

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по учебной дисциплине **“Патология”**

Индекс дисциплины: **Б. 1. Б. 17**

Специальность: **33.05.01 “Фармация”**

Уровень высшего образования - **33.05.01 “Фармация”**

Квалификация выпускника – **провизор**

Факультет - **фармацевтический**

Кафедра - **ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

Форма обучения - **очная**

курс- **II, III**

семестр - **4, 5**

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - **6/ 216 час. ЗЕТ**

Лекции – **32(часов)**

Практические (семинарские) занятия - **68 (часов)**

Самостоятельная работа– **80 (часов)**

Форма контроля - **36 часов в 5 семестре(экзамен)**

**Махачкала 2020**

Рабочая программа дисциплины "Патологическая физиология" разработана в соответствии с ФГОС ВО по 33.05.01 "Фармация, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №219 от 27 марта 2018г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева

2. УУМР, С и ККО  А.М. Каримова

3. Декан фармацевтического факультета  М.М. Газимагомедова

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессо  М.З.Саидов

**Разработчик рабочей программы:**

к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии  Курбанов К.З.

Зав. кафедрой патофизиологии, д.м.н., профессор  М.З.Саидов

**Рецензенты:**

1. д.м.н., профессор, зав. кафедрой патанатомии  А.М. Шахназаров

2. к.м.н., доцент, зав. кафедрой фармакологии  Магомедова З.Ш.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Целями освоения учебной дисциплины являются:**

- формирование у студентов научных знаний об общих закономерностях возникновения, развития и исходов болезни; патологических процессов отдельных заболеваний, принципах их терапии и профилактики, обеспечивающих усвоение клинических дисциплин;
- обучение умению использовать полученные знания в клинике;
- создание методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача.

### **Задачами дисциплины являются:**

« ознакомить студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;

- обучить умению проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы / рефераты по современным научным проблемам; участие в проведении статистического анализа и подготовка докладов по выполненному исследованию; соблюдать основные требования информационной безопасности;
- изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов;
- обучить умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

- Универсальные (УК),
- общепрофессиональные (ОПК),
- профессиональные (ПК) - в соответствии с ФГОС 3++;

ФГОС 3++

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>		
<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные понятия и термины патологии;</li> <li>• основные закономерности общей этиологии (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний);</li> <li>• общие закономерности патогенеза, основные аспекты учения о болезни;</li> <li>• этиологию, патогенез, клиническую картину, исходы и принципы терапии типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценивать нарушения основных функциональных показателей жизнедеятельности человека при патологии;</li> <li>• выявлять главные факторы риска конкретной болезни для определения мер их профилактики и ли устранения;</li> <li>• оценивать информативность биохимических анализов крови и мочи при некоторых патологических состояниях (сахарный диабет, патология печени, почек, сердца)</li> </ul> <p><b>владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней,</li> <li>• навыками оценки рисков хронизации, осложнений и рецидивов</li> </ul>		
	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	<b>ОПК-2.</b> (Способность применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач)	<p><b>ИД ОПК-2.-1</b> Анализирует фармакокинетику и фармакодинамику лекарственного средства на основе знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека</p> <p><b>ИД ОПК-2.-2</b> Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и</p>

	<p>патологических процессов в организме человека</p> <p><b>ИД ОПК-2.-3</b> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента</p>
--	---

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «**Патология**» относится к блоку **Б1. Б17 обязательных дисциплин**.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по предшествующим дисциплинам: философия, биология, анатомия человека, гистология и эмбриология, цитология, нормальная физиология, микробиология, вирусология.

Дисциплина «**Патология физиология**» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: пропедевтики внутренних болезней, факультетской, госпитальной и поликлинической терапии, общей хирургии, акушерства и гинекологии и связанных с этими дисциплинами практиками.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний;
- участие в оказании медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

**Общая трудоемкость дисциплины составляет - 216/6 час зачетных единиц.**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№ 4	№ 5	*	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>50</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>					
В том числе:					
Лекции (Л)	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>16</b>		
Практические занятия (ПЗ)	<b>68</b>	<b>34</b>	<b>34</b>		
Клинические практические занятия (КПЗ)					
Семинары (С)					
Лабораторные занятия (ЛЗ)					
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:					

Групповые, индивидуальные консультации**					
Индивидуальная работа с обучающимся					
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>80</b>	<b>58</b>	<b>22</b>		
В том числе:					
<i>Реферат</i>					
<i>Учебная история болезни</i>					
<i>Подготовка к практическому занятию</i>					
<i>Конспектирование текста</i>					
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>					
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	<b>36, экз.</b>		<b>36, экз.</b>		
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>216</b>	<b>108</b>	<b>108</b>		
часов зачетных единиц	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>		

#### IV. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1	Общая нозология	Введение в патологию. Взаимосвязь структурных и функциональных расстройств. Этиология, патогенез, болезнь, значение реактивности организма.  Болезнетворные факторы окружающей среды.	<b>ОПК-2</b>
2	Типовые патологические процессы	Повреждение клетки.  Нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния Артериальная и венозная гиперемия. Ишемия. Эмболия. Тромбоз.  Аллергия и аутоаллергия. Иммунодефициты.	<b>ОПК-2</b>

