

Приложение 7 к ООП
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: **ОЧНАЯ**

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
2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	6
для текущего контроля и промежуточной аттестации	6
2.1. Задания для проведения текущего контроля	6
2.2. Промежуточная аттестация обучающихся	6
2.3. Критерии оценки	6
ПРИЛОЖЕНИЯ	10

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 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде		-организовывать взаимодействие с коллегами по решению задач, возникших в ходе профессиональной деятельности		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
<p>ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">Тестирование Решение кейс – задач</p>
<p>ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p style="text-align: center;">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.</p>	<p style="text-align: center;">Тестирование Решение кейс – задач</p>

		<p>Заболевания мочевыделительной системы Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания</p>	
<p>ПК 1.11 Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях</p>	Текущий	<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	Посетительница аптеки сообщила фармацевту, т.е. обслуживающему, что у неё понос, который продолжается второй день. Она связывает его появление с приёмом некачественной пищи. Частота стула более 5 раз в сутки, сопровождается спазмами внизу живота. Тревожные симптомы, при которых необходимо направить посетительницу к врачу	Кровь и слизь в испражнениях, гипертермия.	ОК 01 ПК 1.11
2	В аптеку города обратилась женщина пожилого возраста с жалобой на головную боль. Локализация боли размыта. При опросе выяснилось, что посетитель принимает регулярно препараты, снижающие давление, из группы блокаторов кальциевых каналов. Больная отмечает отеки голеней. Возможно ли симптоматическое лечение в данной ситуации?	Да, до обращения к врачу (не более 3 дней) можно рекомендовать анальгетик. Рекомендуем обратиться к врачу с целью подбора другого антигипертензивного препарата.	ОК 01 ПК 1.11
3	К фармацевту обратился пожилой мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для лечения остеоартроза. Каковы подходы к симптоматическому лечению остеоартроза?	Обезболивание и предотвращение разрушения сустава.	ОК 01 ПК 1.11
4	У посетителя аптеки - беременной женщины зубная боль. Просит продать Трамадол. Рецепта нет. У женщины 6 неделя беременности. Возможно ли применение Трамадола во время беременности?	Назначение Трамадола возможно во время беременности (II и III триместр) только под строгим медицинским наблюдением, если польза для матери превышает риск для плода. Применение препарата должно быть ограничено только разовым приёмом.	ОК 01 ПК 1.11

5	<p>В аптеку обратился пациент с жалобами на ОРВИ. Насморк с прозрачными выделениями, температура 37,8°C, редкий продуктивный кашель, слабость. Сыпи нет, аллергическую реакцию отрицает. Тошноты, рвоты, диареи нет. Возраст 40 лет, мужчина.</p> <p>Фармацевт посоветовала обратиться к врачу, но пациент отказался и попросил подсказать препарат. Фармацевт посоветовала препарат Тилорон под торговым наименованием «Амиксин». Отпустила препарат в дозировке 60 мг. Предупредила о приёме на 1-й, 2-й и 4-й дни от начала лечения. Заведующая аптекой сделала замечание об отпуске рецептурного препарата после ухода пациента.</p> <p>Какой механизм действия у Тилорона?</p>	Тилорон индуцирует образование интерферонов (альфа-, бета-, гамма-).	ОК 01 ПК 1.11
6	<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>Определите, какие экстремальные состояния по всей вероятности имеют место у пострадавшего?</p>	У пострадавшего имеют место экстремальные состояния шок и коллапс.	ОК 01 ПК 1.11
7	<p>Пациент К., 20 лет, страдающий сахарным диабетом, после инъекции инсулина потерял сознание. Рефлексы отсутствуют. Глюкоза плазмы крови 2,4 ммоль/л.</p> <p>Определите и назовите развившееся у пациентки экстремальное состояние.</p>	У пациентки развилась гипогликемическая кома.	ОК 01 ПК 1.11
8	<p>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.</p> <p>Определите, какой тип гипоксии развился у геолога?</p>	У геолога развилась экзогенная гипобарическая гипоксия.	ОК 01 ПК 1.11
9	<p>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.</p> <p>Определите, в каких из приведенных случаев имеет место развитие лихорадки?</p>	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 с) 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 с) воспаление	а) включение защитных рефлексов (рвота, кашель)	ОК 01 ПК 1.11
3	ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОЙ ГОРНОЙ (ВЫСОТНОЙ) БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ: а) снижение барометрического давления б) снижение парциального давления O ₂ в воздухе с) ультрафиолетовое излучение д) низкая температура е) физическая нагрузка	б) снижение парциального давления O ₂ в воздухе	ОК 01 ПК 1.11
4	ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДОЗЕ ОДНОКРАТНОГО ТОТАЛЬНОГО ОБЛУЧЕНИЯ: а) 0,5-0,6 Гр б) 0,8- 10 Гр с) 10-20Гр д) 20-80Гр е) более 80 Гр	е) более 80 Гр	ОК 01 ПК 1.11
5	ТОКСЕМИЧЕСКАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДОЗЕ ОДНОКРАТНОГО ТОТАЛЬНОГО ОБЛУЧЕНИЯ: а) 0,5-0,6 Гр б) 0,8- 10 Гр с) 10-20Гр д) 20-80Гр е) более 80 Гр	д) 20-80Гр	ОК 01 ПК 1.11
6	НАИБОЛЕЕ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ, ОРГАНАМИ И ТКАНЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ: а) нервные клетки б) костный мозг с) мышечная ткань	б) костный мозг	ОК 01 ПК 1.11
7	ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ: а) полиурия вторично обуславливает	а) полиурия вторично обуславливает	ОК 01 ПК 1.11

	<p>полидипсию</p> <p>b) полиурия развивается при полифагии</p> <p>c) полиурия развивается при повышении глюкозы в моче до 7 ммоль/л</p> <p>d) полиурия не обуславливает полидипсию</p>	полидипсию	
8	<p>ГЛАВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>a) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга</p> <p>b) крови некомпенсированный кетоацидоз</p> <p>c) гиперлипидемия</p>	<p>a) углеводное и энергетическое "голодание" нейронов головного мозга</p>	<p>ОК 01</p> <p>ПК 1.11</p>
9	<p>ФАКТОР, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ГЛЮКОЗУРИЮ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:</p> <p>a) гипергликемия < 7 ммоль/л</p> <p>b) гипергликемия < 8 ммоль/л</p> <p>c) гипергликемия > 9 ммоль/л</p>	<p>c) гипергликемия > 9 ммоль/л</p>	<p>ОК 01</p> <p>ПК 1.11</p>
10	<p>К ЭКСТРЕМАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>a) Иммунодефицитные состояния</p> <p>b) Кома</p> <p>c) Гипогидратация</p>	<p>b) Кома</p>	<p>ОК 01</p> <p>ПК 1.11</p>