**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра патологической физиологии ДГМУ**

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

«20» сентября 2019г.

 Протокол № 4

 Заведующий кафедрой

патологической физиологии ДГМУ,

 профессор М.З.Саидов

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«**Клиническая патофизиология**»

**Специальность (направление) подготовки: 31.05.01 “Лечебное дело”**

**Квалификация выпускника: врач общей практики**

**МАХАЧКАЛА 2019 г.**

**ФОС составили зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ, д.м.н. профессор М.З. Саидов, доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ к.м.н. В.Г. Горелова**

**ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры от 20.09.2018 г.**

**протокол заседания кафедры № 4 от 20.09.2018 г.**

**Заведующий кафедрой патологической физиологии ДГМУ, д.м.н. профессор М.З. Саидов**

**АКТУАЛЬНО на:**

**2019 / 2020 учебный год проф. М.З. Саидов (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**2018 /2019 учебный год проф. М.З. Саидов (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Клиническая патофизиология»

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины (модуля) компетенции

* *общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3+*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование категории (группы) компетенции |  |
|  | **1** | **2** |
| **1** | **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)** | **Код и наименование компетенции – ОПК-7:** готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач |
| **Знать:** основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний;причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма |
| **Уметь**: использовать основные понятия общей нозологии;причины, условия в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; оценивать роль реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний. |
| **Владеть:** анализом закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. |
| **Код и наименование компетенции – ОПК-9:** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач |
| **Знать:** понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии. |
| **Уметь:** интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей и др. |
| **Владеть:** методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиоло гического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. |
| **2** | **Профессиональные компетенции (ПК)** | **Код и наименование компетенции – ПК-20:** готовность к анализу и публичному представлению медицинскойинформации на основе доказательной медицины |
| **Знать:** научно-медицинскую информацию об основных понятиях общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний. |
| **Уметь:** использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; уметь интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины |
| **Владеть:** навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений |

**УРОВЕНЬ УСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

«Клиническая патофизиология»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Компетенции не освоены* | По результатам контрольных мероприятий получен результат менее 50% | Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины |
| *Базовый уровень* | По результатам контрольных мероприятий получен результат 50-69% | Ответы на вопросы и решения поставленных задач недостаточно полные. Логика и последовательность в решении задач имеют нарушения. В ответах отсутствуют выводы. |
| *Средний уровень* | По результатам контрольных мероприятий получен результат 70-84% | Даются полные ответы на поставленные вопросы. Показано умение выделять причинно-следственные связи. При решении задач допущены незначительные ошибки, исправленные с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. |
| *Продвинутый уровень* | По результатам контрольных мероприятий получен результат выше 85% | Ответы на поставленные вопросы полные, четкие, и развернутые. Решения задач логичны, доказательны и демонстрируют аналитические и творческие способности студента. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Контролируемые компетенции** | **Наименование раздела дисциплин (модуля)** | **Оценочные средства** |
| **Текущий контроль** |
| ОПК-7, ОПК-9ПК-20 | Модуль 1. Клиническая патофизиология | Вопросы для устного опроса, ситуационные задачи |
| **Промежуточный контроль** |
| ОПК-7, ОПК-9ПК-20 | Зачет | Билеты, контрольная работа |

**ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

|  |
| --- |
| **Шкала оценивания** |
| **«неудовлетворительно»** | **«удовлетворительно»** | **«хорошо»** | **«отлично»** |
|  |  |  |  |
| **знать** |
| Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний;причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.Имеет несистематизированные знания о заболеваниях; причинах и механизмах типовых патологических, понятиях общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) процессов, состояний и реакций, их проявлений и значение для организма при развитии различных форм патологии органов и заболеваний;причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;принципы их этиологической и патогенетической терапии. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.Знает основную научно-медицинскую информацию об основных понятиях общей нозологии; роль причин, условий,реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.Показывает глубокое знание и пониманиепричин и механизмов типовых патологических понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных и исходы наиболее частых форм патологии органов и заболеваний;причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма;этиологию, патогенез, проявления физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии. |
| уметь |
| Студент не умеет использовать основные понятия общей нозологии;условия в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; не умеет оценивать роль реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний. | Студент испытывает затруднения при изложении и интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; при определении и оценивании результатов электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей и др. | Студент умеет самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины | Студент умеет последовательно и самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины, а также ставит научные задачи, способы их выполнения, умеет анализировать научную литературу и экспериментальные приёмы |
| владеть |
| Студент не владеетнавыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий, навыками патофизиологического анализа клинических синдромов,  | Студент в основном способен самостоятельно владеть навыками использования методов оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий, навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, нодопускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент обладает навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.Студент владеет методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.Студент показывает глубокое и полное владение дисциплины в части системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ,**

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ**

**I. Модуль 1. Клиническая патофизиология (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20)**

***Клиническая патофизиология системы крови***

1. Анемия: характеристика понятия, виды, критерии дифференцировки.

2. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

3. Гемолитические анемии: виды, этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови, принципы терапии.

4. В12- и/или фолиево-дефицитные анемии: этиология, механизмы развития, особенности картины периферической крови.

5. Железодефицитные и железорефрактерные анемии: этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

6. Гипо- и метапластические анемии: этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

7. Лейкозы: определение понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия для организма.

8. Нарушения кроветворения и особенности картины периферической крови при острых и хронических миелолейкозах; расстройства в организме при них, их последствия, принципы терапии.

9. Нарушения кроветворения и особенности картины периферической крови при острых и хронических лимфолейкозах; расстройства в организме при них, их последствия, принципы терапии.

10. Лейкемоидные реакции: характеристика понятия, причины, механизмы возникновения, проявления; отличие от лейкоза, значение для организма.

***Клиническая патофизиология сердечно-сосудистой системы***

1. Сердечная недостаточность: характеристика понятия, виды, причины, общие механизмы развития, проявления.

2. Коронарная недостаточность: характеристика понятия, виды, причины возникновения, последствия, механизмы.

3. Механизмы повреждения миокарда и изменение основных показателей функции сердца при коронарной недостаточности.

4. Аритмии сердца: основные виды, причины возникновения, механизмы развития, последствия для организма.

5. Механизмы кардиогенных отеков

6. Артериальные гипертензии: характеристика понятия, виды, этиология, патогенез, проявления, осложнения, принципы лечения.

7. Почечные артериальные гипертензии (вазоренальная и ренопаренхиматозная): виды, их этиология и патогенез.

8. Гипертоническая болезнь: характеристика понятия, этиология, стадии, механизмы развития, принципы лечения.

9. Артериальные гипотензии: характеристика понятия, виды, этиология и патогенез.

10. Шок: характеристика понятия; виды, причины, механизмы развития, последствия для организма.

***Клиническая патофизиология системы дыхания***

1. Альвеолярная гипо- и гипервентиляция: виды, причины, механизмы разтия, проявления, последствия.

2. Расстройства кровообращения и вентиляционно-перфузионных отношений в лёгких; понятие о лёгочной гипертензии.

3. Нарушения диффузионной способности альвеоло-капиллярной мембраны:причины, проявления, последствия.

4. Патологические формы дыхания (апнейстическое, “гаспинг”-дыхание, периодические формы): этиология, патогенез, клиническое значение.

5. Дыхательная недостаточность: характеристика понятия, причины, формы, проявления, последствия.

6. Расстройства обмена веществ и функций организма при гипоксии.

7. Адаптивные реакции при гипоксии: экстренная и долговременная адаптация организма; условия формирования и механизмы развития.

***Клиническая патофизиология расстройств пищеварения в желудке и кишечнике.***

1. Нарушения пищеварения в желудке. Типовые расстройства секреторной, моторной, всасывательной и барьерной функций желудка: причины, последствия. Понятие о демпинг-синдроме.

