниями температуры тела до $1-2^{\circ}\text{C}$;
- г) Повышением температуры тела свыше 41°C

19. Патогенез - это...

- а) описание симптомов болезни,
- б) описание морфогенеза,
- в) обоснование диагноза, г) то же, что симптомогенез,
- д) механизм развития болезни, е) причина болезни

20. Патология изучает закономерности...

- а) возникновения болезни,
- б) диагностических алгоритмов,
- в) механизмов развития болезней,
- г) распространенности болезней,
- д) структурных проявлений болезни,
- е) исходов болезни

21. Основные черты болезни:

- а) патологические морфофункциональные изменения,
- б) воздействие болезнетворных факторов,
- в) ограничение трудоспособности,
- г) ограничение адаптивных возможностей организма,
- д) необходимость применения лекарственных препаратов,
- е) наличие факторов риска

22. Благоприятные исходы некроза

- а) нагноение,
- б) организация,
- в) секвестрация,
- г) петрификация,
- д) инкапсуляция,
- е) образование кисты

23. Укажите виды некрозов по механизму их развития:

- а) трофоневротический,
- б) прямой,
- в) сосудистый,
- г) непрямой,
- д) аллергический
- е) сухой некроз

24. Дистрофия - это

- а) недоразвитие ткани и клеток,
- б) пониженное питание,
- в) морфологическое проявление нарушения обмена веществ,
- г) нарушенное питание тканей,
- д) гипофункция клеток или ткани,
- е) то же, что парабиоз (паранекроз)

25. Причиной образования камней может быть:

- а) затруднение оттока секрета,
- б) повышенное содержание минеральных веществ в секрете,
- в) воспаление слизистых оболочек,
- г) сгущение секрета,
- д) закисление секрета,
- е) защелачивание секрета

26. Отеком называют

- а) увеличение объема крови,
- б) увеличение объема лимфы,
- в) накопление интерстициальной жидкости,
- г) накопление жидкости в брюшной полости,
- д) накопление жидкости между оболочками яичка

27. По строению и внешнему виду различают тромбы

- а) белые,
- б) красные,
- в) сложные,
- г) смешанные,

- д) гиалиновые,
- е) фибриновые

28. Парадоксальная эмболия - это перемещение эмболов

- а) потоку крови,
- б) против тока крови,
- в) через дефекты в перегородках сердца,
- г) вопреки законам тяготения

29. Для артериальной гиперемии характерно:

- а) ускорение кровотока,
- б) увеличение интенсивности обмена "ткань - кровь",
- в) повышение температуры ткани,
- г) тканевой отек,
- д) цианотичная окраска ткани,
- е) увеличение ткани в объеме

30. Виды экссудативного воспаления в зависимости от характера экссудата

- а) гнойное,
- б) серозное,
- в) фиброзное,
- г) катаральное,
- д) фибриновое,
- е) геморрагическое

31. Виды заживления ран

- а) первичное натяжение,
- б) вторичное натяжение,
- в) гипертрофические разрастания,
- г) замещение одного вида ткани другим

32. При атрофии орган:

- а) уменьшен в объеме,
- б) уплотнен,
- в) малокровен,
- г) дряблой консистенции,
- д) красно-синюшного цвета,
- е) форма его изменена

33. Аллергены выделяют:

- а) бытовые,
- б) производственные,
- в) идиопатические,
- г) инфекционные,
- д) гаптены,
- е) эндогенные

34. Для стадии "стояния" температуры при лихорадке характерны:

- а) брадикардия,
- б) тахикардия,
- в) угнетение фагоцитоза,
- г) усиление фагоцитоза,
- д) спазм сосудов кожи,
- е) расширение сосудов кожи

35. Увеличение количества клеток в ткани

- а) атрофия,
- б) дистрофия,
- в) гиперплазия,
- г) гипертрофия

36. Для доброкачественных опухолей характерно:

- а) экспансивный рост,
- б) инфильтративный рост,
- в) клеточный атипизм,
- г) тканевый атипизм,
- д) метастазирование,
- е) рецидивирование

37. Саркома - это злокачественная опухоль из:

- а) эпителия,
- б) мышечной ткани,
- в) хрящевой ткани,
- г) нервных клеток,
- д) соединительной ткани,
- е) эндотелия

38. Окажите первую медицинскую помощь при приступе бронхиальной астмы.

