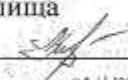


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Директор медико-фармацевтического
училища

 Л.Ф. Михалева
« 02 » сентября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.03 Основы патологии

Направление подготовки (специальность)
33.02.01 «Фармация»

Форма обучения очная

Срок освоения дисциплины 1 курс

Срок освоения ООП 1 год 10 месяцев

Медико-фармацевтическое училище

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе:
ФГОС СПО по направлению подготовки (специальности)
33.02.01 Фармация
утвержденного Министерством просвещения РФ
«13» июля 2021 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании
методического совета Медико-фармацевтического училища,
от «02» сентября 2024 г. Протокол № 7

Председатель методического совета _____ /Л.Ф. Михалева

Разработчики рабочей программы:

Преподаватель _____ /М.В. Фещенко

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»

1.1. Область применения программы:

Программа учебной дисциплины является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 33.02.01 Фармация.

1.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «Основы патологии» является обязательной частью Общепрофессионального цикла.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 01, ОК 04.

1.3. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК ¹	Умения	Знания
ПК 1.11, ОК 01, ОК 04	- оказывать первую медицинскую помощь; - проводить комплекс мероприятий по профилактике заболеваний	- основные учение о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии; - основные типовые патологические процессы; - основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Объем образовательной программы учебной дисциплины	50
в т.ч. в форме практической подготовки	16
в том числе:	
теоретическое обучение	34
практические занятия	16
<i>Самостоятельная работа²</i>	-
Промежуточная аттестация	

1.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем в часах	Коды компетенций и личностных результатов ³ , формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных	Содержание учебного материала	2	ПК 1.11, ОК 01, ОК 04
	Дисциплина «Основы патологии», ее цели и задачи в подготовке фармацевтов. Понятие о здоровье, болезни. Этиология, виды. Патогенез, симптом, синдром, диагноз. Стадии, исходы болезни. Методы исследования больных.	2	
Тема 2. Воспаление. Профилактика пролежней	Содержание учебного материала	2	ПК 1.11
	Понятие о воспалении. Причины, механизмы развития. Виды, признаки, стадии, исходы. Пролежни, их профилактика.	2	
Тема 3. Применение лекарственных средств	Содержание учебного материала	6	ПК 1.11
	Порядок получения, хранения, учета лекарственных средств.	2	
	Пути введения лекарственных веществ в организм (энтеральный, парентеральный).		
	В том числе практических занятий	4	

³ Могут быть приведены коды личностных результатов реализации программы воспитания в соответствии с Приложением 3 ПООП.

	Практическое занятие №1-2. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных. Профилактика пролежней. Применение лекарственных средств.	4	
Тема 4. Реанимация	Содержание учебного материала	2	ПК 1.11
	Понятие о реанимации. Этапы умирания. Признаки клинической, биологической смерти. Этапы сердечно реанимации.	2	
Тема 5. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Заболевания органов дыхания	Содержание учебного материала	8	ПК 1.11,
	Распространенность заболеваний сердечно – сосудистой системы среди различных групп населения. Гипертоническая болезнь: причины, способствующие факторы, стадии, симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика. Ишемическая болезнь сердца: основные формы, причины, способствующие факторы. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс. Основные симптомы. Понятия, виды, причины, симптомы, лечение, осложнения, профилактика бронхитов. Понятия, виды, причины, симптомы, лечение, осложнения, профилактика пневмоний. Понятия, причины, симптомы, лечение, осложнения, профилактика бронхиальной астмы.	4	
	В том числе практических занятий	4	
	Практическое занятие №3-4. Реанимация. Заболевания ССС. Заболевания ОД.	4	
Тема 6. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Заболевания мочевыделительной системы	Содержание учебного материала	4	ПК 1.11,
	Основные симптомы. Гастрит острый и хронический. Язвенная болезнь желудка и двенадцати перстной кишки, осложнения. Желчно – каменная болезнь. Понятие об отравлении. Основные симптомы. Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Цистит.	4	

Тема 7. Отравления	Содержание учебного материала	4	ПК 1.11
	Понятие об отравлении. Причины, симптомы, принципы первой помощи при пищевых отравлениях, угарным газом, лекарственными препаратами.		
	В том числе практических занятий	4	
	Практическое занятие №5-6. Заболевания ЖКТ. Отравления. Заболевания МВС.	4	
Тема 8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания	Содержание учебного материала	6	ПК 1.11
	Заболевания гипофиза. Заболевания надпочечников. Заболевания щитовидной железы. Заболевания поджелудочной железы. Осложнения. Общие понятия о нервных и психических расстройствах. Эпилепсия. Первая помощь при эпилептическом припадке. Истерия. Первая помощь при истерическом припадке.	2	
	В том числе практических занятий	4	
	Практическое занятие №7-8. Заболевания эндокринной системы. Нервно-психические заболевания.	4	
Промежуточная аттестация			
Всего:		50	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Для реализации программы учебной дисциплины должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет «Основы патологии», оснащенный:

1. Оборудованием:
 - рабочее место преподавателя;
 - посадочные места по количеству обучающихся;
 - доска классная;
 - учебно-наглядные пособия (таблицы).
2. Техническими средствами обучения:
 - компьютер с лицензионным программным обеспечением;
 - мультимедийная установка.
3. Фантомами: фантом человека, реанимационный фантом.
4. Инструментами, предметами ухода за больным.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организацией выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

3.2.1. Основные печатные издания

1. Ремизов, И.В. Основы патологии: учебник для студентов медицинских колледжей / И. В. Ремизов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. – 364 с.
2. Митрофаненко, В.П. Основы патологии: учебник / В.П. Митрофаненко, И.В. Алабин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с.

3.2.2. Основные электронные издания

1. Долгих, В. Т. Основы патологии и иммунологии. Тесты: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 307 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12144-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/476086>
2. Красников, В. Е. Основы патологии: общая нозология: учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/474400>
3. Мустафина, И. Г. Основы патологии: учебник для спо / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 436 с. — ISBN 978-5-8114-8071-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/171430>

4. Мустафина, И. Г. Основы патологии. Практикум: учебное пособие для спо / И. Г. Мустафина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 376 с. — ISBN 978-5-8114-7051-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154389>

3.2.3. Дополнительные источники

1. Петрова Н.Г. Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие / под ред. Н.Г. Петровой. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017. – 110 с.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения ⁴	Критерии оценки	Методы оценки
<p><i>Знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные учения о болезни, этиологии, патогенезе, роли реактивности в патологии; - основные типовые патологические процессы; - основные закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма 	<ul style="list-style-type: none"> - объясняет основные понятия этиологии, патогенеза, клинических симптомов основных заболеваний; - определяет неотложные состояния, при которых оказывается первая помощь - решает типовые ситуационные задачи; - обосновывает, четко и полно излагает ответы на вопросы 	<p>Текущий контроль по каждой теме:</p> <ul style="list-style-type: none"> – письменный опрос - устный опрос - решение ситуационных задач, - контроль выполнения практического задания. <p>Итоговый контроль – дифференцированный зачет/зачет, который проводится на последнем занятии и включает в себя контроль усвоения теоретического материала и контроль усвоения практических умений</p>
<p><i>Умения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую помощь; - проводить комплекс мероприятий по профилактике заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - оказывает первую медицинскую помощь; - проводит комплекс мероприятий по профилактике заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов выполнения практической работы; - экспертное наблюдение за ходом выполнения практической работы

5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на заседании методического совета Медико-фармацевтического училища: № протокола, дата, подпись и ФИО председателя методического совета
1	2	3	4	5	6
1					

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

ОП.03 Основы патологии

33.02.01 «Фармация»

Фармацевт

СОГЛАСОВАН
на заседании МС медико-
фармацевтического училища
«02» сентября 2024 г., протокол № 7
Председатель МС  Михалева Л.Ф.

Пермь 20__

Паспорт
контрольно-оценочных средств
по дисциплине
ОП.03 Основы патологии

№ п\п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Тема 1 Содержание и задачи предмета. Понятие о болезни, здоровье.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Вопросы для дискуссии
2	Тема 2. Нарушение обмена веществ в организме. Дистрофии.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования
3	Тема 3. Механизм восстановления функций. Стереотипные адаптационные реакции	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования
4	Тема 4. Опухоли	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Задачи Вопросы для собеседования
5	Тема: 5. Воспаление	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования
6	Тема 6. Патология терморегуляции	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Контрольная работа Вопросы для собеседования

7	Тема 7. Расстройства крово- и лимфообращения.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования
8	Тема 8. Болезни органов дыхания.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Набор проблемных задач Вопросы для собеседования
9	Тема 9. Болезни сердечно-сосудистой системы.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования
10	Тема 10. Патология почек и мочевого выделения.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Контрольная работа Рабочая тетрадь
11	Тема 11. Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4	Комплект тестовых заданий, Рабочая тетрадь Вопросы для собеседования

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
	Деловая и/или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре

Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно- исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи
Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
Портфолио	Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в одной или нескольких учебных дисциплинах.	Структура портфолио
Рабочая тетрадь	Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и позволяющий оценивать уровень усвоения им учебного материала	Образец рабочей тетради
Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном	Темы групповых и/или индивидуальных проектов
--------	--	--

		порядке или группой обучающихся	
	Задачи и задания	<p>Различают задачи и задания:</p> <p>а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;</p> <p>б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;</p> <p>в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения</p>	Комплект разноуровневых задач и заданий
	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
	Творческое задание	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся	Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий

Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных студентом профессиональных навыков и умений по управлению конкретным материальным объектом	Комплект заданий для работы на тренажере
Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Тематика эссе

Примерные тестовые задания

Тема: «Механизм восстановления функций. Стереотипные адаптационные реакции»

Выберите один правильный ответ

1 вариант

1. Декомпенсация – это
 - а) истощение компенсаторных возможностей организма
 - б) защитно – приспособительная реакция организма
 - в) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
2. Регенерация бывает
 - а) физиологической, восстановительной, патологической
 - б) нормальной и аномальной
 - в) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей
3. Гипертрофия бывает
 - а) ювенильной и старческой
 - б) атрофической и дистрофической
 - в) истинной и ложной
4. Заживление бывает
 - а) быстрым и медленным
 - б) местным и общим
 - в) первичным и вторичным натяжением
5. Стадия истощения– это
 - а) исход хронического заболевания
 - б) результат недостаточного поступления в организм витаминов
 - в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресса)
6. Для шока любого происхождения характерно
 - а) падение АД без нарушения микроциркуляции
 - б) дыхательные расстройства
 - в) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции

7. Шок бывает

- а) острым и хроническим
 - б) геморрагическим и травматическим
 - в) физиологическим и патологическим
8. Основное звено в патогенезе комы - это

- а) угнетение ЦНС
- б) уменьшение ОЦК
- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников

9. Резистентность– это

- а) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов
- б) реакция организма на травму
- в) устойчивость организма к патогенным воздействиям

10. Гипоэргия– это

- а) пониженное образование энергии в организме
- б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов
- в) ненормально – усиленная реакция организма на внешний раздражитель

2 вариант

1. Для шока любого происхождения характерно

- а) падение АД без нарушения микроциркуляции
- б) дыхательные расстройства
- в) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции

2. Гипоэргия– это

- а) пониженное образование энергии в организме
- б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов
- в) ненормально – усиленная реакция организма на внешний раздражитель

3. Гипертрофия бывает

- а) ювенильной и старческой
- б) атрофической и дистрофической
- в) истинной и ложной

4. Стадия истощения– это

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

5. Шок бывает

- а) острым и хроническим
- б) геморрагическим и травматическим
- в) физиологическим и патологическим

6. Регенерация бывает

- а) физиологической, восстановительной, патологической
- б) нормальной и аномальной
- в) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей

7. Резистентность– это

- а) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов
- б) реакция организма на травму
- в) устойчивость организма к патогенным воздействиям

8. Декомпенсация – это

- а) истощение компенсаторных возможностей организма
- б) защитно – приспособительная реакция организма
- в) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.