		<p>Воспаление. Альтерация и экссудация в очаге воспаления. Фагоцитоз и пролиферация.</p> <p>Лихорадка. Гипер- и гипотермические состояния. Ответ острой фазы воспаления.</p> <p>Инфекционный процесс.</p> <p>Патология тканевого роста. Опухоли.</p>	
<b>3</b>	Патофизиология органов и систем	<p>Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы и лейкопении. Гемобластозы.</p> <p>Сердечная недостаточность. Коронарная недостаточность. Аритмии. Артериальные гипертонии и гипотонии</p> <p>Патология системы внешнего дыхания</p> <p>Патология пищеварительной системы. Гастрит. Язвенная болезнь. Панкреатит.</p> <p>Патология печени. Гепатит. Цирроз.</p> <p>Патология почек. Гломерулонефрит, пиелонефрит.</p> <p>Нарушения функции гипофиза и половых желез. Нарушения функции надпочечников, щитовидной и околощитовидных желез.</p>	<b>ОПК-2</b>

### 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	Общая нозология	2	4			12	18

2.	Типические патологические процессы	14	30			46	90
Итого за 4 семестр		<b>16</b>	<b>34</b>			<b>58</b>	<b>108</b>
3.	Патфизиология органов и систем	16	34			22	72
Итого за 5 семестр		<b>16</b>	<b>34</b>			<b>22</b>	<b>72</b>
Вид промежуточной аттестации (экзамен)							36
<b>ВСЕГО:</b>		<b>32</b>	<b>68</b>			<b>80</b>	<b>216</b>

### 5.3. Тематический план лекций

раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций		Количество часов в семестре	
				№ 4	№ 5
1.	Общая нозология	<i>Л.1.</i>	Предмет, задачи, методы, разделы и основные понятия патологии Болезнетворные факторы окружающей среды. Наследственная патология и молекулярные нарушения в патологии	2	
2.	Типические патологические процессы	<i>Л.2.</i>	Повреждение клетки. Нарушения кислотно-щелочного равновесия	2	
		<i>Л.3.</i>	Нарушения баланса воды (дисгидрии). Отек	2	
		<i>Л.4.</i>	Артериальная и венозная гиперемия. Ишемия. Эмболия. Тромбоз.	2	
		<i>Л.5.</i>	Аллергия, трансплантационный иммунитет.	2	
		<i>Л. 6.</i>	Воспаление.	2	
		<i>Л.7.</i>	Лихорадка, инфекционный процесс	2	
		<i>Л.8.</i>	Опухолевый рост	2	
Итого за 4 семестр				16	
3	Патофизиология органов и систем	<i>Л.9.</i>	Патология нарушений объема циркулирующей крови. Кровопотеря Эритроцитозы. Анемия		2



		<i>Л.10.</i>	Патология системы лейкоцитов. Лейкоцитозы. Лейкопении. Лейкозы Лейкемоидные реакции		2
		<i>Л.11.</i>	Патология сердца, ИБС		2
		<i>Л.12.</i>	Патология артериальных гипертензий и гипотензий. Гипертоническая болезнь		2
		<i>Л.13.</i>	Патология системы внешнего дыхания Патология системы внутреннего дыхания (гипоксия)		2
		<i>Л.14.</i>	Патология системы пищеварения		2
		<i>Л.15.</i>	Патология почек, ОПН, ХПН		2
		<i>Л.16.</i>	Патология эндокринной системы, патология щитовидной железы, надпочечников. Сахарный диабет.		2
Итого за 5 семестр				16	
<b>ВСЕГО:</b>				<b>32</b>	<b>16</b> <b>16</b>

#### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины <i>Наименование раздела</i>	Тематика практических занятий		Формы текущего контроля *	Количество часов в семестре	
					№4	№5
1	Общая нозология	<i>ПЗ.1.</i>	Предмет, задачи, методы, разделы и основные понятия патологии. Наследственная патология и молекулярные нарушения в патологии Действие барометрического давления и термических факторов.	ЗС – , С	2	
		<i>ПЗ.2.</i>	Действие химических факторов и ионизирующего излучения на организм.			
		<i>ПЗ.3.</i>	Итоговое занятие			

2	Типические патологические процессы	<i>ПЗ.4.</i>	Патология клетки. Дистрофия, некроз.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.5.</i>	Нарушение водно-солевого обмена.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.6</i>	Нарушение кислотно – щелочного баланса	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.7</i>	Артериальная и венозная гиперемия. Нарушение микроциркуляции.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.8</i>	Тромбоз, эмболия, ишемия.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.9</i>	Итоговое занятие	С	2	
		<i>ПЗ.10</i>	Реактивность и резистентность. Нарушение иммунитета (иммунодефицитные состояния).	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.11</i>	Аллергия	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.12</i>	Итоговое занятие	С	2	
		<i>ПЗ.13</i>	Воспаление-1. Воспаление-2. Экссудация. Хроническое воспаление.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.14</i>	Лихорадка.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.15</i>	Инфекционный процесс.	ЗС –, С	2	
		<i>ПЗ.16</i>	Итоговое занятие	С	2	
		<i>ПЗ.17</i>	Патология опухолевого роста.	ЗС –, С	2	
Всего за 4 семестр					<b>34</b>	
3	Патофизиология органов и систем	<i>ПЗ.18</i>	Количественные и качественные изменения красной крови, гипо- и гиперволемии.	ЗС –, С		2
		<i>ПЗ.19</i>	Анемии. Классификация. Патогенез. Разбор гемограмм.	ЗС –, С		2
		<i>ПЗ.20</i>	Лейкоцитозы и лейкопении. Разбор гемограмм.	ЗС –, С		2
		<i>ПЗ.21</i>	Лейкозы и лейкомоидные реакции. Разбор гемограмм.	ЗС –, С		2