- | | | |
|----|----|----|
| 1. | 3. | 5. |
| 2. | 4. | |

39. Окажите первую медицинскую помощь при гипогликемической коме.

- | | | |
|----|----|----|
| 1. | 2. | 3. |
|----|----|----|

40. Окажите первую медицинскую помощь при утоплении.

- | | |
|----|----|
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Ситуационные задачи «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»

1. Повар в заводской столовой поскользнулся и опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги. При осмотре в области передних поверхностей обеих голени обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной поверхности стоп, вокруг небольшие участки покрасневшей кожи.

Какой патологический процесс возник? Какое патологическое состояние может развиваться и почему?

Эталон ответа:

Ожог 2 степени - покраснение, волдыри. Риск развития сгущения крови в следствие перехода большого количества жидкости в пузыри.

2. Во время производственной аварии, в результате падения бетонной плиты придавило ногу строителю. Пострадавший находился под плитой 4 часа. После освобождения из под завала кожа над местом сдавливания резко бледная, с синюшными пятнами и вдавлениями. На коже появились пузыри, наполненные серозной жидкостью. Мягкие ткани имеют деревянную плотность, чувствительность утрачена, движения отсутствуют, пульс на сосудах конечности не определяется. Какое патологическое состояние может развиваться и почему?

Эталон ответа:

ДВС - синдром. Образование микротромбов, в сочетании с несвертываемостью крови.

3. На ФАП обратилась женщина 38 лет, с Жальбами на боль в области лица, повышение температуры, головную боль, озноб. На коже левой половины лица появилась яркая краснота с четко ограниченными и зазубренными краями. Кожа горячая на ощупь, Быстро нарастает отек. Затруднено дыхание через нос, с трудом открывается рот. Какой патологический процесс развивается?

Эталон ответа:

Воспаление. Гипертермия, гиперемия, боль, отек, нарушение функций.

4. К фельдшеру обратилась женщина 50 лет, которая при самообследовании обнаружила в правой молочной железе опухолевый узел. При осмотре молочные железы внешне не изменены. При пальпации в правой молочной железе определяется четкое опухолевидное округлое образование, диаметром 3 см, неподвижное относительно ткани молочной железы. Сосок не изменен.

Какой вид опухоли можно предположить и почему?

Эталон ответа:

Опухоль молочной железы. Доброкачественная- четкие края, не изменена железа, сосок спокоен.

5. К фельдшеру обратилась женщина 30 лет, с жалобами на общую слабость, головокружение, желание есть мел. Выяснилось, что женщину беспокоят обильные и длительные менструации. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Общее хроническое малокровие. Уменьшение количества эритроцитов, гемоглобина в следствии хронической потери крови.

6. Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта, с жалобами на выраженный, плотный, бледный отек лица, затруднение дыхания, слабость, тошноту. Это состояние развилось через 30 минут после инъекции гентамицина. Объективно - на лице выраженный отек, язык не помещается во рту, пульс 110 уд/мин, АД 150/90 мм рт ст. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Отек Квинке. Местный выброс гистамина, который расширяет просвет сосудов микроциркуляторного русла, вызывается увеличение капиллярной проницаемости, в тканях задерживается вода.

7. Пациент 35 лет, при введении ампициллина стал жаловаться на внезапную слабость, прилив крови к лицу («как жаром окатило»), головную боль, чувство тяжести в груди, удушье. Кожные покровы цианотичны, обильная потливость. Тоны сердца глухие, Пульс нитевидный 120 уд в мин, АД 80/50 мм рт ст, ЧДД 28 в мин. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Анафилактический шок. Немедленная аллергическая реакция. Развивается быстро, резкий спазм бронхов вызывают удушье, медиаторы аллергии вызывают падение АД, нарушают микроциркуляцию, развивается отек.