9. Основное звено в патогенезе комы - это

- а) угнетение ЦНС
- б) уменьшение ОЦК

- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
- 10. Заживление бывает
 - а) быстрым и медленным
 - б) местным и общим
 - в) первичным и вторичным натяжением

Ответы на тестовые задания Тема: «Механизм восстановления функций. Стереотипные адаптационные реакции»

1 вариант

- 1. а
- 2. а
- 3. в
- 4. в
- 5. в
- 6. в
- 7. б
- 8. а
- 9. в
- 10. б

2 вариант

- 1. в
- 2. б
- 3. в
- 4. в
- 5. в
- 6. а
- 7. в
- 8. а
- 9. а
- 10. в

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если 10 – 9 верных ответов;

оценка «хорошо» - 8 верных ответов ;

оценка «удовлетворительно» - 7 верных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее верных ответов,

Тема «Расстройства крово- и лимфообращения»

1 вариант

Выберите один вариант ответа

- 1. Назвать компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности
 - а) усиление гемопоза и увеличение ОЦК

- б) расширение полостей сердца и тахикардия
- в) застой крови в большом круге кровообращения и появление отеков
- 2. Назвать виды дилатации полостей сердца
 - а) физиологическая и патологическая
 - б) тоногенная и миогенная
 - в) временная и постоянная
- 3. Дать определение гиперемии
 - а) увеличение кровенаполнения ткани
 - б) воспаление ткани
 - в) уменьшение кровенаполнения ткани
- 4. Назвать возможную причину венозной гиперемии
 - а) увеличение вязкости крови
 - б) сдавление вен
 - в) повышенное потребление кислорода тканями
- 5. Дать определение понятия сгусток
 - а) активация свертывающей системы крови
 - б) внутрисосудистое свертывание крови
 - в) скручивание и слипание эритроцитов
- 6. Дать определение инфаркта
 - а) только заболевание сердечной мышцы
 - б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
 - в) некроз участка органа, как исход ишемии
- 7. Назвать причины тромбоза
 - а) активация свертывающей системы крови, закупорка сосуда сгустком крови
 - б) замедление кровотока, повреждение сосудистой стенки, усиление свертываемости крови
 - в) потеря жидкости и сгущение крови
- 8. Дать определение эмбола
 - а) сгусток крови
 - б) пузырек воздуха
 - в) любой материальный объект, закупоривший сосуд
- 9. Назвать, что такое скопление крови в тканях
 - а) это кровоизлияние
 - б) это гематома
 - в) это геморрагия
- 10. Назвать, что такое лимфoдема
 - а) это лимфатический отек
 - б) это истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда
 - в) это воспаление лимфатического сосуда

2 вариант

- 1. Назвать, что такое скопление крови в тканях
 - а) это кровоизлияние
 - б) это гематома
 - в) это геморрагия
- 2. Дать определение гиперемии
 - а) увеличение кровенаполнения ткани
 - б) воспаление ткани
 - в) уменьшение кровенаполнения ткани
- 3. Дать определение понятия сгусток
 - а) активация свертывающей системы крови
 - б) внутрисосудистое свертывание крови
 - в) скручивание и слипание эритроцитов

4. Назвать причины тромбоза
- а) активация свертывающей системы крови, закупорка сосуда сгустком крови
 - б) замедление кровотока, повреждение сосудистой стенки, усиление свертываемости крови
 - в) потеря жидкости и сгущение крови
5. Дать определение эмбола
- а) сгусток крови
 - б) пузырек воздуха
 - в) любой материальный объект, закупоривший сосуд
6. Назвать компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности
- а) усиление гемопозеза и увеличение ОЦК
 - б) расширение полостей сердца и тахикардия
 - в) застой крови в большом круге кровообращения и появление отеков
7. Назвать виды дилатации полостей сердца
- а) физиологическая и патологическая
 - б) тоногенная и миогенная
 - в) временная и постоянная
8. Назвать, что такое лимфодема
- а) это лимфатический отек
 - б) это истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда
 - в) это воспаление лимфатического сосуда
9. Назвать возможную причину венозной гиперемии
- а) увеличение вязкости крови
 - б) сдавление вен
 - в) повышенное потребление кислорода тканями
10. Дать определение инфаркта
- а) только заболевание сердечной мышцы
 - б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
 - в) некроз участка органа, как исход ишемии

Ответы на тестовые задания

Тема «Расстройства крово- и лимфообращения»

1 вариант

11. б

12. а

3. а

4. б

5. в

6. в

7. б

8. в

9. б

10. а

2 вариант

1. б

2. а

3. в

4. б

5. в

6. б

7. б

- 8. а
- 9. б
- 10. в

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если 10 – 9 верных ответов;

оценка «хорошо» - 8 верных ответов ;

оценка «удовлетворительно» - 7 верных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее верных ответов,

Тема: «Болезни органов дыхания».

1 вариант.

Выбрать правильный ответ:

1. Инспираторная одышка возникает во время:
 - а) спазма мелких бронхов
 - б) спазма крупных бронхов
 - в) бронхиальной астмы
2. Пневмония, при которой поражается вся доля легкого, называется:
 - а) Очаговая
 - б) Катаральная
 - в) Крупозная
3. Бронхоэктазы - это:
 - а) спадение бронхов, сопровождающееся безвоздушностью
 - б) разрыв стенок бронхов, со снижением жизненной емкости легких
 - в) расширение конечных участков бронхов
4. Обструктивные нарушения дыхания – это:
 - а) Уменьшение объемов легких
 - б) Нарушение проходимости дыхательных путей
 - в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану
1. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой
 - а) в норме
 - б) при закрытом пневмотораксе
 - в) при открытом пневмотораксе
2. Карнификация – это
 - а) обызвествление ткани легкого
 - б) некроз ткани легкого
 - в) прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной
3. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого – это
 - а) саркома
 - б) рак
 - в) фиброма
4. Циркуляторная гипоксия возникает из –за
 - а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе
 - б) нарушения функций дыхательных путей, легких, дыхательного центра
 - в) замедления кровотока
5. К компенсаторным механизмам при гипоксии относят

- а) учащение и углубление дыхания
 - б) сгущение крови
 - в) урежение и углубление дыхания
6. Ателектазы - это:

- а) спадение легкого, сопровождающееся безвоздушностью
- б) разрыв стенок альвеол, со снижением жизненной емкости легких
- в) расширение конечных участков бронхов

2 вариант.

Выбрать правильный ответ:

1 К компенсаторным механизмам при гипоксии относят

- а) учащение и углубление дыхания
- б) сгущение крови
- в) урежение и углубление дыхания

2 Карнификация – это

- а) обызвествление ткани легкого
- б) некроз ткани легкого
- в) прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной

3 Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой

- а) в норме
- б) при закрытом пневмотораксе
- в) при открытом пневмотораксе

4 Ателектазы - это:

- а) спадение легкого, сопровождающееся безвоздушностью
- б) разрыв стенок альвеол, со снижением жизненной емкости легких
- в) расширение конечных участков бронхов

5 Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого – это

- а) саркома
- б) рак
- в) фиброма

6 Инспираторная одышка возникает во время:

- а) спазма мелких бронхов
- б) спазма крупных бронхов
- в) бронхиальной астмы

7 Бронхоэктазы - это:

- а) спадение бронхов, сопровождающееся безвоздушностью
- б) разрыв стенок бронхов, со снижением жизненной емкости легких
- в) расширение конечных участков бронхов

8 Циркуляторная гипоксия возникает из-за

- а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе
- б) нарушения функций дыхательных путей, легких, дыхательного центра
- в) замедления кровотока

9 Пневмония, при которой поражается доля легкого, называется:

- а) Очаговая
- б) Катаральная
- в) Крупозная

10 Обструктивные нарушения дыхания – это:

- а) Уменьшение объемов легких
- б) Нарушение проходимости дыхательных путей
- в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану

Эталоны ответов на тестовые задания по теме: «Болезни органов дыхания».

1 вариант	2 вариант
1. Б	1. А
2. В	2. В
3. В	3. В
4. Б	4. А
5. В	5. Б
6. В	6. Б
7. Б	7. В
8. В	8. В
9. А	9. А
10. А	10. Б

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если 10 – 9 верных ответов;

оценка «хорошо» - 8 верных ответов ;

оценка «удовлетворительно» - 7 верных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее верных ответов,

Тема: «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1 вариант.

Выбрать правильный ответ:

1 При сердечных блокадах нарушается функция

- а) автоматизма
- б) проводимости
- в) сократимости

2. При экстрасистолии нарушается функция

- а) автоматизма
- б) возбудимости
- в) проводимости

3. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в

- а) предсердно-желудочковом узле
- б) синусо – предсердном узле
- в) волокнах Пуркинье

4. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сердца называется

- а) фибриляция
 - б) асистолия
 - в) пароксизмальная тахикардия
5. Коартация аорты – это
- а) расширение аорты
 - б) отхождение аорты от правого желудочка
 - в) сужение аорты
6. Ревматизм – это
- а) заболевание сердца
 - б) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца
 - в) заболевание суставов
7. Наиболее частая локализация инфаркта миокарда
- а) стенки левого и правого желудочка
 - б) верхушка, межжелудочковая перегородка, передняя и боковая стенки левого желудочка
 - в) основание сердца, межпредсердная и межжелудочковая перегородка
8. Основная причина стенокардии
- а) атеросклероз коронарных сосудов
 - б) возрастные изменения в сердце
 - в) повышение артериального давления
9. Гипертонические кризы происходят
- а) во второй стадии ГБ
 - б) во всех стадиях ГБ
 - в) в третьей стадии ГБ
10. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда
- а) стресс
 - б) сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни
 - в) тромбоз атеросклеротически измененных коронарных сосудов
- 2 вариант.

Выбрать правильный ответ:

1. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни характерна для
- а) второй стадии ГБ
 - б) третьей стадии ГБ
 - в) всех стадий ГБ
2. Основная причина стенокардии
- а) атеросклероз коронарных сосудов
 - б) возрастные изменения в сердце
 - в) повышение артериального давления
3. Распад атеросклеротических бляшек начинается в стадии
- а) атероматоза
 - б) липидоза
 - в) атерокальциноза
4. Тампонада сердца – это
- а) сдавление сердца из – за рубцовых процессов в перикарде
 - б) сдавление сердца, накопившейся в полости перикарда жидкостью
 - в) сдавление сердца из – за рубцовых процессов в перикарде
 - г) прекращение работы сердца из – за беспорядочного сокращения мышечных волокон.
5. Недостаточность клапана вместе с его сужением – это
- а) стеноз клапана
 - б) стриктура клапана
 - в) комбинированный порок
6. Тетрада Фалло – это

- а) незаращение межпредсердной, межжелудочковой перегородки, артериального протока, гипертрофия левого желудочка
 б) незаращение межжелудочковой перегородки, стеноз легочной артерии, дэкстрапозиция аорты, гипертрофия правого желудочка
 в) комплекс причин, вызывающих образование тромбов.
7. При сердечных блокадах нарушается функция
 а) автоматизма
 б) сократимости
 в) проводимости
8. При экстрасистолии нарушается функция
 а) автоматизма
 б) возбудимости
 в) проводимости
9. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в
 а) предсердно-желудочковом узле
 б) синусо – предсердном узле
 в) волокнах Пуркинье
10. Ревматизм – это
 а) заболевание сердца
 б) заболевание суставов
 в) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца

Эталоны ответов на тестовые задания по теме: «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1 вариант	2 вариант
11. Б	11. А
12. Б	12. А
13. Б	13. А
14. А	14. Б
15. В	15. В
16. Б	16. Б
17. Б	17. В
18. А	18. Б
19. Б	19. Б
20. В	20. В

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если 10 – 9 верных ответов;

оценка «хорошо» - 8 верных ответов ;

оценка «удовлетворительно» - 7 верных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее верных ответов,

Тема «Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени»

1 вариант

Выбрать правильный ответ:

1. К группе заболеваний «Острый живот» не относится:
 - а) ограниченный перитонит
 - б) ущемленная грыжа
 - в) острый гастрит
2. Асцит, является симптомом:
 - а) язвенной болезни желудка
 - б) панкреатита
 - в) рака желудка
3. Гиперкинетический холецистит:
 - а) Холецистит с пониженной сократительной способностью
 - б) Холецистит с повышенной сократительной способностью
 - в) Холецистит с образованием камней
4. Панкреатит - это:
 - а) воспаление брюшины
 - б) воспаление желчного пузыря
 - в) воспаление поджелудочной железы
5. Воспаление толстого кишечника называется:
 - а) энтерит
 - б) энтероколит
 - в) колит
6. Перитонит - это:
 - а) воспаление брюшины
 - б) воспаление желчного пузыря
 - в) воспаление поджелудочной железы
7. Воспаление тонкого кишечника называется:
 - а) энтерит
 - б) энтероколит
 - в) колит
8. Понижение слюноотделения – это:
 - а) гипосальвация
 - б) гиперсальвация
 - в) сиалоаденит
9. Слепые выпячивания стенки пищевода – это:
 - а) ахалазия
 - б) дивертикулы
 - в) амигдалит
10. Гастрит, сопровождающийся слущиванием эпителия и возникновением эрозий, называется:
 - а) катаральный
 - б) фибринозный
 - в) некротический

2 вариант

Выбрать правильный ответ:

1. Гиперкинетический холецистит:
 - а) Холецистит с пониженной сократительной способностью
 - б) Холецистит с повышенной сократительной способностью
 - в) Холецистит с образованием камней
2. Асцит, является симптомом:
 - а) язвенной болезни желудка

- б) панкреатита
 - в) рака желудка
3. Воспаление толстого кишечника называется:
- а) энтерит
 - б) энтероколит
 - в) колит
4. Понижение слюноотделения – это:
- а) гипосальвация
 - б) гиперсальвация
 - в) сиалоаденит
5. Слепые выпячивания стенки пищевода, приводящие к нарушению глотания – это
- а) ахалазия
 - б) дивертикулы
 - в) амигдалит
6. К группе заболеваний «Острый живот» не относится:
- а) ограниченный перитонит
 - б) ущемленная грыжа
 - в) острый гастрит
7. Панкреатит - это:
- а) воспаление брюшины
 - б) воспаление желчного пузыря
 - в) воспаление поджелудочной железы
8. Гастрит, сопровождающийся слущиванием эпителия и возникновением эрозий, называется :
- а) катаральный
 - б) фибринозный
 - в) некротический
9. Паротит – это:
- а) воспаление прямой кишки
 - б) воспаление околоушных слюнных желез
 - в) воспаление брюшины
10. Воспаление тонкого кишечника называется:
- а) энтерит
 - б) энтероколит
 - в) колит

Ответы на тестовые Тема: «Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени»

1 вариант

- 1. в
- 2. в
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. а
- 7. а
- 8. а

9. б

10. а

2 вариант

1. б

2. в

3. в

4. а

5. б

6. в

7. в

8. а

9. б

10. а

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если 10 – 9 верных ответов;

оценка «хорошо» - 8 верных ответов ;

оценка «удовлетворительно» - 7 верных ответов;

оценка «неудовлетворительно» - 6 и менее верных ответов,

**Перечень дискуссионных тем для круглого стола
(дискуссии, полемики, диспута, дебатов)**

Тема «Содержание и задачи предмета. Понятие о болезни, здоровье»

1. Связь предмета основы патологии с другими дисциплинами.
2. Причины и механизм возникновения болезней. Какова связь с профилактикой заболеваний .

3. Составные части патогенеза. Существуют ли закономерности патогенеза, в чём проявляются.
4. Велико ли повреждающее действие физических, химических и биологических факторов на организм в современном обществе и может ли организм сам справиться с этим действием.

Критерии оценки:

оценка «зачтено» выставляется студенту, если студент участвует в обсуждении, верно формулирует сообщение, владеет теоретическим материалом.