2. Нарушение полостного пищеварения. Причины, механизмы и последствия

3. Нарушение пристеночного (мембранного) пищеварения. Причины, механизмы, последствия. Патогенез глютеновой болезни, непереносимость лактозы. Причины и последствия дисбактериоза кишечника.

4. Нарушения пищеварения в кишечнике. Типовые расстройства переваривающей, моторной, всасывательной и барьерной функций желудка: их причины, механизмы и последствия.

5. Нарушение выделительной функции кишечника. Виды, причины, механизмы, последствия. Непроходимость кишечника. Формы, патогенез. Кишечная аутоинтоксикация.

6. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патогенез, проявления, последствия.

7. Синдром мальабсорбции: основные причины, патогенез, проявления, последствия для организма.

8. Нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы: причины, проявления и последствия.

9. Последствия удаления различных отделов желудочно-кишечного тракта. Демпингсиндром.

***Клиническая патофизиология печени и почек***

1. Печёночная недостаточность: виды, причины возникновения, общий патогенез, проявления и последствия.

2. Печёночная кома: виды, этиология, патогенез.

3. Гемолитическая желтуха: виды, причины, основные признаки, последствия.

4. Печёночная (паренхиматозная) желтуха: виды, причины, стадии, механизмы развития, основные признаки и последствия.

5. Механическая желтуха: причины возникновения, основные признаки и последствия. Ахолия и холемия: причины, признаки, последствия.

6. Типовые формы патологии почек: их причины, общий патогенез, виды. Нефролитиаз: причины, механизмы развития, последствия.

7. Нефриты: виды, причины, патогенез, проявления, последствия.

8. Пиелонефриты: характеристика понятия, этиология, патогенез, проявления, последствия.

9. Нефротический синдром: характеристика понятия, причины, патогенез, проявления.

10. Почечная недостаточность: причины, патогенез, проявления. Уремия: причины, основные звенья патогенеза, последствия.

***Клиническая патофизиология эндокринной системы***

1. Общая этиология и общий патогенез эндокринных расстройств.

2. Гипофункция передней доли гипофиза: виды, причины, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений, их последствия.

3. Гиперфункция задней доли гипофиза: виды, причины возникновения, патогенез, проявления, последствия.

4. Несахарный диабет, синдром неадекватной секреции АДГ; причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме расстройств.

5. Гиперфункция коркового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

6. Гипофункция коркового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

7. Нарушения функции мозгового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

8. Гипофункция щитовидной железы: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

9. Гиперфункция щитовидной железы: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

10. Гипер- и гипопаратиреоидные состояния: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

**II. Ситуационные задачи**

Задача 1 (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20)

Больной Н., 25 лет, поступил в клинику с приступом болей в животе,

которые возникли внезапно и сопровождались однократной рвотой.

При обследовании: боль локализуется в правой подвздошной области,

носит постоянный характер. При пальпации в правой подвздошной

области локальное напряжение мышц брюшной стенки, при

 надавливании на брюшную стенку и отрыве руки от нее возникает

резкая болезненность (положительный симптом Щеткина-Блюмберга).

Температура тела 37,5о С.

Диагноз: Острый аппендицит.

*Вопросы:*

1. К какому типовому процессу относится данное заболевание?

2. Какие этиологические факторы вызывают данное заболевание?

3. Какие обязательные компоненты присутствуют при развитии данной

пато­логии?

4. Какие гематологические изменения характерны для данной

 патологии?

5. Чем вызвано повышение температуры тела?

*Краткие ответы:*

1. Острое воспаление;

2. Физические, химические, биологические;

3. Альтерация, экссудация, пролиферация;

4. Нейтрофильный лейкоцитоз с регенераторным сдвигом формулы,

повышение СОЭ;

5. Выделение возбужденными микро- и макрофагами эндогенного

пирогена.