8. На фельдшерский пункт с улицы доставлен пациент. Он одет неопрятно, на одежде следы рвотных масс, запах алкоголя и мочи. В контакт не вступает, реагирует на болевые раздражители хаотичными движениями. Лицо пастозно, гиперемировано, симметричное, Зрачки симметричные, сужены, реакция на свет снижена, мышечный тонус снижен, сухожильные рефлексы сохранены. ЧСС 90 в мин, АД 105/90 мм рт ст. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Алкогольная кома. Глубокое угнетение ЦНС, полная потеря сознания, токсическое поражение алкоголем.

9. Мальчик 6 лет. Стоит на диспансерном учете по поводу сахарного диабета. Заболел гриппом. На 3 день появилась жажда, заторможенность, изо рта запах ацетона, язык сухой. Потеря сознания. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Диабетическая кома. Глубокое угнетение ЦНС, полная потеря сознания. Гипергликемическая- постепенное нарастание, жажда, запах ацетона.

10. Вызов скорой помощи в магазин. Женщина 65 лет, стояла в очереди. Внезапно почувствовала себя плохо, побелела, вскрикнула, и, потеряв сознание, упала. Кожные покровы бледные, холодный липкий пот. Пульс 90 ударов в мин, АД 140/90 мм рт ст, ЧДД 14 в минуту. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Обморок - Острая сосудистая недостаточность.

11. Дежурная медицинская сестра кардиологического отделения во время вечернего обхода обнаружила в палате пациента 50 лет без сознания. При осмотре периферический пульс на сонных и лучевых артериях не определяется, АД не определяется, дыхания нет, Зрачки широкие на свет не реагируют. Какой патологический процесс развивается и почему?

Эталон ответа:

Клиническая смерть. Без сознания, периферический пульс не определяется, АД не определяется, дыхания нет, Зрачки широкие на свет не реагируют. Диф- диагностика с биологической- симптом «Кошачьего глаза».

ТЕСТ
«Основы общей патологии»

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 внешнее 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 на
 - а) 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) обострение болезни;
 - в) ремиссия;
 - г) рецидив.
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) исход 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 функции.

ТЕСТ

Нарушение обмена веществ в организме и его тканях

1. 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.
2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
 - а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
 - б) амилоидоз и гиалиноз;
 - в) появление капель жира в цитоплазме;
 - г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.
3. Гиалиноз — это
 - а) разновидность хрящевой ткани;
 - б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
 - в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
 - г) разрастание гиалинового хряща.
4. Мезенхимальная жировая дистрофия — это
 - а) появление капель жира в цитоплазме;
 - б) увеличение жировых отложений в организме;
 - в) исчезновение подкожно-жирового слоя;
 - г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
5. Хромопротеиды — это
 - а) эндогенные красящие вещества;
 - б) соединения хрома;
 - в) продукты обмена жиров;
 - г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.
6. Желтуха бывает
 - а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;
 - б) острой и хронической;
 - в) инфекционной и неинфекционной;
 - г) истинной и ложной.
7. Основной протеиногенный пигмент — это
 - а) меланин;
 - б) билирубин;
 - в) липофусцин;
 - г) меркурохром.
8. Конкременты — это
 - а) камни, образующиеся в организме;
 - б) плотные каловые массы;
 - в) кристаллы солей;
 - г) участки обызвествления в тканях.
9. Неполное голодание — это
 - а) снижение аппетита;
 - б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ;
 - в) энергетически недостаточный рацион;
 - г) однократный прием пищи в течение суток.
10. При отрицательном азотистом балансе
 - а) в организме накапливаются азотистые вещества;
 - б) в организм не поступают азотистые вещества;
 - в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;

г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.

11. Гипергидратация — это

- а) обильное поступление воды в организм;
- б) задержка воды в организме;
- в) набухание волокон соединительной ткани;
- г) потеря жидкости в организме;

12. Отеки бывают

- а) застойными и голодными;
- б) артериальными и венозными;
- в) врожденными и приобретенными;
- г) острыми и хроническими.

13. Ацидоз возникает при

- а) накоплении кислых продуктов в организме;
- б) накоплении щелочных продуктов в организме;
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
- г) учащенном дыхании.