оценка «не зачтено» выставляется студенту, если студент не участвует в обсуждении, не верно формулирует сообщение, не владеет теоретическим материалом

Комплект разноуровневых задач (заданий)

Тема "Опухоли"

Задачи репродуктивного уровня

Задание:

1. Определить название опухоли.
2. Определить злокачественная или доброкачественная опухоль

Задача 1

Опухоль расположена в жировом слое. Характеризуется большим размером, наличием капсулы, медленным ростом без метастазов.

Задача 2

Опухоль локализуется в спинном мозге. Размер небольшой. Рост инфильтрирующий.

Задача 3

Опухоль локализуется в миометрии. Рост опухоли медленный, характер роста экспансивный. Не метастазирует.

Задача 4

Опухоль хрящевой ткани. Размер не большой. Капсулы не имеет. Возникла на месте ранее удаленной опухоли.

Задача 5

Опухоль локализуется в просвете лимфатического сосуда и прикреплена к его стенке. Рост экспансивный.

Задача 6

Опухоль локализуется на коже. Растет быстро. Ранее на ее месте было родимое пятно. Метастазы в лимфатические узлы.

Эталон ответов к задачам тема "Опухоли"

1. 1-Липома, 2-доброкачественная.
2. 1-нейросаркома, 2-злокачественная.
3. 1-миома матки, 2-доброкачественная.
4. 1-хондросаркома, 2-злокачественная.
5. 1-лимфангиома. 2- доброкачественная.
6. 1-рак (меланома). 2- злокачественная.

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если верно решены 6 задач;

оценка «хорошо», если верно решены 5 задач ;

оценка «удовлетворительно», если верно решены 4 задачи;

оценка «неудовлетворительно», если верно решено менее 4 задач

Тема: «Болезни органов дыхания»

1 Задачи репродуктивного уровня

Задача (задание) 1

На амбулаторном приеме больной жалуется на боли в горле при глотании. Врач ставит диагноз: катаральный фарингит. Что означает фарингит и какие изменения в глотке можно обнаружить при осмотре?

Задача (задание) 2

У больного бронхиальная астма. Патогенез – аллергический спазм элементов бронхиального дерева легких. Какие элементы бронхиального дерева подвергаются аллергическому сокращению и почему возможен спазм?

Задача (задание) 3

У больного нет голоса. Поставлен диагноз: ларингит. Что такое ларингит? Какие элементы голосообразования вышли из строя?

Задача (задание) 4

У пациента отмечаются боли в правой половине грудной клетки при движении, дыхании, кашле, при натуживании. Прослушиваются шум трения плевры. Диагноз: плеврит. Что такое плеврит? Отчего возникает шум трения плевры?

Задача (задание) 5

У длительно болевшего пациента бочкообразная форма грудной клетки. Диагноз: эмфизема легких. Какие структурные элементы легких поражены? Чем объясняется бочкообразная форма грудной клетки?

Задача (задание) 6

У больного сухой раздражающий кашель, чувство саднения и боли за грудиной. Какой орган вовлечен в патологический процесс? Чем объясняется чувство боли и кашель?

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если верно решены 6 задач;

оценка «хорошо», если верно решены 5 задач ;

оценка «удовлетворительно», если верно решены 4 задачи;

оценка «неудовлетворительно», если верно решено менее 4 задач

Рабочие тетради

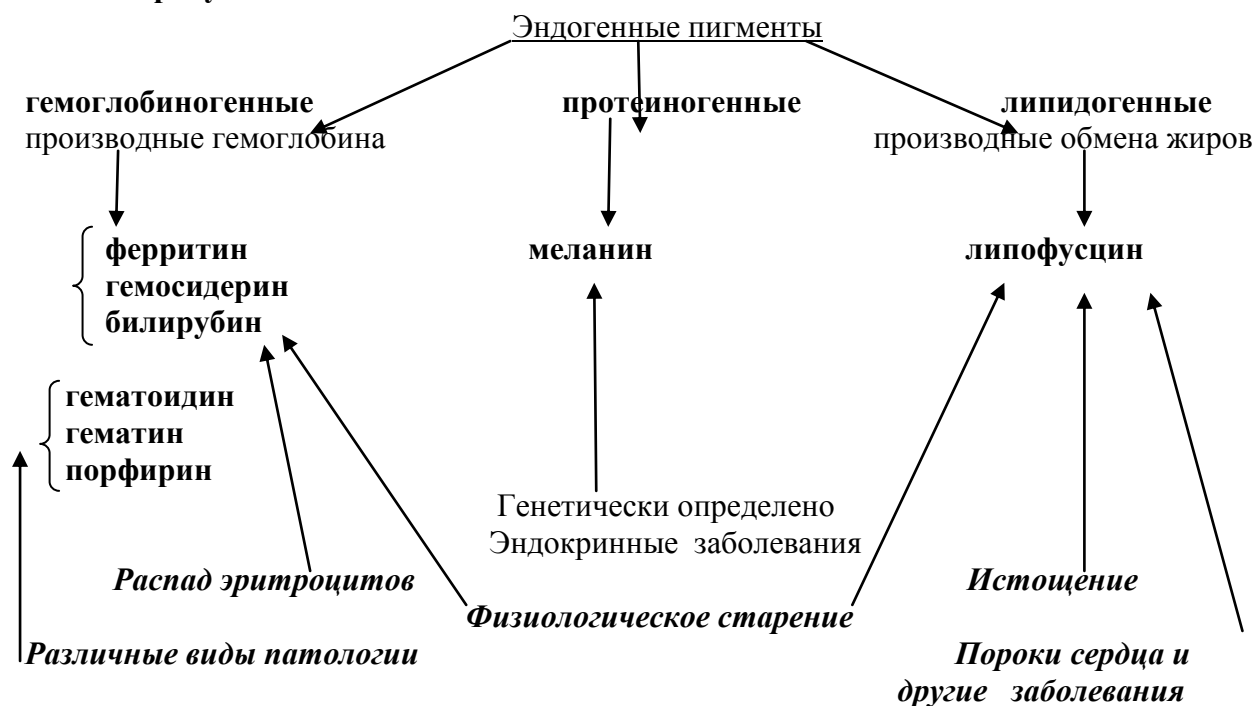
Тема «Нарушение обмена веществ в организме. Дистрофии»

Задания для выполнения.

Тема: «Нарушения обмена веществ»

Задание №1 Нарушение обмена хромопротеидов

1. Зарисуйте

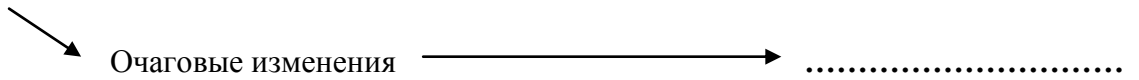


2. Зарисуйте механизм образования *стеркобилина* и *уробилина*.

3. Зарисуйте схемы «Виды желтух» (Приложение 1)

4. Завершите схему:





Задание №2 Нарушение минерального обмена

1. Изучите нарушения обмена кальция.

Нарушения кальциевого обмена проявляются в виде:

1. изменения содержания кальция в крови;
2. деминерализации костей и зубов;
3. избыточного отложения кальция в тканях;
4. выпадения извести в органах и тканях;
5. образования камней.

2. Заполните таблицу «Изменения содержания кальция в крови»

Изменение содержания кальция в крови	Продукция тирео - кальцитонина	Секреция паратгормона	Содержание витамина Д	Симптомы
Гипо кальциемия				
Гипер кальциемия				

3. Объясните термины:

- Деминерализация
- Обызвествление
- Петрификация
- Осификация
- Конкремент

Задание №3 Нарушение обмена натрия

1. Заполните таблицу «Изменения содержания натрия в крови»

Изменение содержания натрия в крови	Причины	Последствия
Гипо натриемия		
Гипер натриемия		

--	--	--

Задание №4 Нарушение обмена калия

1. Заполните таблицу «Изменения содержания калия в крови»

Изменение содержания калия в крови	Причины	Последствия
Гипокалиемия		
Гиперкалиемия		

Задание №5 Нарушение обмена нуклеопротеидов

1. Дайте письменные ответы на вопросы:

- К чему приводит нарушение обмена нуклеопротеидов?
- Что такое подагра?
- Что такое голодание?
- Какие существуют виды голодания?

2. Определите, о каком периоде полного голодания идет речь. Распределите периоды полного голодания по порядку, определите их длительность:

- Резко усиливается процесс распада белков, заканчивается гибелью организма.

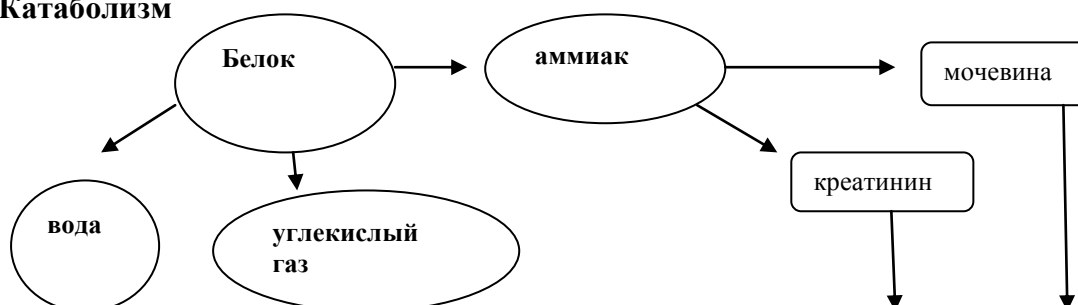
- Уменьшение процессов синтеза, потребность организма в энергии компенсируется за счет резервов углеводов.

- Снижение обменных процессов и выработка энергии за счет тех тканей и органов, которые имеют меньшее значение (жировая ткань, почки, мышцы, печень, селезенка).

Задание №6 Нарушение азотистого равновесия

1. Зарисуйте схему происходящих в организме процессов при катаболизме белка

Катаболизм



2. Объясните термины:

- Азотистый баланс
- Положительный азотистый баланс
- Отрицательный азотистый баланс

Выводятся из организма

3. Заполните таблицу «Причины изменения азотистого равновесия»

	Положительный азотистый баланс	Отрицательный азотистый баланс
Причины изменения азотистого равновесия		

Задание №7 Нарушение белкового состава крови

1. Заполните таблицу «Причины изменения количества белка в крови»

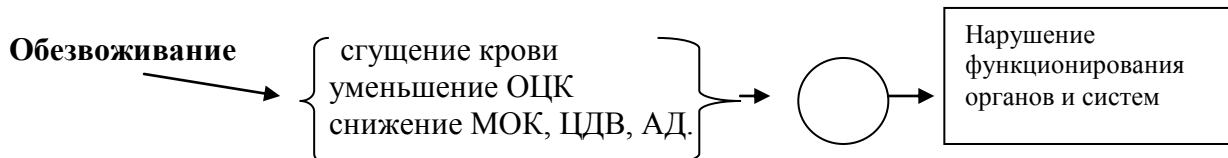
	Гиперпротеинемия		Гипопротеинемия
Причины изменения количества белка в крови	относительная	абсолютная	

2. Дайте определение термину:

Диспротеинемия

Задание №8 Нарушение водного обмена

1. Закончите схемы:



2. Заполните таблицу «Гипергидротация»

	Причины	Следствия
Водные отравления		

3. Запишите ответ на вопрос:

Сочетание каких факторов приводит к балансу между плазмой и тканевой жидкостью?

4. Нарисуйте схему «Механизмы образования отеков» (Приложение 2)

Задание №9 Нарушение кислотно-основного равновесия

1. Изучите понятие «кислотноосновное равновесие»

2. Запомните постоянство значений рН крови 7,36 -7,44

3. Закончите предложения:

Нарушение КОС из-за появления избытка кислых продуктов называется

Нарушение КОС из-за появления избытка щелочных продуктов называется.....

4. Заполните таблицу «Причины нарушения кислотно-основного равновесия»

Причины нарушения кислотно-основного равновесия	Ацидоз	Алкалоз
Газовый		
Не газовый		

Задание №10 Нарушения основного обмена

1. Дайте определение:

Основной обмен –

2. Перечислите причины повышения и понижения основного обмена:

Повышение основного обмена

Понижение основного обмена

Задание

Удостоверьтесь, можете ли вы объяснить термины:

Ферритин
Гемосидерин
Билирубин
Гематоидин

Гематин
Порфирин
Стеркобилин
Уробилин
Гемолитическая желтуха
Паренхиматозная желтуха
Обтурационная желтуха
Меланин
Альбинизм
Витилиго
Невус
Липофусцин
Гипокальциемия
Гиперкальциемия
Петрификация
Оссификация
Конкремент
Гипернатриемия
Гипонатриемия
Гиперкалиемия
Гипокалиемия
Нуклеопротеиды
Подагра
Голодание
Азотистый баланс
Положительный азотистый баланс
Отрицательный азотистый баланс
Гипопротеинемия
Гиперпротеинемия
Диспротеинемия
Дегидратация
Гипергидратация
Отек
Водянка
Транссудат
Кислотноосновное равновесие
Ацидоз
Алкалоз
Основной обмен

Тема «Нарушение обмена веществ в организме. Дистрофии»

Задания для выполнения.

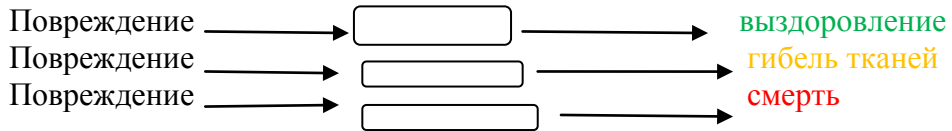
Тема: «ПОВРЕЖДЕНИЕ. КЛАССИФИКАЦИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСТРОФИЙ. НЕКРОЗ, АТРОФИЯ».

Задание №1 Повреждение

1. Дайте определение:

Повреждение -

2. Вставьте пропущенное звено:



3. Зарисуйте блок – схему. Приведите примеры:



4. Перечислите виды повреждений:

-
-
-

Задание №2. ДИСТРОФИИ.