	ПЗ.22	Итоговое занятие: «Патология крови».	С		2
	ПЗ.23	Патология кровообращения . Виды недостаточности.	ЗС –, С		2
	ПЗ.24	Расстройство ритма сердечной деятельности. Коронарная недостаточность. Инфаркт миокарда.	ЗС –, С		2
	ПЗ.25	Патология кровообращения. Недостаточность кровообращения сосудистого генеза.	ЗС –, С		2
	ПЗ.26	Итоговое занятие по теме: «Патология системы кровообращения».	С		2
	ПЗ.27	Патология внешнего дыхания.	ЗС –, С		2
	ПЗ.28	Патология внутреннего дыхания гипоксии.	ЗС –, С		2
	ПЗ.29	Итоговое занятие «Патология внешнего и тканевого дыхания»	С		2
	ПЗ.30	Патология пищеварения.	ЗС –, С		2
	ПЗ.31	Печеночная недостаточность.	ЗС –, С		2
	ПЗ.32	Желтухи	ЗС –, С		2
	ПЗ.33	Потофизиология почек	ЗС –, С		2
	ПЗ.34	Патология эндокринной системы	ЗС –, С		2
Всего за 5 семестр				<b>34</b>	
<b>ИТОГО:</b>				34	34
				<b>68</b>	

\* Указываются формы текущего контроля по каждому занятию.

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

**5.5. Лабораторные занятия - не предусмотрены**

**5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине**

### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Раздел 1</b> Общая нозология	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	8	ЗС, С,Р
2.	<b>Раздел 2</b> Типовые патологические процессы	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	50	ЗС, С,Р
Итого за 4 семестр			<b>58</b>	
3.	<b>Раздел 3</b> Патофизиология органов и систем	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	22	ЗС, С,Р
Итого за 5 семестр			<b>22</b>	
<b>Всего:</b>			58	22
			<b>80</b>	

### 5.6.2. Тематика реферативных работ

1. Мутации и их роль в патологии человека.
2. Основные причины, механизмы и последствия нарушений проницаемости сосудистой стенки.
3. Основные причины, механизмы развития и последствия расстройств гемостаза.
4. Биологическая сущность воспаления.
5. Анализ факторов, определяющих особенности течения и исход воспалительного процесса.
6. Этиология, общие звенья патогенеза и клиническое значение иммунопатологических состояний.
7. Значение иммунных и аутоагрессивных механизмов в хронизации острых патологических процессов.

8. Характеристика факторов, вызывающих аллергические реакции и условий, предрасполагающих к их возникновению.
9. Характеристика факторов, способствующих хронизации острых инфекционных заболеваний.
10. Осложнения, вызываемые лихорадкой (виды, причины, механизмы, проявления, пути предупреждения).
11. Пиротерапия: патофизиологическое обоснование и применение в современной медицине.
12. Патогенез гипоксии при гипо- и авитаминозах.
13. Причины возникновения, механизмы развития, основные проявления и принципы профилактики высотной болезни.
14. Патофизиологический анализ осложнений гипербарической оксигенации.
15. Механизмы нарушений противoinфекционной резистентности организма при сахарном диабете.
16. Причины возникновения, механизмы развития и последствия гипер-холестеринемии.
17. Современные концепции атерогенеза.
18. Патогенез коматозных состояний и судорожных синдромов при тяжелых формах ацидоза и алкалоза.
19. Механизмы положительных эффектов и возможных осложнений лечебного голодания.
20. Синтез онкобелков как механизм формирования опухолевого атипизма.
21. Современные концепции канцерогенеза.
22. Естественные антибластомные механизмы организма и перспективы их активации с целью профилактики и лечения злокачественных опухолей.
23. Иммунные реакции антибластомной резистентности организма, причины и механизмы подавления их активности при развитии злокачественных опухолей.
24. Возможные механизмы спонтанной регрессии ("самоизлечения") злокачественных опухолей
25. Гемолиз эритроцитов: виды, причины и механизмы развития, основные проявления и последствия.
26. Сердечная недостаточность: этиология, патогенез, проявления, методы диагностики, принципы профилактики и лечения.
27. Ремоделирование миокарда при сердечной недостаточности: характеристика процесса, его основные причины, механизмы формирования, последствия, методы медикаментозной коррекции.
28. Аритмии сердца: виды, этиология, патогенез, последствия, принципы и методы лечения и профилактики.
29. Ишемическая болезнь сердца: основные причины, патогенез, проявления, принципы и методы диагностики, лечения и профилактики.
30. Значение феномена реперфузии при острой коронарной недостаточности.
31. Адаптация сердца к гипоксии при острой коронарной недостаточности.
32. Система "ренин-ангиотензин-альдостерон-АДГ"; функционирование в норме, при адаптивных реакциях организма и в процессе развития почечных артериальных гипертензии
33. Роль ионов кальция в патогенезе артериальных гипертензии.
34. Причины, механизмы и роль ремоделирования сердца и стенок сосудов в развитии артериальных гипертензии.
35. Значение наследственного фактора в патогенезе атеросклероза.
36. Роль сурфактантной системы в патологии легких.
37. Значение гипо- и гиперкапнии в патологии.
38. Этиология, патогенез и принципы терапии отека легких.
39. Патогенез язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
40. Патогенез язвенной болезни желудка.
41. Этиология, патогенез и проявления "панкреатического коллапса".

42. Роль гастроинтестинальных гормонов в патогенезе расстройств пищеварения.
43. Патогенез, основные проявления и последствия наследственных энтеропатий.
44. Гепатотропные яды: виды, химическая характеристика, механизмы действия на гепатоциты.
45. Патогенез нарушений гемостаза при патологии печени.
46. "Ядерная желтуха": этиология, патогенез, возможные неблагоприятные последствия и пути их предупреждения.
47. Роль иммуноаллергических механизмов в возникновении и развитии патологии почек.
48. Компенсаторные процессы в почках при хроническом диффузном гломерулонефрите.
49. Значение нарушений механизмов транспорта, экскреции и периферического метаболизма гормонов в происхождении эндокринопатий
- Значение иммунных аутоагрессивных механизмов в возникновении гипо- и гипертиреоза

### 5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

«Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины - на кафедре.