14. Основной обмен — это

- а) обмен белков;
- б) обмен нуклеиновых кислот;
- в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности,
- г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.

15. Агенезия — это

- а) врожденное отсутствие органа;
- б) недоразвитие органа;
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов,

16. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая;
- б) врожденная и приобретенная,
- в) паренхиматозная и мезенхимальная;
- г) белковая, жировая, углеводная.

17. Гангрена — это

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

18. Организация — это

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
- б) один из исходов некроза;
- в) образование капсулы вокруг участка некроза;
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

ТЕСТ

Дистрофия. Патология обмена веществ

1. При каком виде некроза мертвая ткань приобретает коричневую или черную окраску:
 - а. коагуляционный
 - б. гангрена
 - в. колликвационный
 - г. влажный
2. Некроз сосудистого генеза называется:
 - а. гангрена
 - б. пролежень
 - в. инфаркт
 - г. инсульт
3. Какие из перечисленных исходов некроза являются благоприятными:
 - а. гнойное воспаление
 - б. регенерация
 - в. асептическое воспаление
 - г. мутиляция
4. Как называется процесс распада ядра при некрозе:
 - а. кариорексис
 - б. плазморексис
 - в. кариолизис
 - г. цитолиз
5. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым мезенхимальным:
 - а. гиалиновокапельная
 - б. гиалиноз
 - в. роговая
 - г. пылевидная
6. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым паренхиматозным:
 - а. зернистая
 - б. фибриноидное набухание
 - в. мукоидное набухание
 - г. мелкокапельная
7. Какие из перечисленных пигментов относятся к гемоглобиногенным:
 - а. липофусцин
 - б. билирубин
 - в. хромопротеид
 - г. липофусцин
8. Какой процесс называется атрофией:
 - а. увеличение объема органа и его функции
 - б. врожденное отсутствие органа
 - в. уменьшение объема органа и его функции
 - г. увеличение количества клеток
9. Врожденное отсутствие органа называется:
 - а. атрофия
 - б. гипоплазия
 - в. аплазия
 - г. гипотрофия
10. Врожденное недоразвитие органа называется:
 - а. атрофия
 - б. гипоплазия
 - в. аплазия

г. гипотрофия

11. Увеличение поступления веществ в клетку при дистрофии называется:

а. декомпозиция

б. трансформация

в. извращенный синтез

г. инфильтрация

12. Процесс распада комплексов веществ при дистрофии называется:

а. декомпозиция

б. трансформация

в. извращенный синтез

г. инфильтрация

13. Процесс превращения одних веществ в другие при дистрофии называется:

а. декомпозиция

б. трансформация

в. извращенный синтез

г. инфильтрация

14. Процесс замещения участка некроза соединительной тканью называется:

а. организация

б. инкапсуляция

в. петрификация

г. мутиляция

15. Процесс образования соединительнотканной капсулы вокруг участка некроза соединительной тканью называется:

а. организация

б. инкапсуляция

в. петрификация

г. мутиляция

16. Процесс самопроизвольной ампутации некротизированного участка называется:

а. организация

б. инкапсуляция

в. петрификация

г. мутиляция

17. Процесс отложения кальция в участок некроза называется:

а. организация

б. инкапсуляция

в. петрификация

г. мутиляция

18. Процесс замещения участка некроза соединительной тканью называется:

а. организация

б. инкапсуляция

в. петрификация

г. мутиляция

19. При атрофии происходит:

а. уменьшение количества клеток

б. уменьшение объема клеток

в. увеличение межклеточного вещества

г. размножение клеток

20. Роговая дистрофия относится к :

а. белковой мезенхимальной

б. белковой паренхиматозной

в. жировой мезенхимальной

г. углеводной паренхиматозной

Тесты по теме « Гипоксия ».