1. Дайте определение:

Дистрофия –

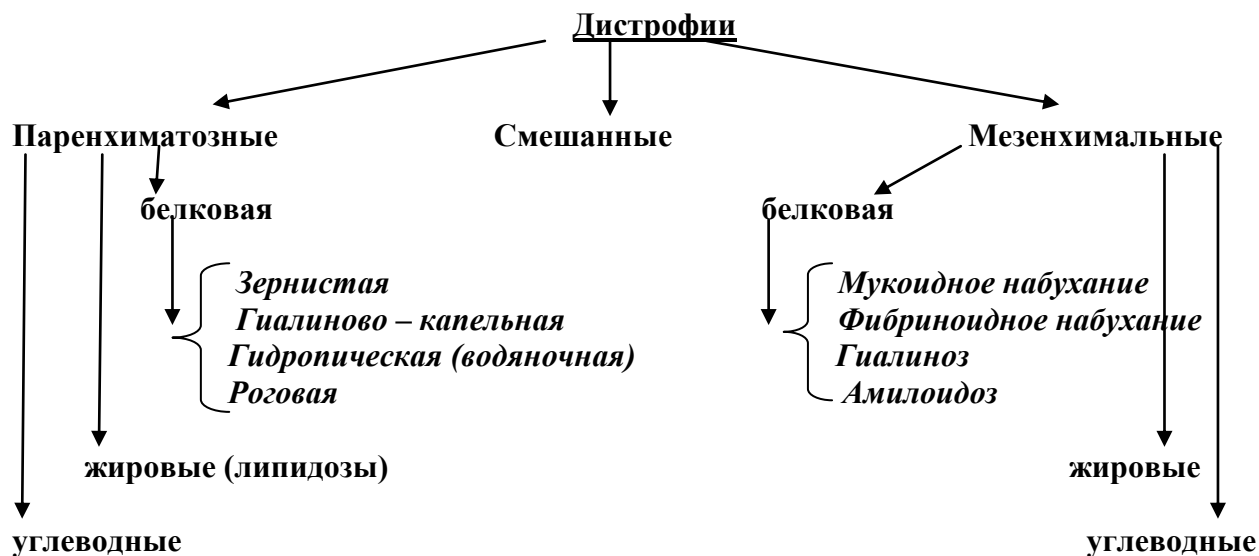
2. Запишите, вставив пропущенные слова:

Сущность дистрофии заключается в том, что в клетках и межклеточном веществе образуется или количество собственных им соединений или же образуются вещества, данной клетке или ткани.

3. Объясните механизмы возникновения дистрофии:

1. Инфильтрация
2. Извращенный синтез
3. Трансформация
4. Декомпозиция или фанероз

4. Зарисуйте схему «Дистрофии»:



Задание №5 ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ДИСТРОФИИ.

1) БЕЛКОВЫЕ.

Ответить на вопросы:

1. Механизм образования белковой дистрофии.
2. Причины.
3. Внешний вид ткани или органа при белковой дистрофии.

2) ЖИРОВЫЕ.

Ответить на вопросы:

1. Чем характеризуются жировые дистрофии?
2. Причины развития жировой дистрофии?

3. Исход жировой дистрофии?

3) УГЛЕВОДНЫЕ ДИСТРОФИИ.

Ответить на вопросы:

1. С чем связано возникновение углеводных дистрофий?
2. Какой гормон регулирует обмен гликогена?
3. Какое заболевание возникает при углеводной дистрофии?

Задание №6 МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ДИСТРОФИИ.

Дать характеристику и привести примеры мезенхимальных дистрофий:

- белковая (мукоидное набухание, фибринолиз, геалиноз, амилоидоз);
- жировая (общее ожирение, алиментарное ожирение, ожирение сердца);
- углеводная (микседема).

Задание №7 СМЕШАННЫЕ ДИСТРОФИИ.

1. Перечислите места возникновения нарушений при смешанной дистрофии.
2. Назовите, следствием чего являются эти нарушения.
3. Приведите примеры смешанной дистрофии.

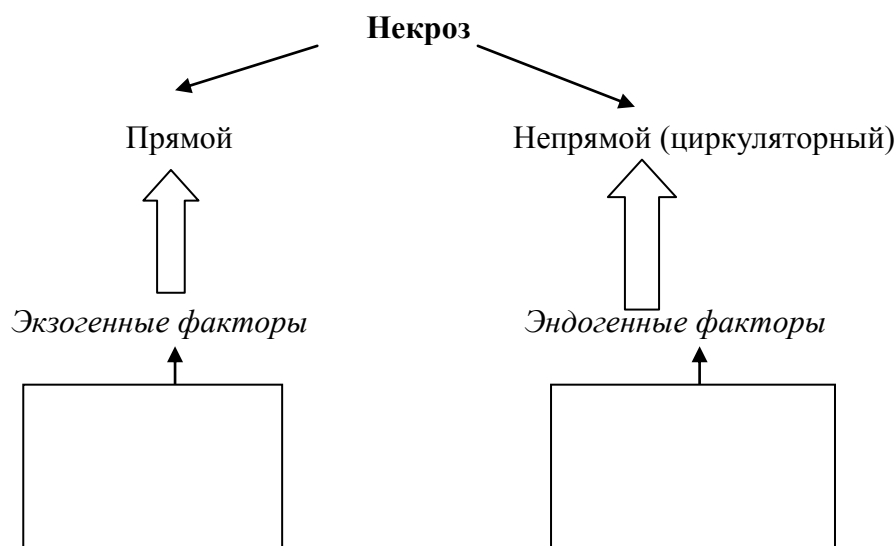
Задание № 3. НЕКРОЗ

1. Дайте определение:

- Некроз -
- Некробиоз -
- Аутолиз

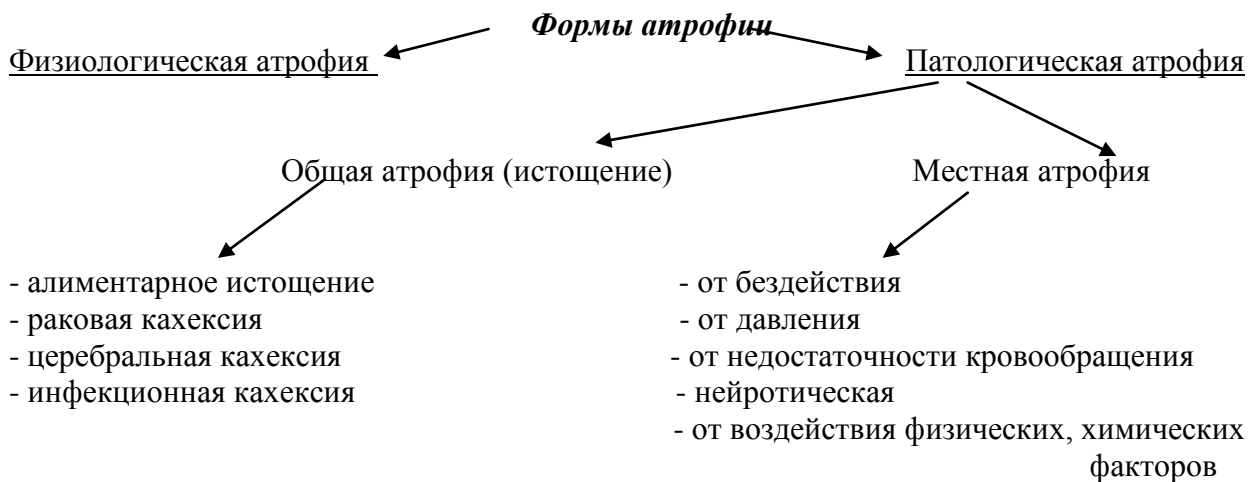
2. Распределите следующие причины некроза в схеме:

- механические повреждения (травмы)
- температурные повреждения (ожоги, обморожения)
- ионизирующие излучения
- повреждение химическими веществами (кислоты, щелочи)
- нарушение нервной и сосудистой трофики тканей
- повреждение под влиянием токсинов при инфекции и неинфекционных заболеваниях
- патологические состояния



Атрофия –
Гипоплазия -
Аплазия -
Агенезия –

2. Зарисуйте (приведите примеры):



3. Запишите признаки атрофии:

Микроскопически:

В клетках снижено количество и размер специализированных органелл и митохондрий.

В клетках уменьшен объем цитоплазмы, появляются включения липофусцина.

Атрофированная паренхима замещается соединительной тканью.

Макроскопически:

Орган уменьшен в объеме.

Функция органа снижена.

Возможно изменение цвета (бурая окраска).

4. Назовите исход атрофии:

- При своевременном устранении причины –
- При далеко зашедших процессах –

1. Дайте определение метаплазии

2. Назовите место образования метаплазии

3. Назовите причину возникновения метаплазии

4. Удостоверьтесь, знаете ли вы термины:

- Альтерация
- Дистрофия
- Некроз
- Атрофия

- Инфильтрация
- Извращенный синтез
- Трансформация
- Декомпозиция или фанероз
- Липидоз
- Гипоксия
- Интоксикация
- Гликоген
- Глюкопротеиды
- Келлоид
- Амилоид
- Некробиоз
- Аутолиз
- Трофика
- Коагуляционный
- Колликвационный
- Гангрена
- Пролежни
- Секвестр
- Инфаркт
- Организация
- Инкапсуляция
- Петрификация
- Оссификация
- Мутиляция
- Кахексии
- Метаплазия

Тема «Механизм восстановления функций».

- 1. Дать определение*

**Приспособление –
Компенсация -**

2. Записать

фаза становления компенсации



фаза закрепления компенсации



фаза истощения (декомпенсация)

компенсаторно – приспособительные реакции



процессы компенсации



- регенерация
- гипертрофия
- гиперплазия



процессы приспособления



- атрофия
- перестройка тканей
- метаплазия
- организация

3. Дать определение

Регенерация –

- клеточная
- внутриклеточная
- физиологическая
- репаративная (полная, неполная)
- патологическая

Гипертрофия -

Гиперплазия (истинная, ложная) –

4. Заполнить таблицу

Виды гипертрофии и гиперплазии

Виды	<i>примеры</i>
Рабочая	
Викарная (заместительная)	
Нейрогуморальная	
Гипертрофические разрастания	

4. Дать определения и записать

Атрофия –

Метаплазия –

Организация –

↓

--- заживление (простейшее, эпителизация, первичным натяжением, вторичным натяжением)

--- замещение соединительной тканью

---- инкапсуляция

Общие реакции организма на повреждение

5. Дать определения и записать

Стрессоры

↓

специфические и неспецифические

стадии

1. реакция тревоги

активация коры надпочечников → выброс в кровь глюкокортикоидов

2. резистентности

гипертрофия коры надпочечников → повышение уровня глюкокортикоидов
(↑ОЦК, АД, глюкозы)

3. истощения

истощение функции коры надпочечников → смерть

6. *дать определение*

Шок –

Виды:

Геморрагический

Травматический

Дегидратационный

Ожоговый

Кардиогенный

Септический

Анафилактический

7. *записать*

Механизм:

Мозговой слой надпочечников

↓

Выброс адреналина, норадреналина

↓

→ Вазоконстрикция (сужены периферические сосуды) → ишемия тканей →

выработка БАВ → усиление проницаемости капилляров → агрегация форменных

элементов → застой крови в капиллярах. → ДВС – синдром → гипоксия клеток →

метаболический ацидоз.

Централизация крови - депонирование во внутренних органах → кровоизлияние под эндокард, отек внутренних органов.

В легких → нарушение внешнего дыхания → снижение альвеолярного обмена → шунтирование крови → микротромбозы → дыхательная недостаточность.

В почках → нарушение фильтрационной и контрационной функций → накопление в организме азотистых шлаков – мочевины, креатинина и др. так же происходит нарушение синтеза гормонов надпочечников → расстройства кровообращения.

Коллапс

Форма сосудистой недостаточности, характеризующаяся **падением сосудистого тонуса**, признаками **гипоксии головного мозга** и **угнетения жизненно важных функций** организма.

Может возникнуть на фоне инфекции, интоксикации, при гипо- и гипергликемических состояниях, надпочечниковой недостаточности, пневмонии, отравлениях, в терминальной стадии любого заболевания, у девочек в пубертатном периоде может возникнуть ортостатический и эмоциональный коллапс.

Шок	Коллапс
Падение АД	Падение АД
Снижение ОЦК	Снижение ОЦК
Реакция сужения сосудов	Реакции сужения сосудов нет
Сознание спутано, выключается на поздних стадиях	Сознание обычно отсутствует
Заметны фазы возбуждения и угнетения	Нет фазы возбуждения и угнетения
Характерны изменения в тканях и органах	Не характерны изменения в тканях и органах

Кома

(«глубокий сон» с греческого) – патологическое торможение ЦНС, характеризующаяся потерей сознания, отсутствием рефлексов на внешние раздражители и расстройством регуляции жизненно – важных функций организма.

Виды ком	Причины
Неврологические	Поражения ЦНС в результате травмы, воспалительных заболеваний, опухолей, острых нарушений мозгового кровообращения-инсультов
Эндокринологические	Недостаточность или гиперфункция эндокринных желез
Токсические	Эндогенные, экзогенные отравления
Гипоксические	Нарушения газообмена при гипоксиях

--	--

8. Записать и запомнить

Повреждение → выброс БАВ → ответ острой фазы:

- Лихорадка
- Сонливость
- Снижение аппетита
- Апатия
- Боли в мышцах и суставах
- ↑СОЭ
- Лейкоцитоз
- ↑свертываемость крови
- ↑секреция АКТГ
- ↑ вазопрессина
- ↑ инсулина
- Отрицательный азотистый баланс
- Появление С - реактивного белка

9. Зарисовать схему «Ответ организма на повреждение»

10. Дать определение

Реактивность –

Видовая

Групповая

Индивидуальная

Физиологическая

Патологическая

Резистентность –

11. Заполнить таблицу

Факторы, влияющие на резистентность	примеры
Конституция	
Обмен веществ	
Состояние нервной системы	
Состояние эндокринной системы	
Функция элементов соединительной ткани	
Возраст	

Тема «Опухоли»

Задания для выполнения:

1. Заполните таблицу «Этиология опухолей»

Таблица 1 Этиология опухолей

Теории	Примеры
Вирусная	
Теория хронического раздражения	
Снижение иммунологической защиты	
Теория «лишних» эмбриональных клеток	
Полиэтиологическая теория	

2. Заполните таблицу «Разновидности опухолей в зависимости от исходных тканей»

Таблица 2 Разновидности опухолей от исходных тканей

Исходная ткань	Доброкачественные опухоли	Злокачественные опухоли
Эпителиальная ткань		
Соединительная ткань		
Нервная ткань		
Мышечная ткань		
Сосудистая ткань		

4. Дайте краткую характеристику (место образования, особенности) доброкачественных опухолей:

1. киста,
2. папилома,

3. аденома,
4. фиброма,
5. остеома,
6. липома,
7. хондрома,
8. невринома,
9. миома,
10. гемангиома,
11. лимфангинома.