Задача 2 (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20 )

 У больного Г., 50 лет, при подъеме в горы (высота около 4000 м)

 появилась одышка, ощущение сердцебиения, нарастающая слабость,

сонливость, головная боль, носовое кровотечение. Больной доставлен в

больницу.При осмотре больной апатичен, кожные покровы

цианотичны, пульс 100 ударов в минуту, частота дыхания 25 в минуту.

Диагноз: Горная болезнь.

*Вопросы:*

1. Какой вид гипоксии развивается при горной болезни?

2. Дайте определение термину гипоксия.

3. Какие виды гипоксии выделяют в зависимости от причин возникновения и механизмов развития?

4. Что такое цианоз и чем объясняется его появление?

5. Как изменяется кислотно-основное состояние при горной болезни?

*Краткие ответы:*

1. Экзогенная гипобарическая;

2. Типовой патологический процесс, возникающее при недостаточном снабжении тканей организма кислородом или нарушении его утилизации;

3. Экзогенный: а) гипобарический; б) нормобарический. Эндогенный: а) респираторный (дыхательный); б) циркуляторный (сердечно-сосудистый); в) гемический (кровяной); г) тканевой; д) перегрузочный; е) субстратный; ж) смешанный;

4. Синюшная окраска кожи и слизистых оболочек, обусловленная темным цветом капиллярной крови из-за повышенного содержания в ней восстановленного гемоглобина;

5. В крови развивается газовый алкалоз, а в тканях метаболический

ацидоз.

Задача 3 (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20)

Больная С., 60 лет, обратилась с жалобами на появления уплотнения в

области левой молочной железы.

При осмотре. При пальпации левой молочной железы обнаружен очаг

уплотнения в толще железы. Над уплотнением кожа морщинистая.

Обнаружены выделения из соска буроватого цвета. Сосок втянут.

Проведена пункция и гистологическое исследование выявленного узла.

Диагноз: Рак молочной железы.

*Вопросы:*

1. Из каких клеток (эпителиальных или соединительно-тканных)
2. развивается рак?
3. Назовите факторы риска, способствующие развитию злокачественной опухоли.

3. Что такое инвазивный рост опухоли?

4. Что такое метастазирование?

5. Какие опухоли (доброкачественные или злокачественные)

 метастазируют?

*Краткие ответы:*

1. Из эпителиальных клеток;

2. Генетическая предрасположенность, вредные привычки (табакокурение), диета богатая животными жирами и копчеными продуктами, нитраты, пестициды в пище и воде;

3. Прорастание опухоли в окружающие ткани с развитием в них

деструкции;

4. Вторичные очаги опухолевого роста в отдаленных тканях и органах;

5. Злокачественные.

Задача 4 (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20 )

У больной Т., 38 лет, появились резкие боли за грудиной, которые не

купировались нитроглицерином и продолжались в течение 5 часов.

Врач скорой помощи доставил больную в клинику. Боли с перерывами

продолжались в течение 2 суток и сопровождались чувством онемения

в левой руке.

Диагноз: Трансмуральный инфаркт миокарда.

*Вопросы:*

1. Назовите основные этиологические факторы, вызывающие развитие инфаркта миокарда.

2. Объясните механизм развития инфаркта миокарда. Стадии развития.

3. Какие характерные изменения ЭКГ выявляются при трансмуральном инфаркте миокарда?

4. Какие изменения в биохимических показателях крови наблюдаются при инфаркте миокарда?

5. Какие изменения в гемограмме наблюдаются при инфаркте

миокарда?

*Краткие ответы:*

1. Атеросклероз, тромбоз коронарных сосудов;

2. Развитие необратимой ишемии в участке миокарда. Стадии 1. Потребление резервного кислорода. 2. Ишемии 3. Некроза. 4. Асептического воспаления. 5. Реперфузии и рубцевания;

3. Появление глубокого зубца Q, отрицательный зубец Т, подъем интервала SТ выше изолинии;

4. Повышение содержания ионов калия, ферментов: ЛДГ1, 2, АСТ, АЛТ;

5. Нейтрофильный лейкоцитоз, повышение СОЭ.