1. Гипоксия – это:
 - а) недостаток кислорода в тканях
 - б) уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе
 - в) снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе
2. Выберите наиболее правильное определение: кислородная емкость крови
 - а) это максимальное количество кислорода, растворенного в крови
 - б) это максимальное количество кислорода, связанное объемом крови при полном насыщении гемоглобина кислородом.
3. Экзогенная гипоксия обусловлена:
 - а) заболеваниями лёгких
 - б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе
 - в) заболеваниями сердца
 - г) уменьшением количества гемоглобина в крови
4. Можно ли отнести отравление угарным газом к дыхательному типу гипоксии?
 - а) да
 - б) нет
5. По какому типу развивается гипоксия при горной болезни?
 - а) дыхательному
 - б) кровяному
 - в) тканевому
 - г) гипоксическому
6. Может ли возникнуть острое отравление СО при концентрации его в воздухе 0,1%?
 - а) да
 - б) нет
7. Каково парциальное давление углекислого газа в венозной крови?
 - а) 40 мм рт. ст.
 - б) 96 мм рт. ст.
 - в) 47 мм рт. ст.
 - г) 39 мм рт. ст.
8. Какая причина может привести к тканевому типу гипоксии?
 - а) горная болезнь
 - б) ателектаз легких
 - в) отравление цианидами
 - г) образование метгемоглобина
9. Эндогенная гипоксия обусловлена:
 - а) заболеваниями легких
 - б) снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе
 - в) заболеваниями сердца
 - г) уменьшением количества гемоглобина в крови
10. Где расположены хеморецепторы, реагирующие на изменение парциального давления кислорода и углекислого газа?
 - а) дуга аорты
 - б) каротидные синусы
 - в) продолговатый мозг
 - г) верно все
11. Каково парциальное давление углекислого газа в артериальной крови?
 - а) 40 мм рт.ст.
 - б) 96 мм рт.ст.
 - в) 46 мм рт.ст.
 - г) 39 мм рт. ст.

12. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:
- а) костная
 - б) хрящевая
 - в) нервная
 - г) соединительная
13. Какие компенсаторные механизмы включаются при гипокапнии?
- а) снижение возбудимости дыхательного центра
 - б) урежение дыхания
 - в) задержка углекислого газа в организме
 - г) включение бикарбонатного буфера
14. Что может привести к дыхательному типу гипоксии?
- а) отек гортани
 - б) пневмоторакс
 - в) приступ бронхиальной астмы
 - г) повреждение дыхательной мускулатуры
 - д) верно все
15. Сердечно-сосудистый тип гипоксии возникает при:
- а) коллапсе
 - б) инфаркте миокарда
 - в) гипертонии
 - г) кровопотере
 - д) приступе бронхиальной астмы
16. При тяжелой степени кислородного голодания возникает:
- а) дыхание Куссмауля
 - б) урежение дыхания
 - в) остановка дыхания
 - г) периодическое дыхание Чейн-Стокса
17. К каким последствиям ведёт гиперкапния?
- а) повышение возбудимости дыхательного центра
 - б) одышка
 - в) включение белковых буферных систем
 - г) включение гемоглобиновой буферной системы
 - д) верно все
18. Какие причины могут привести к тканевому типу гипоксии?
- а) горная болезнь
 - б) авитаминоз
 - в) пневмония
 - г) отравление цианидами

ТЕСТ

«Патология кровообращения и лимфообращения»

1. Компенсаторные механизмы при сердечной 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.
2. Дилатация полостей сердца бывает
 - а) физиологической и патологической;
 - б) компенсированной и декомпенсированной;
 - в) тоногенной и миогенной;
 - г) временной и постоянной
3. Гиперемия — это
 - а) увеличение кровенаполнения ткани;
 - б) покраснение ткани;
 - в) воспаление ткани;
 - г) уменьшение кровенаполнения ткани.
4. Причиной венозной гиперемии может быть
 - а) сдавление вен;
 - б) увеличение вязкости крови;
 - в) повышенное потребление кислорода тканями;
 - г) усиление ЧСС.
5. Сладж — это
 - а) скупивание и слипание эритроцитов;
 - б) внутрисосудистое свертывание крови;
 - в) активизация свертывающей системы крови;
 - г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.
6. 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.
7. Тромбоз возникает из-за
 - а) активизации свертывающей системы крови;
 - б) закупорки сосуда сгустком крови;
 - в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
 - г) потери жидкости и сгущения крови.
8. Эмбол — это
 - а) сгусток крови; б) пузырек воздуха;
 - в) сгусток фибрина;
 - г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
9. Скопление крови в тканях — это
 - а) кровоизлияние;
 - б) гематома;
 - в) кровоподтек;
 - г) геморрагия.
10. Лимфедема — это
 - а) лимфатический отек;
 - б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
 - в) скопление лимфы в тканях;
 - г) воспаление лимфатического сосуда.

