

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**КОМПЛЕКТ
КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
ОП.03 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

Специальность: **33.02.01 ФАРМАЦИЯ**

Форма обучения: **ОЧНО-ЗАОЧНАЯ**

Н.НОВГОРОД - 2022г.

Разработчик: Кузнецова С.В., к.м.н., доцент

Преподаватели дисциплины:

Потемина Т.Е., д.м.н., профессор; Кузнецова С.В., к.м.н., доцент

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	4
1.1. Область применения	4
1.2. Система контроля и оценки результатов освоения программы учебной дисциплины	5
2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для текущего контроля и промежуточной аттестации	7
2.1. Задания для проведения текущего контроля	7
2.2. Промежуточная аттестация обучающихся	7
2.3. Критерии оценки	7
ПРИЛОЖЕНИЯ	11

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1 Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств (далее - КОС) предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины *ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ* программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 33.02.01 Фармация (базовой подготовки) и оценки общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО.

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

Коды формируемых компетенций	Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)			Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
	знать	уметь	иметь практический опыт:	
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- основные учения о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии; - основные типовые патологические процессы; - основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма - клинические проявления основных патологических состояний	- распознавать и анализировать развитие основной патологии		тестирование.
ОК 04 Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами		-организовывать взаимодействие с коллегами по решению задач, возникших в ходе профессиональной деятельности		тестирование.
ОК 12 Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью		-выявлять признаки состояний и заболеваний, угрожающие жизни и здоровью граждан		тестирование.

ПК 1.11 Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях	- требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях		реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента	тестирование.
--	---	--	---	---------------

1.2. Система контроля и оценки результатов освоения программы учебной дисциплины

Система контроля и оценки освоения учебной дисциплины соответствует «Положению о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов» и учебному плану.

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения *текущего контроля* и *промежуточной аттестации* и проводится с целью оценки качества освоения ППСЗ.

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Текущий	<p>Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных</p> <p>Тема 2. Нарушение обмена. Патология наследственности.</p> <p>Экстремальные состояния</p> <p>Тема 3. Воспаление. Инфекционный процесс. Лихорадка</p> <p>Тема 4. Нарушение иммунитета. Аллергия</p> <p>Тема 5. Опухолевый рост. Патология крови</p> <p>Тема 6. Заболевания сердечнососудистой и дыхательной системы</p> <p>Тема 7. Заболевания желудочнокишечного тракта. Заболевания мочевыделительной системы</p> <p>Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания</p>	<p>Тестирование</p> <p>Решение кейс – задач</p>

<p>ОК 04 Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами</p>	<p>Текущий</p>	<p>Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных Тема 2. Нарушение обмена. Патология наследственности. Экстремальные состояния Тема 3. Воспаление. Инфекционный процесс. Лихорадка Тема 4. Нарушение иммунитета. Аллергия Тема 5. Опухолевый рост. Патология крови Тема 6. Заболевания сердечнососудистой и дыхательной системы Тема 7. Заболевания желудочнокишечного тракта. Заболевания мочевыделительной системы Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания</p>	<p>Тестирование Решение кейс – задач</p>
<p>ОК 12 Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью</p>	<p>Текущий</p>	<p>Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных Тема 2. Нарушение обмена. Патология наследственности. Экстремальные состояния Тема 3. Воспаление. Инфекционный процесс. Лихорадка Тема 4. Нарушение иммунитета. Аллергия Тема 5. Опухолевый рост. Патология крови Тема 6. Заболевания сердечнососудистой и дыхательной системы Тема 7. Заболевания желудочнокишечного тракта. Заболевания мочевыделительной системы Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания</p>	<p>Тестирование Решение кейс – задач</p>

<p>ПК 1.11 Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Текущий</p>	<p>Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных Тема 2. Нарушение обмена. Патология наследственности. Экстремальные состояния Тема 3. Воспаление. Инфекционный процесс. Лихорадка Тема 4. Нарушение иммунитета. Аллергия Тема 5. Опухолевый рост. Патология крови Тема 6. Заболевания сердечнососудистой и дыхательной системы Тема 7. Заболевания желудочнокишечного тракта. Заболевания мочевыделительной системы Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания</p>	<p>Тестирование Решение кейс – задач</p>
---	----------------	---	--

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для текущего контроля и промежуточной аттестации

2.1. Задания для проведения текущего контроля (ПРИЛОЖЕНИЕ А)

Текущий контроль осуществляется в следующих формах:

- тестирование,
- решение кейс – задач.