5. Дайте краткую характеристику (место образования, особенности) злокачественных опухолей:

1. рак,
2. саркома,
3. нейросаркома,
4. миосаркома,
5. ангиосаркома.

6. Заполните таблицу «Отличия злокачественных и доброкачественных опухолей»

Таблица 3 Отличия злокачественных и доброкачественных опухолей

Признаки	Доброкачественная	Злокачественная
1. Микроскопия		
2. Скорость роста		
3. Тип роста		
4. Размер		
5. Наличие оболочки		
6. Изъязвление		

7. Влияние на организм		
8. Метастазирование		
9. Рецидивы		
10. Угроза жизни		

7. Перечислите методы диагностики опухолей

8. Перечислите методы лечения опухолей

9. Устно дайте ответы на вопросы для самоконтроля

1. Чем характеризуется экспансивный рост опухоли?
2. Чем характеризуется инфильтрирующий рост опухоли?
3. Что такое тканевой атипизм?
4. Что такое клеточный атипизм?
5. Что такое метастазы?
6. Что такое рецидив?
7. Перечислить признаки характерные для доброкачественной опухоли.
8. Перечислить признаки характерные для злокачественной опухоли

Эталон ответа к рабочей тетради Тема «Опухоли»

Этиология:

- Вирусная
- Теория хронического раздражения
- Снижение иммунологической защиты
- Теория «лишних» эмбриональных клеток
- Полиэтиологическая теория

Разновидность от исходных тканей:

Злокачественные:	Доброкачественные:
Эпителиальная ткань	

Рак	Киста Папиллома Аденома
Соединительная ткань	
Саркома	Фиброма Остеома Липома Хондрома
Нервная ткань:	
Нейросаркома	Невриома
Мышечная ткань:	
Миосаркома	Миома
Сосудистая ткань:	
Ангиосаркома	Гемангиома Лимфангиома

Отличия:

	Доброкачественная	Злокачественная
Микроскопия	Незначительные отклонения клеточного развития	Полная атипичность
Рост	Медленный, экспансивный	Быстрый, инфильтрирующий
Размер, оболочка	Большой, имеет оболочку	Редко большой, нет оболочки
Изъязвления, влияние на организм	Не изъязвляется, на общее состояние не влияет	Изъязвляется, вызывает кахексию
Метастазы	Не дает	в лимфатические узлы, и отдаленные органы
Рецидивы	Нет	Могут быть
Угроза жизни	Мешает большим размером, весом, внешним видом. Может угрожать жизни если находится вблизи жизненно важных органов.	Угрожает жизни

Стадии опухолей:

- I. Стадия: T1N0M0
- II. Стадия T2N1M0
- III. Стадия T3N2M0
- IV. Стадия T4N2M1

Методы диагностики опухолей:

- Объективное обследование
- Рентгенологический метод
- Эндоскопический метод
- Биопсия с гистологией

Методы лечения:

- Хирургический
- Лучевой
- Гормональный

Тема «Воспаление»

Задания для выполнения

1. Составить конспект
2. Зарисовать схему патогенез воспаления (Приложение 1)
3. Изучить тему. Проверить свои знания с помощью листа контроля

Лист контроля к теме: «Воспаление»

1.

Воспаление –

Причины воспаления:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Стадии воспалительной реакции:

- 1.
- 2.
- 3.

Патогенез

1. Альтерация –
2. Экссудация –
3. Пролиферация –

Клинические признаки воспаления.

Местные проявления воспаления:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Общие признаки воспаления:

- 1
- 2
- 3
- 4

Виды воспалений.

1. Альтеративное –
2. Экссудативное
 - Серозное,
 - Катаральное
 - Фибринозное
 - Гнойное
 1. Абсцесс
 2. Флегмона
 - Гнилостное
 - Геморрагическое
3. Пролиферативное или продуктивное
 - Интерстициальное
 - Гранулематозное

Течение и исход воспаления

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

Принципы лечения больных с воспалительными процессами.

- 1
- 2
- 3

Дать определения следующим терминам:

- неспецифическое воспаление
- специфическое воспаление
- эмиграция
- инфильтрат

- пролиферация
- хемотаксис
- регенерация
- фагоцитоз

Вопросы для повторения.

1. В чем состоит физиологическая целесообразность воспаления?
2. В чем сущность основных процессов при воспалении?
3. Дайте характеристику основных видов экссудата.
4. Каковы основные варианты проявления продуктивного воспаления?
5. В чем состоят различия специфического воспаления?
6. Каковы морфологические проявления воспаления при туберкулезе и сифилисе?

Эталон ответа к рабочей тетради Тема «Воспаление»

Воспаление – патологический процесс, развившийся в эволюции в качестве защитной приспособительной реакции организма на повреждение. При этом происходят повреждение тканей (альтерация), нарушение обмена веществ, отек (экссудация). Является основой многих болезней.

Причины воспаления:

патогенные микроорганизмы, их токсины, животные – паразиты, различные физические и химические раздражители.

Воспалительная реакция проявляется:

1. альтерацией
2. экссудацией
3. пролиферацией

Альтерация – расстройство обмена, структуры и функции тканей, наиболее выражено в месте действия возбудителя воспаления. В центральной зоне очага воспаления обмен веществ снижен, на периферии – усилен (за счет окисления углеводов), но проходит не до конца. Образуются вещества с кислой реакцией (молочная кислота и др.), возникает ацидоз.

Экссудация – сосудистая реакция в виде выхода клеток крови из сосудов, отек.

Пролиферация – размножение соединительнотканых клеток.

Клинические признаки воспаления.

Внешние проявления воспаления:

1. Покраснение – объясняется сосудистым расстройством, нарушением микроциркуляции.
2. Местная лихорадка, местное повышение температуры - объясняется артериальной гиперемией.
3. Отёк - объясняется экссудацией.

4. Боль – объясняется действием медиаторов на нервные окончания, рецепторы могут раздражать и продукты обмена веществ, а так же нервные окончания сдавливаются отечными тканями. Боль вызывается еще и температурным раздражением рецепторов.

5. Нарушение функций в результате отека, боли.

Местные признаки могут обнаруживаться при поверхностных воспалениях, при хронических процессах могут отсутствовать.

Общие признаки воспаления:

1. Общее повышение температуры
2. Лейкоцитоз - повышение количества лейкоцитов до 10 – 15 тыс, изменение лейкоцитарной формулы.
3. Ускорение СОЭ
4. Головная боль, слабость, интоксикация.

Виды воспалений.

Классификация основана на выраженности отдельных стадий.

1.Альтеративное – при длительном воспалении преобладает альтерация, т. е. гибель клеток. Этот вид чаще всего развивается в печени, почках, лёгких, мышцах скелетных, миокарда, паренхиматозных органах (гепатит, воспаление лёгких, миокардит). Опасно, может привести к гибели.

2.Экссудативное – преобладает экссудация, остальные стадии выражены слабо. В виде воспаления образуется большой объём воспалительного экссудата. Отличается большим разнообразием:

- Серозное, в серозных полостях (плевра – плеврит, брюшина – перитонит, сердечная сумка- перикардит, сустав – артрит). Экссудат содержит воду и небольшое количество клеток, протекает доброкачественно и проходит бесследно, но может развиваться спаянная болезнь – клиническая непроходимость.
- Катаральное – воспаление в слизистых оболочках – ринит, конъюнктивит, цистит, гастрит, трахеит. В экссудате содержится большое количество воды и слизи. Протекает доброкачественно, но может переходить в хронические формы.
- Фибринозное – в экссудате содержится много фибриногена, который под влиянием ферментов превращается в фибрин. Например: гонорея, туберкулёз, дифтерия, при действии некоторых токсинов, или ядов. Бывает чаще всего острым, может быть хроническим.
- Гнойное – экссудат содержит большое количество погибших лейкоцитов, гной желтоватого цвета со специфическим запахом. Бывает 2 формы:
 1. Абсцесс – гной сконцентрирован в одном месте, его ограниченное количество, гной находится в полости, а вокруг него в полости разрастается соединит ткань, образуется мешочек с гноем (абсцесс лёгкого, печени, межклеточный)
 2. Флегмона – гнойное пропитывание ткани. Может пропитывать мышцы, сухожилия, она может стекать в другие органы и полости – процесс распространяется. Гнойное воспаление грудной клетки - медиастенит.

- Гнилостное - при попадании анаэробов. В экссудате большое количество газа и токсических веществ, сильная интоксикация, окружающие ткани расплавляются и погибают.
 - Геморрагическое – в экссудате содержится большое количество эритроцитов – бурый, ржавый оттенок. Развивается под влиянием высокопатогенных микробов (оспа, грипп, чума – мокрота бурого цвета с прожилками крови).
1. Прролиферативное или продуктивное (преобладает пролиферация). Делится на 2 формы:
- Интерстициальное – соединительная ткань развивается диффузно (цирроз печени, кардиосклероз)
 - Гранулематозное - соединительная ткань развивается в виде узелков, может быть различных размеров.

Течение и исход воспаления

При благоприятном исходе происходит рассасывание экссудата и омертвевших тканевых элементов и последующая полная регенерация тканей. При значительном разрушении тканей возможно образование рубца. Возможно образование спаек в полостях, а иногда облитерация (заращение) полостей.

Может быть хронизация процесса – затихающий и вновь обостряющийся воспалительный процесс. Одними из причин хронизации являются нарушение трофики тканей, ослабление, истощение организма.

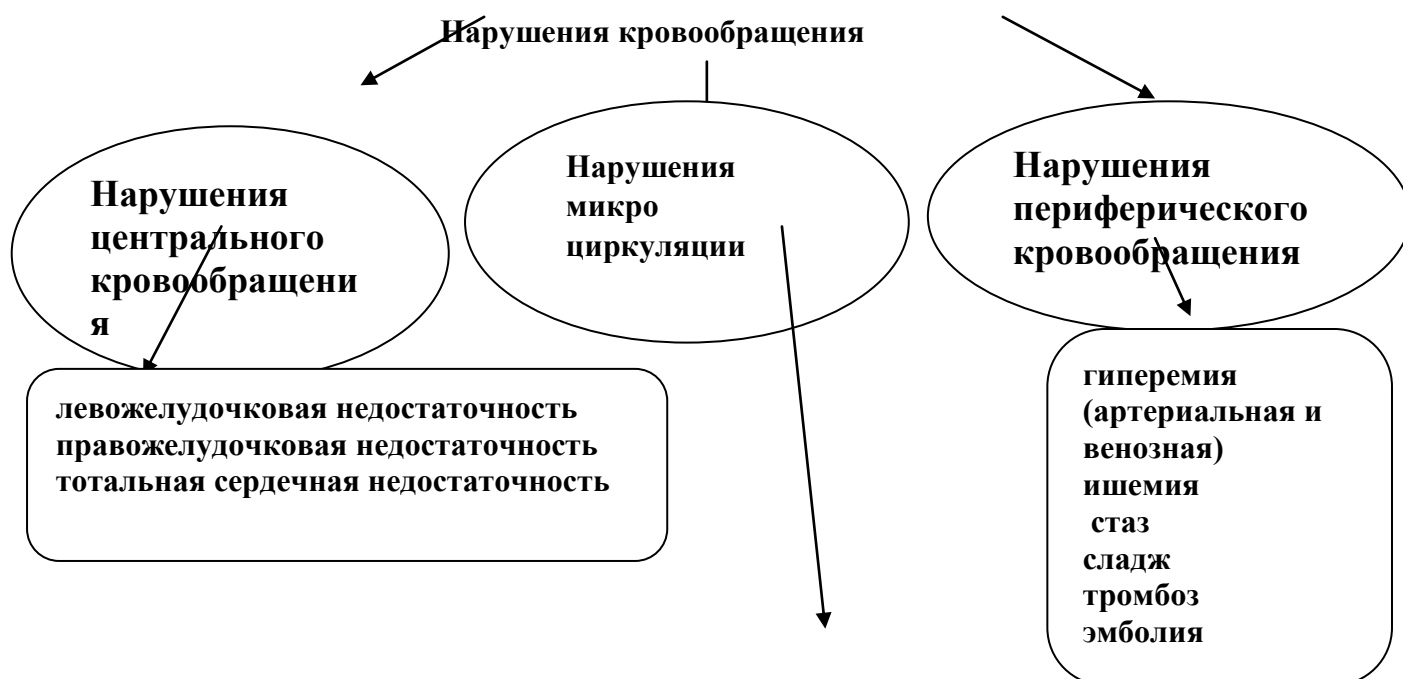
Принципы лечения больных с воспалительными процессами.

1. Этиотропное
2. Патогенетическое
3. Симптоматическое

Тема «Расстройства крово- и лимфообращения»

Задания для выполнения

1. Зарисуйте схему



внутрисосудистые
расстройства
внесосудистые
расстройства

2. Перечислите причины недостаточности кровообращения:

- 1)
- 2)
- 3)

3. Назовите компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности.