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

*Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)*

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	<b>Раздел 1</b> Общая нозология	ОПК - 2	ЗС, Т, С, Р
2.	<b>Раздел 2</b> Типовые патологические процессы	ОПК - 2	ЗС, Т, С, Р
3	<b>Раздел 3</b> Патофизиология органов и систем	ОПК - 2	ЗС, Т, С, Р

**ОПК - 2** (Способность применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач)

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №14. Хроническое воспаление. Фагоцитоз. Общие реакции организма при воспалении.

Коды контролируемых компетенций: **ОПК-2**.

1. Воспаление, характеристика понятия. Основные причины и патогенез. Компоненты механизма развития воспаления, их характеристика.
2. Первичная и вторичная альтерация в очаге воспаления.
3. Изменения обмена веществ и физико-химические сдвиги в очаге воспаления.
4. Медиаторы воспаления: виды, происхождение и значение в развитии воспалительного процесса.
5. Сосудистые реакции и изменения крово- и лимфообращения в очаге воспаления.
6. Экссудация и выход форменных элементов крови в ткань при воспалении: причины, механизмы развития, проявления и значение.
7. Фагоцитоз: его значение в развитии воспалительного процесса.
8. Острое и хроническое воспаление: их взаимосвязь. Причины, условия возникновения, проявления и последствия. Связь воспаления, иммунитета и аллергии.

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ (СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ):

##### «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

##### «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

##### «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 3. Патология физиологии системы крови.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-2.

### **Патология физиологии системы крови**

Анемия. Определение понятия.

Малокровие

уменьшение эритроцитов в единице объема уменьшение гемоглобина в крови

@ уменьшение гемоглобина, эритроцитов и качественные изменения эритроцитов

нет правильных вариантов

Какой вид анемии относится к регенеративному типу?

хлороз

@ постгеморрагическая анемия

железодефицитная анемия пернициозная анемия

белководефицитная анемия

Укажите причину гипохромных анемий.

недостаток витаминов В12

расстройство обмена белка

нарушение функции костного мозга

@ нарушение обмена железа усиленный распад эритроцитов

Для гемолитической анемии характерна:

олигоцитемическая гиповолемия

олигоцитемическая гиперволемиа полицитемическая гиповолемия

@ полигоцитемическая нормоволемия

полицитемическая нормоволемия

К концу 1 -2-х суток после острой кровопотери средней тяжести наблюдается:

полицитемическая гиповолемия



нормоцитемическая гиповолемиа

@ олигоцитемическая нормоволемиа

олигоцитемическая гиповолемиа

олигоцитемическая гиперволемиа

Укажите фактор, имеющий приспособительное значение для организма в ближайшие минуты и часы после острой кровопотери:

уменьшение венозного возврата крови

тканевая гипоперфузия

@ периферическая вазоконстрикция

брадикардия

гиповентиляция

Как изменяются гемодинамические показатели в ближайшие минуты после острой кровопотери?

@ уменьшается ОЦК,

снижается минутный объем сердца

уменьшается ОЦК,

повышается минутный объем сердца

уменьшается ОЦК,

повышается тонус резистивных сосудов

снижается минутный объем сердца, п

овышается тонус резистивных сосудов мозга

повышается минутный объем сердца,

снижается тонус резистивных сосудов мозга

В каком случае возникает полицитемическая гиперволемиа?

при переливании большого количества крови у пациентов с заболеваниями почек

при спадении отеков

@ у пациентов с болезнью Вакеза

при парентеральном введении кровезаменителей

Укажите интервал времени, в течение которого обычно восстанавливается ОЦК (при потере 1000мл)

за счет поступления в сосуды тканевой жидкости.

1- 2ч.

@ 1-2 сут.

2- 3 сут.

4-5 сут.

7-8 сут.

Укажите интервал времени, в течение которого обычно восстанавливается ОЦК (при потере 1000 мл)

за счет активации эритропоэза.

1-2 ч.

1- 2 сут.

2- 3 сут.

@ 4-5 сут.

7-8 сут.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ**

Раздел 3. Патофизиология органов и систем

Коды контролируемых компетенций: ОПК-2

1. Интерпретация общего анализа крови и анализа мочи,
2. Знание типов температурных кривых,
3. Умение пользоваться диагностическими тест-полосками для определения сахара в крови, рН крови, мочи, регистрация белка в моче
4. Подсчёт лейкоцитов и эритроцитов в камере Горяева
5. Приготовление, окраска и микроскопирование мазков крови (в частности, при гемолитической анемии).

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости:**

«Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками.

«Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

Студент владеет навыками и знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет практическими навыками. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

**РЕФЕРАТ**

Раздел 3. Патофизиология органов и систем

Коды контролируемых компетенций: ОПК-2.

Темы рефератов:

1. Причины, механизмы и роль ремоделирования сердца и стенок сосудов в развитии артериальных гипертензий.
2. Значение наследственного фактора в патогенезе атеросклероза.
3. Роль сурфактантной системы в патологии легких.
4. Значение гипо- и гиперкапнии в патологии.
5. Этиология, патогенез и принципы терапии отека легких.
6. Патогенез язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
7. Патогенез язвенной болезни желудка.
8. Этиология, патогенез и проявления "панкреатического коллапса".
9. Роль гастроинтестинальных гормонов в патогенезе расстройств пищеварения.
10. Патогенез, основные проявления и последствия наследственных энтеропатий.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (РЕФЕРАТ):**

- Новизна реферированного текста: макс. - 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. - 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. - 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. - 15 баллов;
- Грамотность: макс. - 15 баллов.

**Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

86 - 100 баллов - «отлично»;

70 - 75 баллов - «хорошо»;

51 - 69 баллов - «удовлетворительно»;

менее 51 балла - «неудовлетворительно».

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ БЛОК III. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-2

1. Недостаточность кровообращения: характеристика понятия, причины, виды.
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.

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

6. Механизмы компенсации снижения сократительной функции миокарда при сердечной недостаточности.

7. Острая и хроническая сердечная недостаточность: виды, причины, проявления, принципы терапии. Понятие о сердечной астме.

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

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):**

#### «Неудовлетворительно»:

**Знания:** студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

**Умения:** студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

**Навыки:** студент не владеет практическими навыками

#### «Удовлетворительно»:

**Знания:** студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Патологическая физиология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

**Умения:** студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Патологическая физиология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов.

**Навыки:** студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

#### «Хорошо»:

**Знания:** Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

**Умения:** Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизменен-

ной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

**Навыки:** Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

**Знания:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Патологическая физиология». Знает основные понятия в разделах патологической физиологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

**Умения:** Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

**Навыки:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ.**

### **Блок I. Типовые патологические процессы**

Коды контролируемых компетенций: **ОПК-2**(Способность применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач)

Ситуационные задачи (примеры)

#### **Задача 1**

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 37,5° 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.

*Краткие ответы:*

6. Острое воспаление;
7. Физические, химические, биологические;
8. Альтерация, экссудация, пролиферация;
9. Нейтрофильный лейкоцитоз с регенераторным сдвигом формулы, повышение СОЭ;
10. Выделение возбужденными микро- и макрофагами эндогенного пирогена.

## **Задача 2**

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 (кровеносный); 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.

## Блок II. Патология органов и систем

### Задача 3

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 сопровождалась 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 T, подъем интервала ST выше изолинии;
4. Повышение содержания ионов калия, ферментов: ЛДГг, АСТ, АЛТ;
5. Нейтрофильный лейкоцитоз, повышение СОЭ.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ (СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ):

### **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

### **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

### **«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным

материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ/ БЛОК II. ТИПОВЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ**

Коды контролируемых компетенций: **ОПК-2**

**Типические патологические процессы /Инфекционный процесс/**

Назовите первую линию неспецифической защиты при инфекционном процессе.

фагоцитоз

участие нормальных киллеров лизоцим

@ факторы кожи и слизистых оболочек все верно

Почему аутоиммунные реакции часто сопровождают инфекционные заболевания?

развивается иммунодефицит

активируется Т-система

активируется макрофагально-моноцитарная система

@ происходит интеграция вирусной ДНК в геном клеток хозяина

активируется В-система

Какие иммуноглобулины имеют наибольшее значение в бактерицидности кожи или слизистых?

Ig G Ig E

@ Ig A Ig

M Ig D

Какая часть ЖКТ практически почти полностью свободна от живых бактерий?

тонкий кишечник

12- перстная кишка

начальный отдел толстого кишечника

@ желудок

все верно

Как организм защищается от микробных агентов, попавших во внутреннюю среду на начальном этапе инфекционного процесса?

@ комплементарной активностью (С3 - С5) крови

участием Тх участием В- клеток

участием Тц



участием Тк

Как нарушается метаболизм на начальных этапах инфекционного процесса?

снижается синтез белков  
преобладают анаболические процессы  
преобладает протеолиз @  
практически нет изменений углеводного, жирового обмена

Как нарушается метаболизм на начальных этапах инфекционного процесса?

снижается синтез белков  
преобладают анаболические процессы преобладает липолиз  
@ практически нет изменений водно-электролитного обмена  
все верно

Какой вид обмена преимущественно нарушается при кишечных инфекциях?

углеводный  
белковый жировой  
@ водно-электролитный  
все верно

Какой вид обмена нарушается в первую очередь при гепатитах?

углеводный @  
белковый  
жировой  
пигментный  
водно-электролитный

Какой тип обмена веществ нарушается при сепсисе?

углеводный  
белковый  
жировой  
пигментный  
@ все виды метаболизма

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ (ТЕСТЫ):**

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

## 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

**6.2.1. Форма промежуточной аттестации** - экзамен, 5 семестр Экзамен по патологической физиологии проводится на кафедре. После процедуры тестирования студенты получают экзаменационные билеты и ситуационные задачи. После подготовки, студенты отвечают на вопросы экзаменационных билетов и демонстрируют решение ситуационных задач экзаменуемым - зав. кафедрой и доцентам кафедры. Оцениваются также практические навыки и умения

### 6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

ФОС-3++ для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

ФОС-3++ промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре патологической физиологии.

Длительность промежуточной аттестации составляет 45 минут.

### 6.2.3.1. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Причины левожелудочковой недостаточности.
2. Гемодинамические варианты артериальной гипертензии.
3. Виды дыхательной недостаточности.
4. Недостаточность внешнего дыхания. Проявления.
5. Дыхательная гипоксия. Патогенез.
6. Типовые формы нарушения внутреннего дыхания.
7. Типы дыхательной недостаточности по патогенезу.
8. Перечислите виды дыхательной недостаточности.
9. Обструкция нижних дыхательных путей. Характер одышки.
10. Какие виды гипоксий различают?
11. Хроническая почечная недостаточность. Стадии.

### 6.2.3.2. Примеры вопросов для промежуточного контроля знаний обучающихся

Выберите один правильный ответ:

1. *Реабсорбция осуществляется под влиянием:*

1. АДГ.
2. Альдостерона.
3. Кортизола.
4. Кортикостерона.
5. Все перечисленное.
- 6.

2. *Недостаток каких гормонов может вызвать полиурию?*

1. Соматотропина.
2. Адреналина.
3. Окситоцина.
4. АДГ.