ТЕСТ
Воспаление

1. Клинические проявления воспаления — это
 - а) боль и припухлость; б) зуд и покраснение;
 - в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
 - г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
2. Повреждение называется
 - а) экссудацией; б) альтерацией; в) некрозом; г) некробиозом.
3. 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.
4. Эмиграция лейкоцитов — это
 - а) извращенная иммунная реакция;
 - б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
 - в) защитно-приспособительная реакция;
 - г) при воспалении отсутствует.
5. Экссудат бывает
 - а) белковым и безбелковым; б) гематогенным и лимфогенным;
 - в) серозным, фибринозным, гнойным; г) жидким, вязким, неоднородным.
6. К медиаторам воспаления относятся
 - а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
 - б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
 - в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.
 - г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
7. 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.
8. Дифтеритическое воспаление — это
 - а) воспаление небных миндалин;
 - б) разновидность продуктивного воспаления;
 - в) вариант фибринозного воспаления;
 - г) инфекционная болезнь.
9. Флегмона — это чаще всего
 - а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
 - б) гнойное расплавление мышц;
 - в) ограниченное скопление гноя в тканях;
 - г) разновидность альтеративного воспаления.
10. Склероз — это
 - а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
 - б) сужение сосудов в результате воспаления; в) сморщивание органа вследствие воспаления; г) резкое снижение памяти.
11. Специфические гранулемы при сифилисе — это
 - а) лепромы; б) гуммы; в) папилломы; г) грануляции.
12. Для туберкулезного воспаления характерно
 - а) появление гнойного экссудата; б) отсутствие специфических гранул;
 - в) наличие казеозного некроза;
 - г) появление специфических гранул с клеообразными участками распада в центре.

ТЕСТ

на тему «Приспособительные и компенсаторные процессы»

Вопрос 1. Приспособительные, или адаптивные процессы это:

- а) широкое биологическое понятие, включающее все формы регуляции функций организма, как в нормальных условиях, так и при патологии.
- б) процесс, в результате которого та или иная ткань теряет или накапливает вещества, в норме не характерные для неё.
- в) болезненное отклонение от нормального состояния или процесса развития, относят процессы отклонения от нормы, процессы, нарушающие меостаз, болезни, дисфункции.
- г) процесс, выражающийся в местной гибели ткани в живом организме в результате какого-либо экзо- или эндогенного её повреждения.

Вопрос 2. Компенсация в организме:

- а) уменьшение объема морфологических структур органа и ткани, сопровождающееся снижением или полной утратой их функций.
- б) совокупность реакций организма, возникающих при повреждениях или болезнях и направленных на восстановление нарушенных функций.
- в) увеличение объема функционирующей ткани, обеспечивающее гиперфункцию органа.

Вопрос 3. Обязательно ли для приспособительных процессов восстановление функций?

- а) да
- б) нет

Вопрос 4. К компенсаторным процессам относятся:

- а) снижение функций органов в результате болезни или травмы.
- б) восстановление нарушенных функций органов и систем.
- в) физиологическая, или рабочая гипертрофия.
- г) все утверждения верны

Вопрос 5. К приспособительным процессам относится:

- а) гипертрофия при болезнях.
- б) патологическая атрофия.
- в) регенерационная гипертрофия.
- г) все утверждения верны

Вопрос 6. Атрофия это:

- А) процесс образующий ткань, не полностью соответствующая утраченной, и при этом функция ткани не восстанавливается или извращается.
- Б) разрастание жировой клетчатки и соединительной ткани на месте атрофирующихся функциональной ткани или органа.
- В) уменьшение объема морфологических структур органа и тканей, сопровождающееся снижением или полной утратой их функций.