- 1)
- 2)

А) Назовите отличия патологической гипертрофии от физиологической гипертрофии.

Б) Запишите формулу минутного объема сердца.

4. Перечислите клинические проявления сердечной недостаточности:

- 1
- 2
- 3
- 4

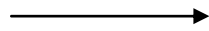
Зарисуйте:

А)

нарушение
кровообращения



нарушение газообмена



накопление в крови недоокисленных
продуктов



раздражение
дыхательного
центра



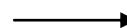
учащенное дыхание (одышка)

Б)

ухудшение насосной функции
сердца



нарушение оттока крови от органов и тканей



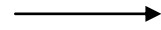
повышение давления в капиллярах

поступление жидкой

части крови в окружающие ткани



возникновение отеков



нарушение структуры ткани → нарушение структуры органа

5. Определите, о какой сердечной недостаточности идет речь:

- А) характеризуется цианозом, отеками, увеличением печени, одышкой.
- Б) характеризуется цианозом, отеками, увеличением печени.
- В) характеризуется одышкой и цианозом.

6. Дайте определение:

- А) **компенсированной** форме сердечной недостаточности
- Б) **некомпенсированной** форме сердечной недостаточности

7. Перечислите нарушение периферического кровообращения.

- 1.
- 2.
- 3.

А) Назовите причины:

- физиологической артериальной гиперемии
- патологической артериальной гиперемии

- Назовите клинические проявления артериальной гиперемии.

Б) Назовите причины венозной гиперемии

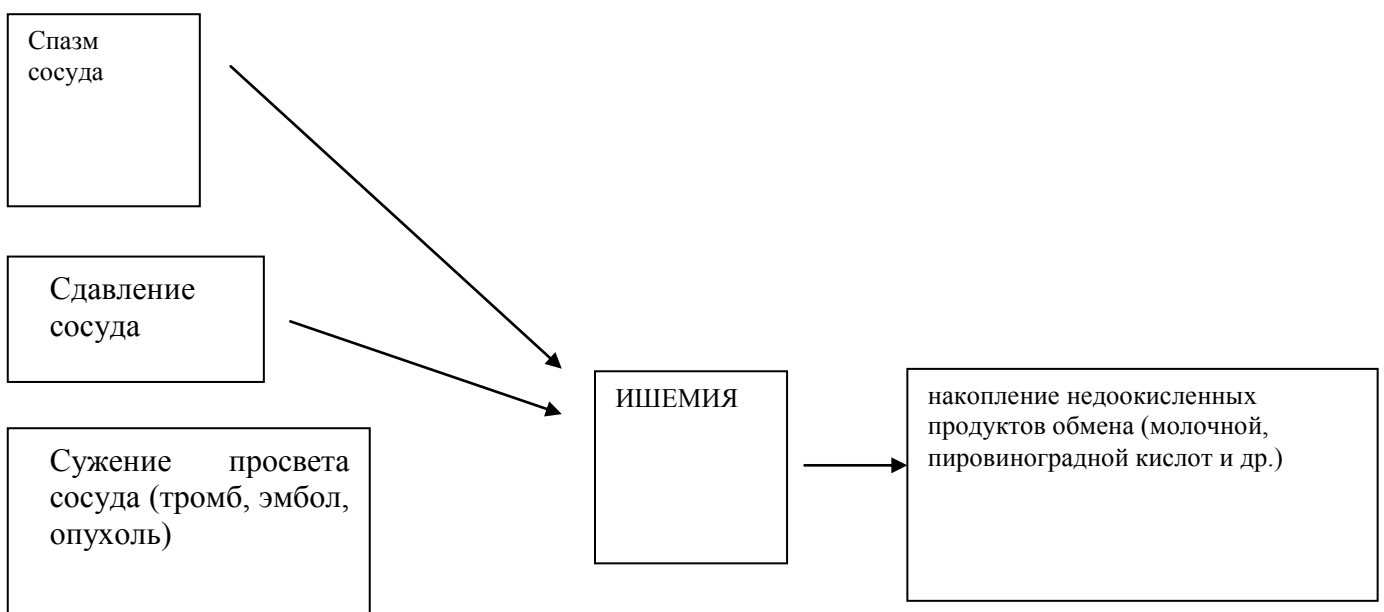
- Назовите клинические проявления венозной гиперемии.

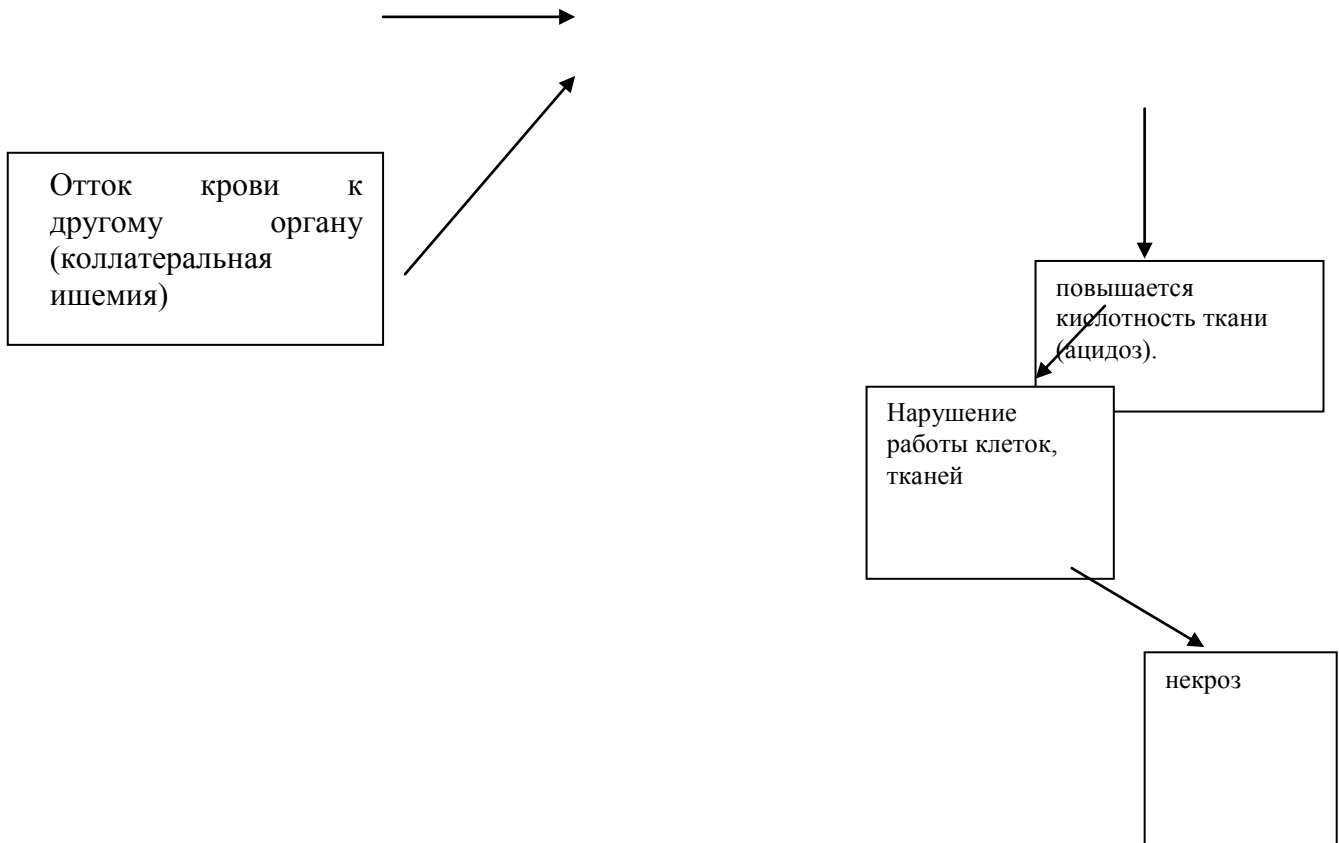
В) Назовите причины стаза.

- Назовите клинические проявления стаза.

Г) Дайте определение Сладж (сладж - синдрому)

Д) Зарисуйте схему





- **Объясните название цвета при неблагоприятных исходах ишемии:**
 Белый инфаркт -
 Красный инфаркт -
 Белый инфаркт с геморрагическим венчиком -
- **Объясните влияние коллатерального (окольного) кровообращения на исход ишемии.**

Е) Зарисуйте механизм тромбоза.

- **Дайте определение:**
 Флеботромбоз
 Тромбофлебит
 Тромбоартериит

Ж) Перечислите виды эмболов:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

8. Дайте определения:

- диapedезное кровотечение
- аррозивное кровотечение
- профузное кровотечение
- внутреннее кровотечение
- наружное кровотечение
- ДВС - синдром

9. Дайте определение недостаточности лимфообращения.

10. Определите, о какой недостаточности лимфообращения идет речь:

А) возникает в связи с закупоркой или сдавлением лимфатических сосудов -

Б) нарушается процесс всасывания жидкости в лимфатические сосуды из-за уменьшения проницаемости их стенок или из-за изменения химических свойств тканевых белков -

В) вследствие усиленного выхождения жидкой части крови за пределы капилляра лимфатическая система не успевает осуществить полноценный дренаж -

11. Перечислите изменения характерные для лимфатической недостаточности:

12. Заполните таблицу: Причины лимфатического отека

Острый лимфатический отек	Хронический лимфатический отек

13. Назовите последствия хронического застоя лимфы.

14. Занесите таблицу в тетрадь «Общие нарушения кровообращения»

Общие нарушения кровообращения	Морфология	Этиология
общее артериальное полнокровие	увеличение числа форменных элементов крови (эритроцитов), иногда сочетающееся с увеличением объема циркулирующей крови.	при подъеме на высоту у жителей горных мест, у лиц с патологией легких, у новорожденных после перевязки пуповины болезнь Вакеза
общее венозное полнокровие	перераспределение объема крови в общем круге кровообращения с накоплением ее в венозной части большого круга кровообращения и уменьшением в артериальной части.	пороки сердца; воспалительные заболевания сердца кардиосклероз различной этиологии инфаркт миокарда и др. эмфизема легких; хроническая неспецифическая пневмония; пневмосклероз пневмокониозы

		Повреждения грудной клетки, плевры и диафрагмы,
сгущение крови	обеднение крови жидкой составной частью, то есть уменьшение содержания в периферической крови воды и некоторых электролитов.	упорные поносы и рвоты распространенные ожоги отравления боевыми отравляющими веществами (БОВ) удушающего действия, ятрогенная патология
разжижение крови	увеличение количества воды в периферической крови человека.	болезни почек, при быстром схождении отеков при возмещении ОЦК плазмой и кровезаменителями после кровопотери;
шок	уменьшение эффективного сердечного выброса, нарушение авторегуляции микроциркуляторной системы и генерализованное уменьшение кровоснабжения тканей, что ведет к деструктивным изменениям внутренних органов.	гиповолемический, нейрогенный, септический, кардиогенный анафилактический.
ДВС-синдром	распространенное образование маленьких тромбов (фибриновых, эритроцитарных, гиалиновых) в микроциркуляторном русле всего организма в сочетании с несвертываемостью крови, приводящей к множественным массивным кровоизлияниям.	Инфекционные заболевания: Гинекологические заболевания: Болезни печени: Злокачественные опухоли Васкулиты мелких сосудов Обширная травма Лихорадка Тепловой удар Хирургические вмешательства с искусственным кровообращением Укусы змей Тяжелый шок Внутрисосудистый гемолиз
общее малокровие острое	уменьшение объема циркулирующей крови	травмы с повреждением сосудов самопроизвольный разрыв крупного, патологически измененного сосуда или сердца разрыв патологически измененного органа
общее малокровие хроническое	уменьшение количества эритроцитов и/или содержания гемоглобина в объемной единице крови	заболевания самих кроветворных органов хронические инфекционные заболевания

		хронические паразитарные заболевания экзогенные интоксикации эндогенные интоксикации голодание авитаминоз; маленькие, но часто повторяющиеся кровопотери
--	--	--

15. Зарисуйте граф -структуру «Шок»

Лист самоконтроля
Тема «Расстройства крово- и лимфообращения»

Дайте определение терминам:

1. Компенсированная недостаточность кровообращения
2. Декомпенсированная недостаточность кровообращения
3. Коллатеральное кровообращение
 - в физиологических условиях
 - в патологических условиях
4. Ишемия
5. Тромбоз

Перечислите факторы, которые способствуют образованию тромбов:

- 1.
 - 2.
 - 3.
6. Эмболия
- Эндогенная эмболия.
 - Экзогенная эмболия
 - Ретроградная эмболия
 - Парадоксальная эмболия
 - Воздушная эмболия
 - Газовая эмболия
 - Эмболия инородными телами
 - Микробная эмболия
 - Тромбоэмболия
 - Жировая эмболия
 - Клеточная эмболия

7. Инфаркт
8. Стаз
9. Сладж-синдром

Перечислите причины кровотечений:

- 1
- 2
- 3
- 4

10. Гематома
11. Гемоторакс
12. Гемоперитонеум
13. Гемоперикард
14. Кровоподтек
15. Петехия
16. Экхимоз
17. Апоплексия
18. Артериальная гиперемия
19. Венозное полнокровие
20. Лимфостаз
21. Лимфатический отек
22. Слоновость

Тема «Болезни органов дыхания»

Задания для выполнения

1. Назвать стадии дыхания

- 1
- 2
- 3

2. Дать определение дыхательной недостаточности

3. Дать определение обструктивным нарушениям дыхания

4. Дать определение реструктивным нарушениям дыхания

5. Дать определение:

- А) гипервентиляции*
- Б) гиповентиляции*
- В) неравномерной вентиляции*

6. Дать определение:

- А) гипоксемии*
- Б) гиперкапнии*
- В) гипокапнии*

7. Перечислить и записать симптомы заболеваний органов дыхания

Одышка – это.....

1. инспираторная одышка –
2. экспираторная одышка –
3. смешанная одышка -

Апноэ – это.....

Механизм апноэ -.....