5. Все перечисленное.
3. *Олигурия - это:*
  1. Увеличение количества мочи.
  2. Уменьшение диуреза.
  3. Болезненное мочеиспускание.
  4. Преобладание ночного диуреза над дневным.
  5. Отсутствие мочи.
4. *Что подразумевается под термином «рвота»?*
  1. Непроизвольное появление содержимого желудка в полости рта.
  2. Непроизвольный выброс содержимого желудка через рот.
5. *Отметьте механизмы, не выполняющие защитную функцию желудочно-кишечного тракта:*
  1. Соляная кислота.
  2. Протеолитические ферменты.
  3. Запор.
  4. Понос.
  5. Секреторная и моторная функция.
  6. Наличие антител на поверхности кишки.
  7. Дизбактериоз.
  8. Нормальная микрофлора.
  9. Рвота.
6. *Отметьте отличительные особенности острой постгеморрагической анемии:*
  1. Гиперхромная.
  2. Гипохромная.
  3. Нормохромная.
  4. Увеличение билирубина.
  5. Ретикулоцитоз до 8-10 % через 3-5 дней после кровопотери.
7. *Отметьте причины железодефицитных анемий:*
  1. Гипоксия.
  2. Хроническая кровопотеря.
  3. Атрофия желудка.
  4. Энтериты.
  5. Голодание.
  6. Печеночная недостаточность.
  7. Почечная недостаточность.
  8. Недостаточность сердца.
8. *Отметьте морфологические изменения в стенке сосуда, способствующие формированию гипертонии:*
  1. Атеросклероз.
  2. Артериолосклероз.
  3. Атрофия стенки сосуда.
  4. Аневризма.
  5. Гипертрофия стенки сосуда.
9. *Что означает понятие «эссенциальная гипертония» (гипертоническая болезнь)?*
  1. Отдельное заболевание.
  2. Симптом заболевания.
10. *Реабсорбция осуществляется под влиянием:*

1. АДГ.
2. Альдостерона.
3. Кортизола.
4. Кортикостерона.
5. Все перечисленное.

Задания для определения практических навыков и умений (не более 10)

1. Регистрация ЭКГ на экспериментальных животных и анализ полученных данных.
2. Приготовление, окраска и микроскопирование мазков крови (в частности, при гемолитической анемии).
3. Определение ФАЛ и ФИЛ, подготовка мазков.
4. Подсчёт лейкоцитов и эритроцитов в камере Горяева.
5. Умение различать патологические формы эритроцитов и лейкоцитов по мазкам крови, взятых из отделений РКБ.
6. Умение читать готовые анализы крови с патологией красной и белой крови (анемии, лейкозы).
7. Умение производить в/к, п/к,, в/в и в/м инъекции лабораторным животным.
8. Умение читать и интерпретировать анализы мочи.
9. Построение температурных кривых при лихорадке.
10. Умение дифференцировать различные виды желтух по биохимическим анализам крови, мочи и кала.

#### 6.2.4. ПРИМЕР БИЛЕТА

МИНОБРНАУКИ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего

образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность - 31.05.01 “Лечебное дело”

Дисциплина - патологическая физиология

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

1. Реактивность организма; основные факторы, определяющие реактивность; типовые формы нарушения реактивности организма (ОПК-7).
2. Острое и хроническое воспаление: их взаимосвязь. Причины, условия возникновения, проявления и последствия ( ОПК-9).
3. Понятие о лёгочной гипертензии, этиология, патогенез ( ОПК-9).
4. Стадии развития инфекционного процесса, характеристика(ОПК-9).

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 4 от «30» августа 2020 г.

**Составители:**

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ к.м.н.

Курбанов К.З. \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ, д.м.н. профессор

. М.З. Саидов \_\_\_\_\_

**Заведующий кафедрой** патологической физиологии

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

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины , описание шкал оценивания, выставления оценок.**

Критери и оцениван	Шкала оценивания			
	«неудовлетворител ьно»	«удовлетворитель но»	«хорошо», средний уровень	«отлично», высокий уро- вень
<b>ОПК - 2</b> (Способность применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач)				
Знать	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 об общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; механизмов и основных проявлений типовых нарушений органов и физиологических систем организма.	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 глубокое знание и понимание причин, механизмов и основных проявлений типовых нарушений органов и физиологических систем организма	Студент знает и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний.

Уметь	<p>Студент не умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развития и завершении (исходе) заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма</p>	<p>Студент испытывает затруднения при выделении основного содержания материала дисциплины.</p> <p>Студент непоследовательно и несистематизированно излагает учебный материал.</p> <p>Студент затрудняется продемонстрировать знания об общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении развития и</p>	<p>Студент умеет самостоятельно выделить главные положения в изученном материале.</p> <p>Студент умеет использовать основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развития и завершении (исходе) заболеваний; причины, механизмы и основные проявления</p>	<p>Студент умеет последовательно выделить главные положения в изученном материале.</p> <p>Студент умеет самостоятельно дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные понятия общей нозологии; ро-</p>
Владеть	<p>Студент не владеет навыком самостоятельно выделить главные</p>	<p>Студент владеет Основными навыками при выделении причин, механизмов и основных проявлений типовых нарушений органов и физиологических систем организма.</p>	<p>Студент владеет знаниями всего изученного программного физиологических систем организма</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в Показывает глубокое знание и понимание причин, механизмов и основных проявлений типовых нарушений органов и физиологических систем организма.</p>