2.2. Промежуточная аттестация обучающихся

Промежуточная аттестация проводится в форме *дифференцированного зачета*

Положительная оценка по промежуточной аттестации выставляется в случае отсутствия задолженностей. Применяется накопительная система оценок текущего контроля. Оценка за дифференцированный зачет выводится как средняя арифметическая по итогам текущего контроля.

2.3. Критерии оценки

Критерии оценки при проведении текущего тестирования:

Оценка	Критерии оценки
«5»	90-100 % правильных ответов
«4»	80-89% правильных ответов
«3»	70-79 % правильных ответов
«2»	Менее 70 % правильных ответов

Критерии оценки кейс - задачи

Оценка «отлично» выставляется студенту, если демонстрируются: умения использовать системный и ситуативный подходы, представить аргументированное рассуждение по проблеме, получить и обработать дополнительные данные; определять

цели, задачи, результаты предстоящей деятельности, причины возникновения ситуации, проблемы; понимать более широкий контекст, в рамках которого находится ситуация: её связи с другими проблемами, определять риски, трудности при разрешении проблемы, подготовить программу действий.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если демонстрируются: умения использовать системный и ситуативный подходы, представить определённые аргументы рассуждения по проблеме, получить и обработать дополнительные данные; определять цели, задачи, результаты предстоящей деятельности, причины возникновения ситуации, проблемы и её связи с другими проблемами, определять некоторые риски, трудности при разрешении проблемы, подготовить программу действий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если демонстрируются: умения представить рассуждения по проблеме, определять цели, задачи, результаты предстоящей деятельности, определять возможные связи проблемы с другими проблемами, частично описать программу действий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если демонстрируются: разрозненные аргументы по проблеме или аргументы отсутствуют, неумение определять цели, задачи, результаты предстоящей деятельности, связи проблемы с другими проблемами, программа действий содержит серьезные ошибки или отсутствует.

**Задания для проведения текущего контроля по
учебной дисциплине
ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

**Текущий контроль проводится в формах решение ситуационных задач и
тестового контроля:**

Кейс задания:

№	Содержание вопроса	Ответ	Проверяемые компетенции
1	<p>Пациент Б., 40 лет, доставлен в больницу с профузным желудочным кровотечением в тяжелом состоянии. АД—80/60 мм рт. ст. Пациент выделяет 150—175 мл мочи за сутки. Остаточный азот крови, мочевины крови и креатинин плазмы повышены.</p> <p>Определите, какое экстремальное состояние имеет место у пациента в настоящий момент на основании его артериального давления?</p>	<p>В настоящий момент на основании артериального давления у пациента имеет место коллапс.</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
2	<p>Пациент Б., 40 лет, доставлен в больницу с профузным желудочным кровотечением в тяжелом состоянии. АД—80/60 мм рт. ст. Пациент выделяет 150—175 мл мочи за сутки. Остаточный азот крови, мочевины крови и креатинин плазмы повышены.</p> <p>Определите, какой тип и какая стадия почечной недостаточности имеются у больного?</p>	<p>У больного развилась острая почечная недостаточность, олигоанурическая стадия.</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
3	<p>Пациентка Г., 47 лет. Через сутки после болевого приступа в области правого подреберья области появилась желтуха. В крови содержится 5 мкмоль/л неконъюгированного и 130 мкмоль/л конъюгированного билирубина. Моча темная, кал бесцветный.</p> <p>Определите тип желтухи.</p>	<p>У пациентки развилась подпеченочная (обтурационная или механическая) желтуха.</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
4	<p>Пациентка К., 30 лет, поступила в стационар с жалобами на головные боли, боли в пояснице, отеки на лице по утрам, общую слабость, утомляемость.</p> <p>Известно, что три недели назад она перенесла острый тонзиллит.</p> <p>Объективно: АД—175/115 мм рт. ст. Анализ крови: эритроциты—3х10¹² в 1 л, лейкоциты—13х10⁶ в 1 л, СОЭ—25 мм/ч. В моче: выраженная протеинурия, гематурия, лейкоцитурия.</p> <p>Определите, какая форма артериальной гипертензии развилась у пациентки?</p>	<p>У пациентки развилась вторичная (симптоматическая) почечная артериальная гипертензия.</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
5	<p>Пациент М., 20 лет, доставлен в больницу в крайне тяжелом состоянии с сочетанной травмой (имеются множественные переломы). АД — 80/60 мм рт. ст. За сутки выделяет 50—75 мл мочи. В моче: протеинурия, гиперстенурия. В крови: увеличение остаточного азота и мочевины.</p>	<p>Наблюдающееся у пациента изменение диуреза называется анурией.</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>