Асфиксия – это....

Астма – приступы удушья.

Ателектазы – спадение ткани легкого, сопровождающееся безвоздушностью

Эмфизема –

Кашель -

Появление крови в мокроте.

Может перейти в легочное кровотечение (кровь ярко алого цвета, пенистого характера)

ПМП

- Успокоить
- Придать полусидячее положение с наклоном на больную сторону
- Ввести кровоостанавливающие препараты внутримышечно (викасол, диценол), внутривенно хлористый кальций,

- Запретить разговаривать, кашлять
- На грудную клетку положить пузырь со льдом
- Регулярно измерять АД и следить за общим состоянием

Гипоксия

1. *Определение*

2. *Типы*

3. *Компенсаторные механизмы*

8. Зарисовать типы патологического дыхания.

Биота

Чеин – Стокса

Грокка (Волнообразное)

Куссмауля

9. *Заполнить таблицу*

Причины недостаточности внешнего дыхания	Примеры патологических состояний, заболеваний
Изменения состава вдыхаемого воздуха	
Нарушение функции ВДП	
Нарушение функции гортани и трахеи	
Нарушение функции бронхов	
Нарушение функций альвеол	
Нарушение функций плевры	
Каркасная дыхательная недостаточность	
Нарушение функции дыхательных мышц	
Нарушения кровообращения в легком	
Нарушение транспорта кислорода из легких в ткани	
Нарушения тканевого дыхания	

10. Записать в тетрадь

1. **крупозная пневмония** - поражение целой доли легкого и плевры
2. **очаговая пневмония** – поражение отдельных долек легкого

По локализации

7. правосторонняя

- верхнедолевая
- среднедолевая

- нижнедолевая

8. левосторонняя

- верхнедолевая
- нижнедолевая

Крупозная пневмония

Заполнить таблицу

стадии	проявления
1. Прилива	
2. Красного опеченения	
3. Серого опеченения	
4. Разрешения	

9. Карнификация – это

10. Перечислить осложнения очаговой пневмонии

11. Заполнить таблицу, пользуясь учебником

<i>Заболевания органов дыхания</i>	Патанатомия, патогенез
Острый Бронхит (катаральный и гнойный)	
Хронический бронхит	Слизистая бронхов утолщена, гиперимирована, с отложением нитей фибрина. При гнойном бронхите в просветах бронхов много гноя.
<i>Бронхоэктатическая болезнь</i>	В результате потери эластических свойств конечных отделов бронхов и длительно протекающих воспалительных процессов в бронхах эпителий слущивается, ворсинки исчезают, мокрота остается в бронхах, не выводится наружу. Мокрота является лучшей средой для размножения бактерий, поэтому постоянно поддерживается воспалительный процесс.
<i>Бронхиальная астма</i>	<p>Агент → бронхи</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">вырабатывается антиген</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Реакция антиген – антитело = Гистамин Серотонин</p> <p style="text-align: right;">↓</p> <p style="text-align: right;">спазм мелких</p> <p>бронхов → приступ удушья</p>
Эмфизема легких	
Рак легких	

Тема «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1. Записать место положения главного водителя сердечного ритма в норме
2. Заполнить таблицы

Нарушения автоматизма	Определение	Причины
Тахикардия		
Брадикардия		

Нарушение возбудимости	Определение	Причины
Экстраситола		
Пароксизмальная тахикардия		
Фибрилляция желудочков		

Нарушение проводимости (Блокада сердца)	Определение	Причины
Мерцание предсердий.		
Мерцательная аритмия		

Пороки сердца		
<u>Врожденные</u> <i>Переполнение МКК</i>	Незаращение овального окна	
	Незаращение артериального (боталлова) протока	
<i>Обеднение МКК</i>	Сужение легочной артерии	
	Тетрада Фалло	
<i>Пороки магистральных сосудов и анаомальное расположение сердца</i>	Сужение аорты	
	Декстракардия	

<u>Приобретенные</u>	Недостаточность клапанов Стеноз отверстий.	
----------------------	---	--

3. *Дать определение понятиям*

- Эндокардит
- Миокардит
- Перикардит
- Кардиосклероз
- Атеросклероз

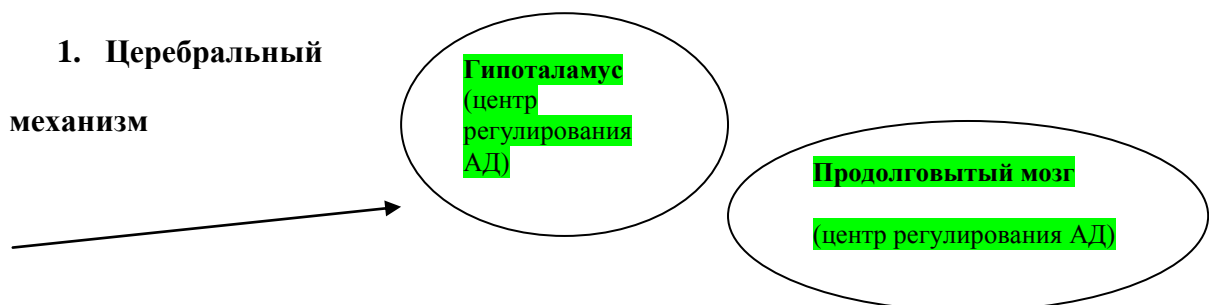
4. *Описать причины атеросклероза*

5. *Заполнить таблицу*

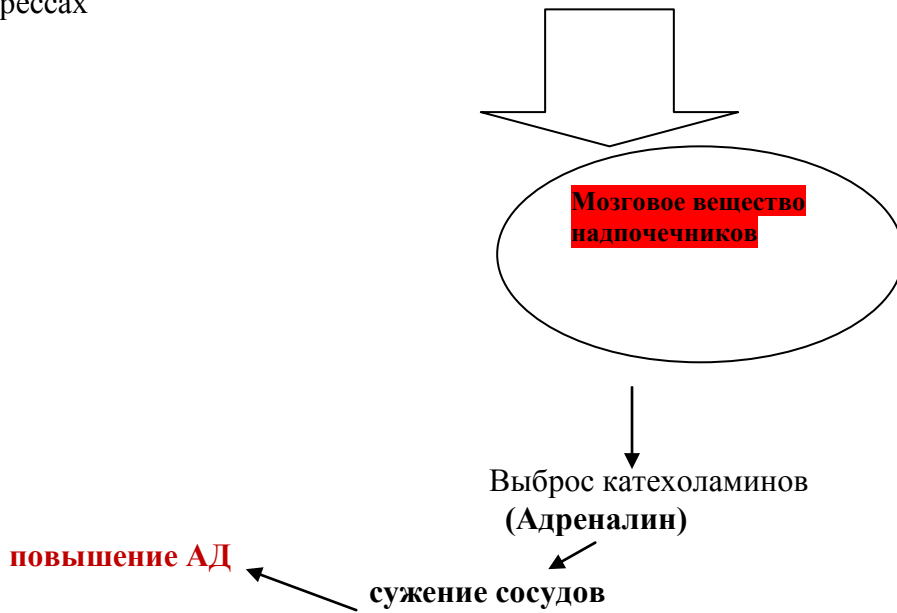
<i>Стадии атеросклероза</i>	<i>Признаки</i>
1. Долипидная	
2. Липоидоза	
3. Липосклероза	
4. Атероматоза	
5. Изъязвления	
6. Атерокальциноза	

7. *Дать определение понятия Гипертоническая болезнь*

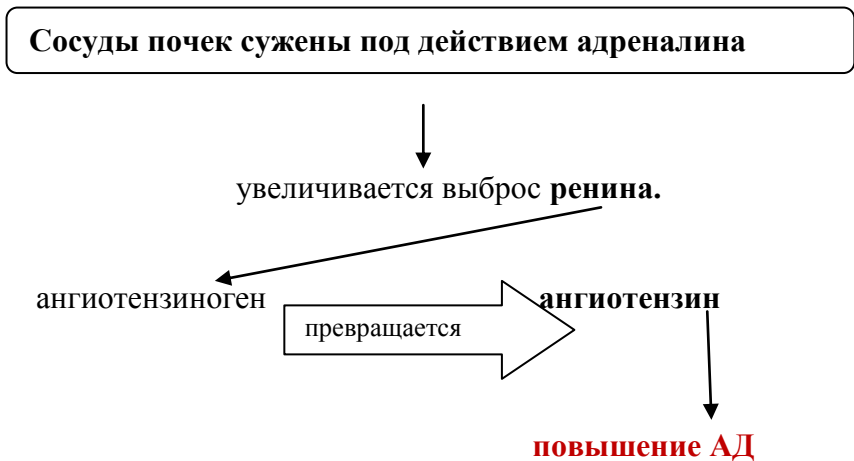
8. **Зарисуйте патогенез возникновения гипертонической болезни:**



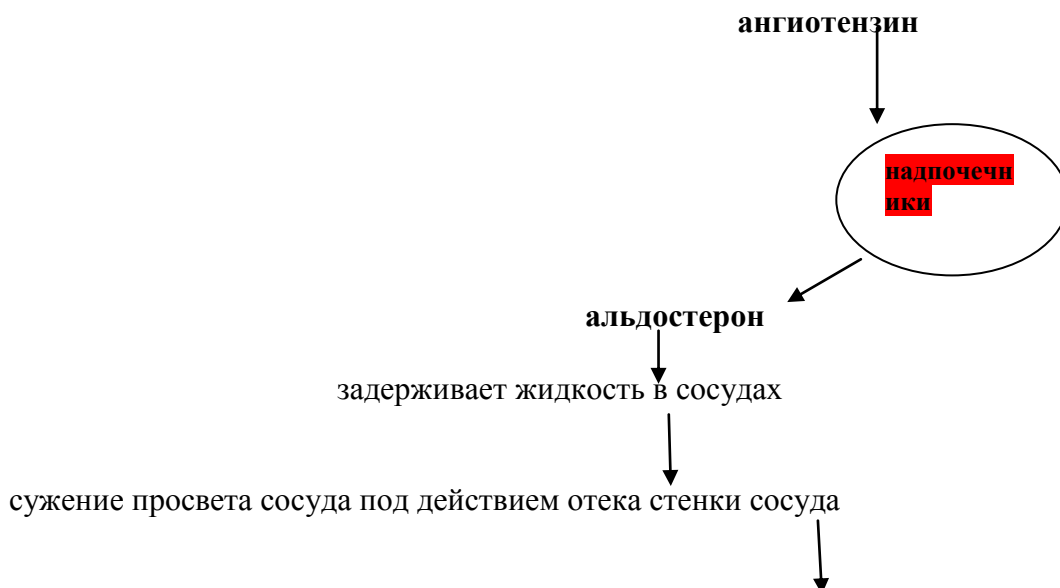
ПОРАЖЕНИЕ
при стрессах



2. Почечный механизм



3. Эндокринный механизм



повышение АД

9. Зарисовать изменения сосудов и органов при гипертонической болезни по стадиям.

10. Дать определение Гипертоническому кризу

11. Дать определение Ишемической болезни сердца

12. Заполнить таблицу

	Стенокардия	Инфаркт миокарда
Причины		
Механизм		
Виды (стадии)		
Локализация		

13. Записать общие черты коллагенозов

14. Дать определение Ревматизма

Тема «Патология почек и мочевыделения»

Выполнение практической работы:

1. Работая с учебником и лекционным материалом, описать, какие изменения в организме, возможно, произойдут при нарушении работы почек.

1
2
3
4
5
6
7

2. Образование мочи является результатом :*филтрации, реабсорбции и секреции*

Заполните таблицы

Нарушения клубочковой филтрации

<i>Причины</i> Уменьшения клубочковой филтрации	<i>Примеры</i>
1. <i>Падение АД</i>	
2. <i>Сужение почечных артерий</i>	
3. <i>Увеличение онкотического давления крови</i>	

4. <i>Нарушение оттока мочи</i>	
5. <i>Уменьшение количества функционирующих клубочков</i>	

<i>Причины</i> Увеличения клубочковой фильтрации	<i>Примеры</i>
1. <i>Расширение приводящей артериолы</i>	
2. <i>Сужение отводящей артериолы</i>	

Причины нарушения канальцевой реабсорбции (обратного всасывания)

<i>Истощение или снижение активности ферментных систем, участвующих в активном транспорте</i>	<i>Примеры заболеваний</i>
<i>Повреждение канальцев при заболеваниях и патологических состояниях</i>	<i>Примеры заболеваний</i>

Нарушения реабсорбции глюкозы, белка, натрия, воды

Нарушения реабсорбции	<i>Причины</i>
<i>Глюкозы</i>	
<i>Белка</i>	
<i>Натрия</i>	
<i>Воды</i>	

3. *Дать определение понятиям*

Концентрация и разведение мочи

Гипостенурия

Изостенурия

Проба Земницкого

Нарушения канальцевой секреции

4. Написать, к чему приведет накопление в крови веществ, выделяемых путем секреции при ее нарушении.

Изменения количества, состава мочи, ритма мочеотделения

5. Составить таблицу, используя следующие термины:

	Определение	В норме	В патологии
Полиурия			
Олигурия			
Анурия			
Поллакиурия			
Ишурия			
Никтурия			
Гематурия			
Макрогематурия			
Микрогематурия			
Пиурия			
Протеинурия			
Цилиндрурия			

6. Заполнить таблицу

Виды гломерулонефрита

В зависимости от симптомов	По морфологическим признакам	По характеру эксудата	По характеру течения

7. Перечислить исходы гломерулонефрита

8. Закончить предложение

Нефротический синдром характеризуется: 1.....2.....3...4.....5.....

9. Дать определение понятиям:

Пиелонефрит

Гематогенный пиелонефрит

Урогенный пиелонефрит

10. Перечислить осложнения пиелонефрита

11. Дать определение понятия **Мочекаменная болезнь**

12. Перечислить причины образования камней в почках

13. Закончить предложение:

При нарушении оттока мочи из почки происходит..... с последующей.....