Вопрос 7. Патологическая атрофия:

- А) атрофия тимуса, почки, мышц иммобилизованной конечности и т.д.
- Б) это результат снижения функций органов в результате болезни или травмы.
- В) это процесс связанный с возрастными функционально-структурными изменениями органов и систем.

Вопрос 8. Происходит атрофия вилочковой железы, яичников и молочных желез у женщин, сперматогенного эпителия яичек у мужчин; в связи со снижением уровня обмена веществ и исключением многих функций организма наступает атрофия всего тела:

- а) физиологическая атрофия.
- б) патологическая атрофия.
- в) инволюционная кахексия.
- г) местная атрофия.

Вопрос 9. Что не входит в виды причин атрофии?

- А) дисфункциональная, или атрофия от бездеятельности.

- Б) атрофия от давления.
- В) нейротрофическая атрофия.
- Г) физиологическая или рабочая.

Вопрос 10. Нейротрофическая атрофия:

- А) развивается в результате отсутствия функций.
- Б) атрофия ткани мозга вследствие давления спинно - мозговой жидкости, скапливающейся в желудочках мозга при гидроцефалии.
- В) возникающая при нарушении иннервации ткани (атрофия скелетных мышц в результате разрушения моторных нейронов при полиомиелите).
- Г) атрофия, возникающая от действия химических и физических факторов.

Вопрос 11. Гиперплазия лежит в основе:

- А) компенсации.
- Б) атрофии.
- В) гипертрофии.
- Г) регенерации.

Вопрос 12. Что не входит в видовое понятие регенерации:

- а) физиологическая.
- Б) репаративная.
- В) дисрегенерация.
- Г) физическая.

ТЕСТ

на тему «Патология иммунной системы. Аллергия»

1. Наиболее полным определением аллергии является
 - а) измененная чувствительность организма к аллергенам
 - б) повышенная чувствительность организма к аллергенам
 - в) извращенная реакция организма на внедрение аллергенов
 - г) иммунная реакция организма на вещества с аллергенными свойствами
 - д) иммунная реакция организма, сопровождающаяся повреждением собственных тканей
2. Аллергические заболевания - это
 - а) генные заболевания
 - б) наследственные болезни
 - в) хромосомные заболевания
 - г) болезни с наследственным предрасположением
 - д) болезни, которые развиваются только при действии аллергенов
3. При аллергической, в отличие от иммунной, реакции наблюдается
 - а) образование антител
 - б) уничтожение антигена
 - в) плазматизация в-лимфоцитов
 - г) повреждение собственных тканей организма
 - д) повышение фагоцитарной активности макрофагов
4. Фактор, вызывающий аллергию, называется
 - а) канцероген
 - б) флогоген
 - в) пироген
 - г) аллерген
 - д) онкоген
5. Причиной поллинозов является
 - а) домашняя пыль
 - б) пыльца злаковых трав
 - в) выделения микробов
 - г) антибиотики
 - д) споры грибов
6. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит
 - а) снижение титра антител
 - б) дегрануляция тучных клеток
 - в) реакция клеток на действие медиаторов аллергии
 - г) образование медиаторов аллергии
 - д) образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов
7. Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется
 - а) нарушением микроциркуляции
 - б) спазмом гладкомышечных элементов
 - в) повышением проницаемости стенок сосудов
 - г) освобождением медиаторов аллергии
 - д) образованием иммунных комплексов
8. Патфизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется
 - а) структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях
 - б) образованием иммунных комплексов
 - в) образованием сенсibilизированных лимфоцитов
 - г) активацией биологически активных веществ
 - д) синтезом антител
9. Сенсibilизация организма развивается