Задача 5 (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20 )

У больного А., 35 лет, при незначительных ушибах развиваются

обширные кровоизлияния, при повреждении тканей длительное

кровотечение.

Диагноз: Гемофилия А.

*Вопросы:*

1. Какой вид гемостаза нарушается при гемофилии?

2. Назовите причины развития гемофилии А.

3. Какие виды гемофилии известны и с чем они связаны?

4. Какая стадия гемостаза нарушается при гемофилиях?

5. Какие факторы составляют основу противосвёртывающей системы?

*Краткие ответы:*

1. Преимущественно коагуляционный;

2. Врожденный недостаток синтеза VIII фактора свертывания;

3. Дефицит IX фактора – гемофилия В, XI – С, XII – Д;

4. Нарушается первая стадия коагуляционного гемостаза – образова­ние

 кровяной тромбокиназы;

5.Антитромбин 3, гепарин, продукты деградации фибрина,

 Плазминоген

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ**

**КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА (ОПК-7, ОПК-9, ПК-20)**

БИЛЕТ № 1

1. Анемия: характеристика понятия, виды, критерии дифференцировки

2. Коронарная недостаточность: характеристика понятия, виды, причины возникновения, последствия, механизмы.

3. Виды дыхательной недостаточности.

БИЛЕТ № 2

1. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови

2. Сердечная недостаточность: характеристика понятия, виды, причины, общие механизмы развития, проявления

3. Альвеолярная гипо- и гипервентиляция: виды, причины, механизмы разтия, проявления, последствия.

БИЛЕТ № 3

1. Железодефицитные и железорефрактерные анемии: этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

2. Механизмы кардиогенных отеков

3. Дыхательная недостаточность: характеристика понятия, причины, формы, проявления, последствия

БИЛЕТ № 4

1. Нарушения пищеварения в желудке. Типовые расстройства секреторной, моторной, всасывательной и барьерной функций желудка: причины, последствия.

2. Печёночная недостаточность: виды, причины возникновения, общий патогенез, проявления и последствия

3. Нефриты: виды, причины, патогенез, проявления, последствия

БИЛЕТ № 5

1. Общая этиология и общий патогенез эндокринных расстройств.

2. Механическая желтуха: причины возникновения, основные признаки и последствия. Ахолия и холемия: причины, признаки, последствия.

3. Несахарный диабет, синдром неадекватной секреции АДГ; причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме расстройств.

БИЛЕТ № 6

1. Гиперфункция коркового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

2. Нарушения кроветворения и особенности картины периферической крови при острых и хронических лимфолейкозах; расстройства в организме при них, их последствия, принципы терапии.

3. Почечные артериальные гипертензии (вазоренальная и ренопаренхиматозная): виды, их этиология и патогенез.

БИЛЕТ № 7

1. Лейкозы: определение понятия, виды, общая этиология и патогенез, проявления, последствия для организма.

2. Гипертоническая болезнь: характеристика понятия, этиология, стадии, механизмы развития, принципы лечения.

3. Нарушения диффузионной способности альвеоло-капиллярной мембраны:причины, проявления, последствия.

БИЛЕТ № 8

1. Нарушения пищеварения в кишечнике. Типовые расстройства переваривающей, моторной, всасывательной и барьерной функций желудка: их причины, механизмы и последствия.

2. Типовые формы патологии почек: их причины, общий патогенез, виды. Нефролитиаз: причины, механизмы развития, последствия.

3. . Гипофункция щитовидной железы: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

БИЛЕТ № 9

1. Гипо- и метапластические анемии: этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

2. Шок: характеристика понятия; виды, причины, механизмы развития, последствия для организма

3. Расстройства обмена веществ и функций организма при гипоксии.

БИЛЕТ № 10

1. Нарушения кроветворения и особенности картины периферической крови при острых и хронических лимфолейкозах; расстройства в организме при них, их последствия, принципы терапии.