14. Дать определение понятия **Почечная недостаточность**

15. Перечислить причины ОПН

16. Охарактеризовать стадии ОПН

1. Стадия олигоанурии

2. Стадия полиурии

17. Объяснить значение следующих терминов, ответить при какой патологии возникают эти явления.

- азотемия
- уменьшение диуреза
- изогипостенурия
- ацидоз
- нарушения электролитного состава крови
- артериальная гипертензия
- анемия

18. Назвать какие способы применяют для очищения крови от продуктов обмена при почечной недостаточности.

Прочитать самостоятельно "Искусственная почка и пересадка почек"

Ответить на вопросы письменно:

1. Когда используют аппарат "Искусственная почка"?
2. Каков принцип работы этого аппарата?
3. Постоянен ли состав диализирующей жидкости?
4. Как долго может находиться больной под этим аппаратом?
5. Какие ещё способы лечения существуют для почечных больных?

19. Задание для самоконтроля.

1. Интоксикация организма азотистыми шлаками
2. Прекращение выделения мочи
3. Частые позывы на мочеотделение
4. Задержка мочи
5. Наличие в моче эритроцитов
6. Ночное недержание мочи
7. Воспаление почечных лоханок и клубочкового аппарата почек
8. Фильтрация, реабсорбция и..... – процессы, происходящие в почках
9. Уменьшение диуреза.
10. Протеинурия, диспротеинемия, гипопропротеинемия, гиперхолестеринемия и отеки - характеризуют..... Синдром
11. Уменьшение диуреза.
12. Увеличение мочеотделения
13. Преобладание ночного диуреза
14. Синдром, являющийся следствием сморщенной почки называется.....
15. Наличие в моче лейкоцитов
16. Фильтрация, и секреция – процессы, происходящие в почках
17. Частые позывы на мочеотделение
18. Наличие белка в моче
19. Преобладание ночного диуреза

20. Образование камней в почечных лоханках

Тема «Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени»

Выполнение практической работы:

1. Перечислить причины заболеваний органов пищеварения и недостаточности пищеварения

1
2
3
4
5
6
7

2. *Описать, как действует плохое пережевывание пищи на ЖКТ*
3. *Ответить в каких случаях возникает гиперсальвация и гипосальвация*
4. *Назвать, в чем опасность гиперсальвации.*
5. *Перечислить причины нарушений глотания*
6. *Дать определения следующим понятиям:*
 - **Ангина**
 - **Сиалоаденит**
 - **Паротит**
7. *Перечислить причины затруднения прохождения пищи через пищевод*

8. *Ответить:*

- **как называется воспаление пищевода?**
- **что такое рефлюкс?**
- **что такое дивертикулы?**

9. *Объясните значение терминов:*

- **Гипосекреция**
- **Гиперсекреция**
- **Ахилия**
- **Стеноз**
- **Изжога**
- **Отрыжка**
- **Икота**
- **Рвота**
- **Тошнота**

10. *Дать определение формам острого и хронического гастрита*

1. **Острый катаральный**
2. **Острый фибринозный**
3. **Острый гнойный**
4. **Острый некротический**
5. **Хронический поверхностный**
6. **Хронический атрофический**
7. **Хронический гипертрофический**

11. *Перечислить причины язвенной болезни желудка и ДПК*

12. *Назвать осложнения язвенной болезни желудка и ДПК*

13. *Заполнить таблицу*

Нарушение функций кишечника

Нарушение всасывания		Нарушение моторики	
Усиление всасывания	Замедление всасывания	Усиление перистальтики	Замедление перистальтики

14. Ответить:

**Как называется воспаление тонкого кишечника?
Как называется воспаление толстого кишечника?
Как называется воспаление брюшины?**

15. Записать и запомнить:

«Острый живот» - синдром, обусловленный острым заболеванием или травмой органов брюшной полости, представляющими непосредственную угрозу для жизни больного и часто требующий операции.

16. Перечислить проявления «острого живота»

- А) Местные симптомы.....
- Б) Синдром снижения моторной функции кишечника.....
- В) Синдром эндотоксикоза.....

17. Ответить

Как называется воспаление поджелудочной железы?

18. Перечислить причины воспаления поджелудочной железы

19. Ответить:

**Что такое механическая желтуха?
Что такое паренхиматозная желтуха?**

20. Назвать важнейшую функцию печени

21. Ответить, как называются воспалительные заболевания печени?

22. Перечислить причины воспалительных заболеваний печени

23. Дать определение:

- **гепатоза**
- **асцит**
- **цирроз**
- **дискенезия**
- **холецистит**

24. Перечислить причины камнеобразования в желчном пузыре

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется студенту, если задание выполнено на 90- 100%;

оценка «хорошо» выставляется студенту, если задание выполнено на 80-89%;

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено на 70-79% ;

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено менее чем на 70%

Примерные вопросы для коллоквиумов, собеседования

Раздел Нарушение обмена веществ в организме. Дистрофии

1. Виды повреждений.
2. Дистрофия – определение, механизмы (клеточные и внеклеточные) – инфильтрация, извращенный синтез, трансформация, декомпозиция.
3. Классификация дистрофий (обратимые - необратимые, белковые, жировые, углеводные, минеральные; паренхиматозные, мезенхимальные, смешанные; приобретенные – наследственные).
4. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
5. Мезенхимальные дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
6. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов. Некроз, формы и исходы; пролежни, секвестр, инфаркт.
7. Атрофия, аплазия, агенезия, кахексия, нейрогенная атрофия.
8. Белки плазмы, дефицит белка в пище, нарушение переваривания пищевых продуктов, нарушение всасывания аминокислот.
9. Уровень остаточного азота в крови. Гиперазотемия. Диспротеиноз.

10. Гипопротеинемия.
11. Нарушения обмена сложных белков; хромопротеидов (гемоглибиногенные пигменты, тирозиновые, липидогенные).
12. Нарушения обмена нуклеопротеидов.
13. Формы нарушения КОС: ацидоз, алкалоз (газовый, негазовый).
14. Гипо- и гипергидратация. Механизм образования отеков.
15. Нарушения энергетического обмена.
16. Нарушения обмена натрия, калия, кальция.
17. Образование конкрементов, их разновидности.
18. Камни мочевыводящих путей. Камни желчного пузыря.

Раздел Механизм восстановления функций. Стереотипные адаптационные реакции

1. В чем сущность процесса компенсации
2. Каковы основные фазы процесса компенсации
3. Каковы виды регенерации?
4. В чем различие между гипертрофией и гиперплазией?
5. В чем состоит сущность стресса
6. Каковы основные стадии стресса?
7. Каковы основные звенья патогенеза шока?
8. Дайте определение понятия "кома"
9. Перечислите основные виды комы.
10. В чем сущность понятия "реактивность" ?
11. В чем сущность понятия "резистентность"?

Раздел «Опухоли»

1. Характеристика опухолей.
2. Клеточная и тканевая атипизация.
3. Строение опухолей.

4. Рост опухоли.
5. Отличия доброкачественных и злокачественных опухолей.
6. Классификация опухолей.
7. Стадии опухолевого процесса.
8. Микроскопическое строение опухолей: паренхима и строма опухоли.
9. Характеристика злокачественных опухолей.
10. Метастазирование и рецидивирование опухолей.
11. Рост, виды роста опухолей.
12. Влияние опухолей на организм.
13. Причины опухолевого процесса.
14. Эпителиальные опухоли:
15. Мезенхимальные опухоли:
16. Опухоли меланообразующей ткани (невусы, меланомы).
17. Предопухолевые процессы.
18. Канцерогенные вещества.

Раздел «Воспаление»

1. Воспалительные реакции.
2. Причины, вызывающие воспаление.
3. Общие понятия о воспалении, формы воспалений.
4. Воспаление – определение, местные признаки воспаления (боль, краснота, отек, повышение температуры, нарушение функций).
5. Фазы воспаления (альтерация, экссудация, пролиферация) их механизмы.
6. Классификация воспалений. Анатомическая номенклатура воспалений.
7. Воспаление: нормэргическое, гиперэргическое, гипозэргическое.
8. Медиаторы воспаления.
9. Альтеративное (паренхиматозное) воспаление.
10. Экссудативное (серозное, фибринозное, гнойное, геморрагическое, гнилостное, смешанное) воспаление.

11. Продуктивное (межуточное, продуктивное, гранулематозное) воспаление.
12. Специфическое воспаление (при туберкулезе, сифилисе, проказе, сапе, склероме).
13. Общие признаки воспаления.

Раздел «Патология терморегуляции»

1. Системы терморегуляции.
2. Физические и химические механизмы терморегуляции.
3. Теплопродукция и теплоотдача.
4. Центры терморегуляции.
5. Эффекторные органы и ткани.
6. Расстройства терморегуляции: гипертермия, гипотермия.
7. Лихорадка, определение, причины.
8. Стадии и виды лихорадки.
9. Классификация лихорадки по степени повышения температуры (субфебрильная, фебрильная, пиретическая, гиперпиретическая); по длительности (миготная, острая, подострая, хроническая); по типу температурной кривой (постоянная, послабляющая, интермиттирующая, возвратная, волнообразная, извращенная, гектическая, неправильная). Состояние теплового баланса при лихорадке.
10. Проявления лихорадки.
11. Значение лихорадки (положительные и отрицательные эффекты).
12. Лихорадка и гипертермия, их отличия.

Раздел «Расстройства крово- и лимфообращения»

1. Нарушения центрального кровообращения, причины.
2. Формы недостаточности кровообращения (компенсированная и некомпенсированная).
3. Коллатеральное кровообращение.
4. Нарушения периферического кровообращения
5. Артериальная и венозная гиперемия, ишемия.
6. Причины, признаки, значение и последствия ишемии.
7. Некроз, инфаркт (белый, красный, белый с геморрагическим венчиком).

8. Тромбоз – определение, виды, исходы.
9. Причины тромбообразования, стадии.
10. Эмболия – определение, причины.
11. Эмболия: эндогенная и экзогенная, ретроградная и парадоксальная; воздушная, газовая, инородными телами, микробная, тромбоэмболия, жировая, клеточная.
12. Увеличение и снижение скорости кровотока (стаз).
13. Сладж.
14. Кровоизлияния.
15. Венозный застой острый и хронический.
16. Нарушения лимфообращения: лимфостаз, лимфатический отек, слоновость.

Раздел «Болезни органов дыхания»

1. Основные причины, виды и механизмы нарушения дыхания.
2. Нарушение альвеолярной вентиляции (альвеолярная гиповентиляция: обструктивная и реструктивная; уменьшение дыхательной поверхности легких; гидроторакс, гемоторакс, пневмоторакс – открытый, закрытый, клапанный; альвеолярная гипервентиляция).
3. Нарушения перфузии легочных капилляров.
4. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений.
5. Нарушение диффузии газов через аэрогематический барьер.
6. Клинические проявления нарушений внешнего дыхания (брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ, апноэ, диспноэ,
7. Типы периодического патологического дыхания – Чейна-Стокса, Биота, Куссмауля).
8. Болезни системы дыхания.
9. Стадии крупозной пневмонии.
10. Острый бронхит, исходы.
11. Очаговая бронхопневмония, осложнения.
12. Хронические неспецифические болезни легких.
13. Хронический бронхит.
14. Эмфизема легких.

15. Бронхоэктатическая болезнь.

16. Рак легких, его формы (прикорневой, периферический, смешанный).

Раздел «Болезни сердечно-сосудистой системы»

1. Основные причины, виды и механизмы нарушений работы сердца.
2. Нарушения автоматизма: синусовый ритм и его нарушения – тахикардия, брадикардия, атриовентрикулярный ритм и дновентрикулярный ритм.
3. Нарушение возбудимости: экстраситола, пароксизмальная тахикардия, фибрилляция желудочков.
4. Нарушение проводимости – блокада сердца, смешанные аритмии – мерцание предсердий. Пороки сердца: врожденные и приобретенные. Незаращение овального окна, незаращение артериального (боталлова) протока, дефект межжелудочковой перегородки. Недостаточность клапанов, стеноз отверстий.
5. Воспалительные процессы в сердце. Эндокардит. Миокардит. Перикардит.
6. Стадии и клиничко-морфологические формы атеросклероза.
7. Стадии гипертонической болезни, гипертонический криз.
8. Сердечная, мозговая, почечная формы гипертонической болезни.
9. Ишемическая болезнь сердца, приступы стенокардии, коронарная недостаточность. Инфаркт миокарда. Стадии инфаркта миокарда: ишемическая, некротическая, организации.
10. Ревматические болезни: ревматизм, ревмакардит, ревматический полиартрит, поражение нервной системы. Ревматоидный артрит.
11. Системная красная волчанка, системная склеродермия.
12. Узелковый периартериит.
13. Сердечная недостаточность, стадии развития, левожелудочковая, правожелудочковая и тотальная, острая и хроническая (три степени тяжести).

Раздел «Патология органов желудочно-кишечного тракта и печени»

1. Функции системы пищеварения.
2. Основные виды, причины и механизмы нарушения пищеварения.
3. Нарушения пищеварения в полости рта, заболевания лимфоидной ткани глотки.
4. Нарушения функций пищевода, болезни пищевода.
5. Нарушения моторной и секреторной функций желудка.

6. Острый и хронический гастрит.
7. Язвенная болезнь.
8. Рак желудка.
9. Нарушения функций кишечника.
10. Болезни тонкой и толстой кишки: энтериты, колиты.
11. Аппендицит.
12. Симптомы "острого живота".
13. Рак кишечника.
14. Нарушение секреторной функции и болезни поджелудочной железы.
15. Нарушения функции печени.
16. Болезни печени: гепатиты, гепатозы. Цирроз печени.
17. Печеночная недостаточность.
18. Нарушения функции и болезни желчного пузыря. Желчекаменная болезнь.

Критерии оценки:

оценка «зачтено» выставляется студенту, если ответ на вопрос полный, содержательный.
оценка «не зачтено», если ответа на вопрос нет или ответ не полный