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1	П.Ф. Литвицкий - “Патофизиология” - учебник для мед. вузов в 2-х томах, том 1, том 2 - М., “ГЭОТАР-МЕД”.- 5-ое издание - 2012.	500
2	Н.Н.Зайко, Ю. В. Быць “Патологическая физиология”, учебник для мед. вузов М. «Медпрессинформ», 2012.	500
3	Н.Н.Зайко, Ю. В. Быць “Патологическая физиология”, учебник для мед. вузов М. «Медпрессинформ», 2012.	500
4	Патофизиология: учебник: в 2-х томах. Том 1, том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. — 848 с. 640 с.: ил.	100

#### Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Патофизиология: учебник: в 2-х томах. Том 1. [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - 848с.Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
2	Патофизиология: учебник: в 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - 640 с. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
3	Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. : ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
4	Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 792 с. : ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
5	Патофизиология : курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. : ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>



6	Абросимов, В.Н. Клиническая патофизиология. [Электронный ресурс] / В.Н. Абросимов, В.Г. Аристархов, Ю.Ю. Бяловский, И.Е. Вейс. - СПб. : СпецЛит, 2012. — 432 с. .  Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">www.e.lanbook.com</a>
7	Патофизиология. Основные понятия. [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А.В. Ефремова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.  Режим доступа : <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
8	CD диск “Общая патофизиология. Электронный курс”, В.А.Фролов, Д.П. Билибин,
9	CD диск, “Частная патологическая физиология. Электронный курс”, В.А.Фролов, Д.П. Билибин,
10	CD диски, П.Ф.Литвицкий “Патофизиология“, комплект слайдов. Этиология, патогенез, принципы терапии и профилактики болезней, патологических процессов и реакций. Издательский дом ГЕОТАР-МЕД.

## 7.2 Дополнительная литература

### Печатные издания(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	“Патофизиология”, учебник для мед. вузов в 3-х томах, том 1, том 2, том 3, под редакцией А. И. Воложина и Г.В.Порядина, 2013, М. Изд. Центр “Академия”.	На кафедре
2	Руководство к проведению практических занятий по патофизиологии” под ред. М.З.Саидова. Махачкала - 2013.143 с.	100
3	<i>периодическая литература:</i> 1. Журнал «Патологическая физиология и экспериментальная терапия» 2. Журнал «Иммунология».	

### Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Электронно-библиотечная система "Консультант студента"- Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>  - Патология в 2-х томах: учебник / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -1024 с.  - Патофизиология : руководство к занятиям : учебно-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128с - Патофизиология: учебник / Литвицкий П.Ф. - 4-е изд., - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 496 с.

	<p>- Патофизиология. Задачи и тестовые задания : учебно-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 384 с. : ил.</p> <p>- Патофизиология. Основные понятия: учебное пособие / Под ред. А.В. Ефремова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.</p> <p>- Патофизиология. Основные понятия / под ред. А.В. Ефремова: учеб. пос - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с.</p> <p>- Патофизиология : рук. к практ. занятиям : учебное пособие / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с.: ил.</p> <p>- Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - ГЭОТАР - Медиа, 2009.-Т. 2.-640 с.: ил.</p> <p>- Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - ГЭОТАР - Медиа, 2009.-Т. 1. -848с. : ил.</p>
2	<p>База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST  <a href="http://www.search.ebscohost.com/">http://www.search.ebscohost.com/</a></p>

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
2.	<a href="http://www.search.ebscohost.com">http://www.search.ebscohost.com</a>
3.	<a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a>
4.	<a href="http://www.search.ebscohost.com">http://www.search.ebscohost.com</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS**
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE** в составе: текстовый редактор

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.
2. URL: <https://eos-dgmu.ru>
3. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>

**VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д. ) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
---	--	---------------------------

№ 1	Учебная комната №1 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (30 кв.м.)	Оверхед проектор -1 Столы - 13 Стулья - 26
2	Учебная комната №2 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (18 кв.м.)	Столы - 9 Стулья - 18
3	Учебная комната №3 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля ( 15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья _ 18
4	Учебная комната №4 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля ( 15 кв.м.)	Столы – 8 Стулья - 18
5	Учебная комната №5 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения промежуточной аттестации самостоятельной работы, текущего контроля ( 30 кв.м.)	Телевизионный экран -1 Столы – 14 Стулья - 27
6	Учебная комната №6 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (25.кв.м.)	Столы – 10 Стулья - 20
7	Учебная комната №7 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля ( 15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья - 18
8	Учебная комната №8 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения самостоятельной работы (30 кв.м.)	Столы – 12 Стулья - 24
9	Кабинет зав.каф (Шамсулы Алиева , биокорпус) ( 18 кв.м.)	Персональный компьютер -1 стол-2 стулья- 4
10	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) ( 18.кв.м.)	Персональный компьютер -1 Стол-5 стульев-5
11	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15 кв.м.)	Ноутбук -1 Стол -4 стульев -4
12	Препараторская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15.кв.м.)	
13	Экспериментальная (Шамсулы Алиева , биокорпус) ( 10 кв.м.)	

14	Лаборатория (Шамсулы Алиева , биокорпус) ( 14.кв.м.)	
15	Лекционный зал ( <i>Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 2 этаж</i> )	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
16	Лекционный зал ( <i>Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 3 этаж</i> )	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
17	Лекционный зал ( <i>Шамсулы Алиева 1, морфокорпус, 2 этаж</i> )	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1	Саидов М.З.	Штатный	Зав. кафедрой патолофизиолог <b>ИИ</b> , д.м.н. профессор	Дагестанский медицинский институт, 1987 г.	Высшее медицинское, врач-лечебник	32 года	23 года
2	Аджиева Р.К.	Штатный	Доцент, К.м.н.	Дагестанский медицинский институт, 1957	Высшее медицинское, врач-лечебник	<b>60 лет</b>	55 года
3	Горелова В.Г.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский медицинский институт, 1986	Высшее медицинское, врач-лечебник	33 года	27 лет
4	Магомедова З.С.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский медицинский институт, 1988	Высшее медицинское, врач-лечебник	31 год	20 лет
	Гамзаева А.У.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский медицинский институт, 1983	Высшее медицинское, врач-педиатр	33 года	30 лет
5	Курбанов К.З.	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский медицинский институт, 1988	Высшее медицинское, врач-лечебник	43 года	19 лет
6	Далгатова А.А.	Штатный	Ассистент, к.м.н.	Дагестанский медицинская академия 2011	Высшее медицинское, врач-педиатр	6 лет	3 года