- а) после иммунотерапии аллергенами
 - б) при первичном поступлении аллергена
 - в) при повторном введении анафилактогена
 - г) после перенесенного анафилактического шока
 - д) после введения разрешающей дозы аллергена
10. Пассивная сенсibilизация развивается при
- а) внутримышечном введении чужеродного белка
 - б) внутривенном введении белковых препаратов
 - в) введении антигена ингаляционным путем
 - г) поступлении антигена через кожные покровы
 - д) введении специфических антител или сенсibilизированных лимфоцитов
11. Сывороточная болезнь относится в основном к аллергическим реакциям
- а) реактинового типа
 - б) цитотоксического типа
 - в) анафилактического типа
 - г) иммунокомплексного типа
 - д) клеточно-опосредованного типа
12. Медиаторами аллергических реакций замедленного типа являются
- а) Гепарин
 - б) лимфокины
 - в) простагландины
 - г) гистамин и серотонин
 - д) ацетилхолин и брадикинин
13. К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного типа относится
- а) контактный дерматит
 - б) поллиноз
 - в) отек Квинке
 - г) крапивница
 - д) бронхиальная астма
14. К аллергическим реакциям клеточно-опосредованного (замедленного) типа относится
- а) Поллиноз
 - б) отек Квинке
 - в) бактериальная аллергия
 - г) крапивница
 - д) бронхиальная астма

ТЕСТ

Патология терморегуляции

1. Основные механизмы теплоотдачи 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. Фебрильная лихорадка — это температура
 - а) от 38°C до 39°C;
 - б) от 39°C до 40° C;
 - в) от 40°C до 41°C;
 - г) свыше 41 °C.
6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется
 - а) лизисом;
 - б) кризисом;
 - в) ремиссией;
 - г) падением.
7. При лихорадке принято выделять
 - а) одну стадию;
 - б) две стадии;
 - в) три стадии;
 - г) четыре стадии.
8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
 - а) не более 1°C;
 - б) 1-2°C;
 - в) 3-5°C;
 - г) не имеет определенной закономерности.
9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
 - а) не более 0,5°C;
 - б) 1-2°C;
 - в) 3-5°C;
 - г) не имеет определенной закономерности.
10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
 - а) не более 1 °C;
 - б) 1-2°C;
 - в) 3-5°C;

г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке 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.

Механизмы восстановления функций

1. Декомпенсация — это

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

2. Регенерация бывает

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

3. Гипертрофия бывает

- а) врожденной и приобретенной;
- б) атрофической и дистрофической;
- в) истинной и ложной;
- г) ювенильной и старческой.

4. Заживление бывает

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

5. Стадия истощения — это

- а) последняя фаза голодания;
- б) исход хронического заболевания;
- в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресса);
- г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.

6. 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.

7. Шок бывает

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

8. Основное звено в патогенезе комы —

- а) угнетение ЦНС;
- б) уменьшение ОЦК;
- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
- г) расстройство кровообращения.

9. Резистентность — это

- а) устойчивость организма к патогенным воздействиям;
- б) реакция организма на травму;
- в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
- г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.

10. Гипоэргия — это

- а) пониженное образование энергии в организме;
- б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
- в) уменьшение размеров органа от его бездействия;
- г) ненормально-усиленная реакция организма на внешний раздражитель

ТЕСТ
«Опухоли»

1. В опухоли различают
 - а) строму и паренхиму;
 - б) верхушку и основание;
 - в) дистальную и проксимальную части;
 - г) протоки и секреторную область.
2. 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.
3. При экспансивном росте опухоль
 - а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
4. При инфильтрирующем росте опухоль
 - а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
5. При экзофитном росте опухоль
 - а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растёт в толще стенки полого органа.
6. Метастаз — это
 - а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
 - б) распад опухолевой ткани;
 - в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
 - г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
7. Метастазы чаще всего распространяются
 - а) с током лимфы;
 - б) с током крови;
 - в) с током лимфы и крови;
 - г) при непосредственном контакте с опухолью.
8. Для доброкачественных опухолей характерно
 - а) отсутствие метастазов;
 - б) клеточный атипизм;
 - в) наиболее частая локализация в костной ткани;
 - г) выраженное расстройство периферического кровообращения.
9. Липома — это
 - а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
10. Саркома — это
 - а) злокачественная опухоль из эпителия;

- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

11. Рак — это

- а) злокачественная опухоль из эпителия;
- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

12. Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется

- а) астроцитомы;
- б) хондрома;
- в) тератома;
- г) рабдомиома.

13. Канцерогенные вещества — это

- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
- б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.