2. Артериальные гипертензии: характеристика понятия, виды, этиология, патогенез, проявления, осложнения, принципы лечения.

3. Адаптивные реакции при гипоксии: экстренная и долговременная адаптация организма; условия формирования и механизмы развития.

БИЛЕТ № 11

1. Нарушения кроветворения и особенности картины периферической крови при острых и хронических миелолейкозах; расстройства в организме при них, их последствия, принципы терапии.

2. Аритмии сердца: основные виды, причины возникновения, механизмы развития, последствия для организма.

3. Дыхательная недостаточность: характеристика понятия, причины, формы, проявления, последствия.

БИЛЕТ № 12

1. Нарушение полостного пищеварения. Причины, механизмы и последствия

2. Печёночная (паренхиматозная) желтуха: виды, причины, стадии, механизмы развития, основные признаки и последствия.

3. . Гиперфункция щитовидной железы: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

БИЛЕТ № 13

1. Пиелонефриты: характеристика понятия, этиология, патогенез, проявления, последствия.

2. Нарушения функции мозгового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

3. Синдром мальабсорбции: основные причины, патогенез, проявления, последствия для организма

БИЛЕТ № 14

1. . Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патогенез, проявления, последствия

2. Нефротический синдром: характеристика понятия, причины, патогенез, проявления.

3. Сахарный диабет, этиология, патогенез, классификация.

БИЛЕТ № 15

1. Коронарная недостаточность: характеристика понятия, виды, причины возникновения, последствия, механизмы.

2. Лейкемоидные реакции: характеристика понятия, причины, механизмы возникновения, проявления; отличие от лейкоза, значение для организма.

3.Нарушение выделительной функции кишечника. Виды, причины, механизмы, последствия. Непроходимость кишечника. Формы, патогенез. Кишечная аутоинтоксикация

БИЛЕТ № 16

1. Механизмы повреждения миокарда и изменение основных показателей функции сердца при коронарной недостаточности.

2. Синдром мальабсорбции: основные причины, патогенез, проявления, последствия для организма.

3. Почечная недостаточность: причины, патогенез, проявления. Уремия: причины, основные звенья патогенеза, последствия.

БИЛЕТ № 17

1. Артериальные гипотензии: характеристика понятия, виды, этиология и патогенез

2. Гемолитическая желтуха: виды, причины, основные признаки, последствия

3. Гипофункция коркового слоя надпочечников: виды, причины возникновения, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений.

БИЛЕТ № 18

1. Артериальные гипотензии: характеристика понятия, виды, этиология, патогенез, проявления, осложнения, принципы лечения

2. Гемолитическая желтуха: виды, причины, основные признаки, последствия.

3. Последствия удаления различных отделов желудочно-кишечного тракта. Демпингсиндром

БИЛЕТ № 19

1. Расстройства обмена веществ и функций организма при гипоксии.

2. Нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы: причины, проявления и последствия.

3. Гипофункция передней доли гипофиза: виды, причины, механизмы и проявления развивающихся в организме нарушений, их последствия.

БИЛЕТ № 20

1. Механизмы кардиогенных отеков

2. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

3. Расстройства обмена веществ и функций организма при гипоксии

**ШАБЛОН БИЛЕТА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ**



МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность (направление) - 31.05.01 “Лечебное дело”

Диспиплина – клиническая патофизиология

**БИЛЕТ № \_\_\_\_**

1. Механизмы кардиогенных отеков (ОПК-7, ОПК-9)

2. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови. (ОПК-7, ОПК-9)

3. Какие изменения характерны на ЭКГ при инфаркте миокарда (ОПК-7, ОПК-9)

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 4 от «20» сентября 2018 г.

Заведующий кафедрой: патологической физиологии ДГМУ д.м.н. проф. М.З. Саидов

Составители:

 Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

 д.м.н. проф. М.З. Саидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

 к.м.н. В.Г Горелова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_