## Х. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют \_\_\_\_\_% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Патофизиология органов и систем	Лекция 10. «Патология системы лейкоцитов. Лейкоцитозы. Лейкопении. Лейкозы. Лейкемоидные реакции».	1
2.	Патофизиология органов и систем	Практическое занятие 19. «Патофизиология системы крови». Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»	1
3.	Типовые патологические процессы	Практическое занятие 13. «Воспаление. Стадии развития острого воспаления». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
4	Общая нозология	Практическое занятие 2. «Патогенное действие ионизирующего облучения на организм. Патогенез лучевой болезни.» Ролевая клиническая игра	1,5

## XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины находится на кафедре.

## ХII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

**12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;



Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## **12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

### **12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

### **12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуально-го пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

### **ХИ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
Составлена рабочая программа по дисциплине «Патологическая физиология» в соответствии с ФГОС 3+	27,09 2020 г.	Протокол № 6 заседания кафедры патофизиологии	Саидов М.З.

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины Патологическая физиология образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности)

14.03.3 Патологическая физиология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **33.05.01 “Фармация”** дисциплина «Патология» относится к обязательной части блока **Б.1.Б.17** дисциплины «Патология».

Программа составлена сотрудниками кафедры патологическая физиология ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России:

1. Саидов М.З. д.м.н. профессор, зав. кафедрой патологической физиологии
2. Курбанов К.З. к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

№ п/п	Критерии оценки рабочей программы	Отметка о соответ-
1.	Цель освоения дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;</li> <li>• соотнесена с реализуемыми компетенциями;</li> <li>• связана с задачами воспитания.</li> </ul>	Да
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине: <ul style="list-style-type: none"> <li>• представлен перечень и содержание компетенций;</li> <li>• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.</li> </ul>	Да
3.	Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами и практиками учебного плана.	Да
4.	Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины по учебному плану.	Да

5.	Содержание дисциплины структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение.	Да
6.	Представлен тематический план лекций и практических занятий	Да
7.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине. Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины.	Да
8.	Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплинам ( <i>зачет / экзамен с указанием семестра</i> ); <ul style="list-style-type: none"> <li>• представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения.</li> </ul> В РП дисциплины указаны формы оценочных средств: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач и т.п.;</i></li> <li>• <i>тематика рефератов, докладов и т.п.;</i></li> <li>• <i>вопросы к зачету / экзамену....</i></li> </ul>	Да
9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• перечень основной и дополнительной литературы;</li> <li>• ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>• информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.</li> </ul>	Да
10.	Материально-техническое обеспечение. Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.	Да
11.	В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 50%.	Да
12.	Выявленные недостатки / замечания рецензента	Да

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Патология» полностью соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) ) **33.05.01 “Фармация”** и может быть использована в учебном процессе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в представленном виде.

Рецензент: Шахназаров А.М. д.м.н. профессор, зав. кафедрой патологической анатомии ДГМУ

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины Патологическая физиология  
образовательной программы высшего образования по направлению под-  
готовки (специальности)

14.03.4 Патологическая физиология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специально-  
сти) **33.05.01 “Фармация”** дисциплина «Патология» относится к  
обязательной части блока **Б.1.Б.17** дисциплины «Патология».

Программа составлена сотрудниками кафедры патологическая физио-  
логия ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России:

1. Саидов М.З. д.м.н. профессор, зав. кафедрой патологической физиологии
2. Курбанов К.З. к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

№ п/п	Критерии оценки рабочей программы	Отметка о соответ-
1.	Цель освоения дисциплины : <ul style="list-style-type: none"> <li>• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;</li> <li>• соотнесена с реализуемыми компетенциями;</li> <li>• связана с задачами воспитания.</li> </ul>	Да
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине : <ul style="list-style-type: none"> <li>• представлен перечень и содержание компетенций;</li> <li>• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.</li> </ul>	Да
3.	Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами и практика- ми учебного плана.	Да
4.	Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины по учебному плану.	Да
5.	Содержание дисциплины структурировано по видам учебных заня- тий с указанием объема часов, отводимых на их изучение.	Да

6.	Представлен тематический план лекций и практических занятий	Да
7.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине. Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины.	Да
8.	Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине: <ul style="list-style-type: none"> <li>• перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация);</li> <li>планом (<i>зачет / экзамен с указанием семестра</i>);</li> <li>• представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения.</li> </ul> В РП дисциплины указаны формы оценочных средств: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач и т.п.</i>;</li> <li>• <i>тематика рефератов, докладов и т.п.</i>;</li> <li>• <i>вопросы к зачету / экзамену....</i></li> </ul>	Да
9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> <li>• перечень основной и дополнительной литературы;</li> <li>• ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>• информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.</li> </ul>	Да
10.	Материально-техническое обеспечение. Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.	Да
11.	В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 50%.	Да
12.	Выявленные недостатки / замечания рецензента	Да

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Патология» полностью соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) ) **33.05.01 «Фармация»** и может быть использована в учебном процессе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в представленном виде.

Рецензент: Магомедова З.Ш. к.м.н. доцент, зав. кафедрой фармакологии