	Определите, какое изменение диуреза наблюдается у пациентки?		
6	Пациент М., 20 лет, доставлен в больницу в крайне тяжелом состоянии с сочетанной травмой (имеются множественные переломы). АД — 80/60 мм рт. ст. За сутки выделяет 50—75 мл мочи. В моче: протеинурия, гиперстенурия. В крови: увеличение остаточного азота и мочевины. Определите, какие экстремальные состояния по всей вероятности имеют место у пострадавшего?	У пострадавшего имеют место экстремальные состояния шок и коллапс.	ОК 01 ОК 12 ПК 1.11
7	Пациент К., 20 лет, страдающий сахарным диабетом, после инъекции инсулина потерял сознание. Рефлексы отсутствуют. Глюкоза плазмы крови 2,4 ммоль/л. Определите и назовите развившееся у пациентки экстремальное состояние.	У пациентки развилась гипогликемическая кома.	ОК 01 ОК 12 ПК 1.11
8	Геолог в составе экспедиции работал на высоте 3000 м. На 2-й день пребывания появилась симптоматика, характерная для горной болезни: головная боль, одышка, цианоз, потеря аппетита, слабость, бессонница. Определите, какой тип гипоксии развился у геолога?	У геолога развилась экзогенная гипобарическая гипоксия.	ОК 01 ПК 1.11
9	Повышение температуры тела у экспериментального животного можно получить путем: внутривенного введения 2 мл культуры гемолитического стрептококка, подкожного введения кофеина, внутримышечного введения пирогенала, больших доз адреналина и тироксина. Определите, в каких из приведенных случаев имеет место развитие лихорадки?	Развитие лихорадки имеет место при внутривенном введении культуры гемолитического стрептококка и внутримышечном введении пирогенала	ОК 01 ПК 1.11

Задания для проведения тестирования:

№	Содержание вопроса	Ответ	Проверяемые компетенции
1	ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ: а) фактор, вслед за действием которого последовала болезнь б) фактор, влияющий на тяжесть и длительность болезни в) фактор, без воздействия которого данная болезнь не может возникнуть	с) фактор, без воздействия которого данная болезнь не может возникнуть	ОК 01 ПК 1.11
2.	К ПЕРВИЧНЫМ МЕХАНИЗМАМ САНОГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ: а) включение защитных рефлексов (рвота, кашель) б) увеличение эритропоэза в) воспаление	а) включение защитных рефлексов (рвота, кашель)	ОК 01 ОК 12 ПК 1.11
3	ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ	б) снижение	ОК 01

	<p>ФАКТОРОМ ОСТРОЙ ГОРНОЙ (ВЫСОТНОЙ) БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) снижение барометрического давления b) снижение парциального давления O₂ в воздухе c) ультрафиолетовое излучение d) низкая температура e) физическая нагрузка 	<p>парциального давления O₂ в воздухе</p>	<p>ОК 12 ПК 1.11</p>
4	<p>ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДОЗЕ ОДНОКРАТНОГО ТОТАЛЬНОГО ОБЛУЧЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 0,5-0,6 Гр b) 0,8- 10 Гр c) 10-20Гр d) 20-80Гр e) более 80 Гр 	<p>e) более 80 Гр</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
5	<p>ТОКСЕМИЧЕСКАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДОЗЕ ОДНОКРАТНОГО ТОТАЛЬНОГО ОБЛУЧЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 0,5-0,6 Гр b) 0,8- 10 Гр c) 10-20Гр d) 20-80Гр e) более 80 Гр 	<p>d) 20-80Гр</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
6	<p>НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ, ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) нервные клетки b) костный мозг c) мышечная ткань 	<p>b) костный мозг</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
7	<p>ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) полиурия вторично обуславливает полидипсию b) полиурия развивается при полифагии c) полиурия развивается при повышении глюкозы в моче до 7 ммоль/л d) полиурия не обуславливает полидипсию 	<p>a) полиурия вторично обуславливает полидипсию</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>
8	<p>ГЛАВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга b) крови некомпенсированный кетоацидоз c) гиперлипидемия 	<p>a) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга</p>	<p>ОК 01 ОК 12 ПК 1.11</p>

9	ФАКТОР, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ГЛЮКОЗУРИЮ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ: а) гипергликемия < 7 ммоль/л б) гипергликемия < 8 ммоль/л в) гипергликемия > 9 ммоль/л	в) гипергликемия > 9 ммоль/л	ОК 01 ОК 12 ПК 1.11
10	К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ: а) Иммунодефицитные состояния б) Кома в) Гипогидратация	б) Кома	ОК 01 ОК 12 ПК 1.11