

**Контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации по учебной дисциплине ОП. 08. Основы патологии по специальности 060101
Специальность - Лечебное дело**

Елистратова Е.В.,
преподаватель высшей категории

Промежуточная аттестация по дисциплине ОП. 08. Основы патологии по специальности 060101 Лечебное дело проводится в форме устного экзамена по билетам.

В пояснительной записке КОС дается:

- информация о предназначении КОС,
- требования к результатам освоения учебной дисциплины в соответствии с ФГОС СПО (Обучающийся должен уметь определять морфологию патологически измененных тканей, органов. Обучающийся должен знать: клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления; клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма; стадии лихорадки).
- условия выполнения заданий: задания предлагаются в форме экзаменационных билетов, содержащих два вопроса с целью проверки знаний студентов и одну ситуационную задачу для контроля умений. Ответы даются в устной форме. На подготовку выделяется не менее 30 минут. Студенты могут пользоваться учебно-наглядными пособиями (таблицами); дана литература для студента с целью подготовки к промежуточной аттестации.
- определена направленность умений и знаний на формирование общих и профессиональных компетенций.

Разработан **банк заданий**, который включает 50 теоретических вопросов и 25 ситуационных задач. Определены цели заданий, критерии их оценки.

Цели заданий 1-50 (теоретические задания):

Продемонстрировать:

- умение давать точные определения, формулировать и объяснять специальные термины;
- умение выявлять основные звенья патогенеза патологических процессов и описывать их морфологические особенности;
- умение классифицировать патологические процессы по различным признакам;
- умение устанавливать связь между этиологией, патогенезом, морфогенезом и проявлениями патологических процессов;
- комплексное умение оценивать медицинское значение патологических процессов для жизнедеятельности организма в условиях патологии;
- понимание значения знаний по дисциплине для будущей профессиональной деятельности.

Примеры теоретических вопросов:

1. Понятие о болезни. Классификация болезней. Стадии болезни.
2. Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Наследственность и патология. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
3. Патогенез и морфогенез болезней, сущность и характеристика.
4. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития. Классификация дистрофий.
5. Голодание, причины, виды, проявления.

Критерии оценки

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.
2. Осознанность изложения знаний.
3. Полное раскрытие понятий.
4. Точность употребления научных терминов.
5. Самостоятельность ответа.

6. Грамотность ответа.

<p>«отлично» 5</p>	<p>1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. 3. Точно использованы научные термины. 4. При ответе использованы знания, приобретенные на практике. 5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний. 6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).</p>
<p>«хорошо» 4</p>	<p>1. Раскрыто основное содержание материала. 2. Правильно даны определения понятий, точно использованы научные термины. 3. Возможны неточности в вопросах материала. 4. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях. 5. Незначительные нарушения последовательности изложения.</p>
<p>«удовлетворительно» 3</p>	<p>1. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно, не всегда последовательно. 2. Не дано определение понятий. 3. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии и определение понятий. 4. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений</p>
<p>«неудовлетворительно»</p>	<p>2. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 3. Не даются ответы на основные вопросы. 4. Допускаются грубые ошибки в определении понятий.</p>

Цели заданий 1-25 (морфоситуационные задачи):

Продемонстрировать:

- умение распознавать патологические процессы по описанию их клинических проявлений и морфологии;
- умение устанавливать связь между патогенезом и морфологией патологического процесса;
- умение высказывать суждение о значении патологического процесса, его прогнозе для жизнедеятельности организма.

Примеры задач:

1. Больная К. 60 лет. Из анамнеза известно, что в течение последних 20 лет страдала сахарным диабетом. Спустя 2 недели скончалась от почечной недостаточности. На вскрытии микроскопически выявлено: печень увеличена, имеет желто-коричневую окраску, дряблой консистенции; почки бледные, уменьшены в размерах. Микроскопически: в печеночных клетках капли жира различного размера, в эпителии канальцев почек - гранулы гликогена.

Определите виды повреждения печени и почек.

Ответ:

Жировая дистрофия печени, атрофия почек. Инфильтрация печени жиром и инфильтрация клеток почки гликогеном вследствие нарушенного углеводно-жирового обмена при сахарном диабете.

2. Женщина страдала калькулезным холециститом. После приступа печеночной колики ее склеры и кожные покровы пожелтели.

1. Чем проявился калькулезный холецистит?
2. Что стало причиной желтухи?
3. Укажите вид желтухи.
4. Назовите пигмент, окрасивший кожу и склеры.

Ответ:

1. Желчнокаменной болезнью.

2. Закупорка камнем общего желчного протока.
3. Подпеченочная (механическая) желтуха.
4. Билирубин.

3. При осмотре зева ребенка выявлено: слизистая оболочка зева полнокровная, тусклая, на ее поверхности располагается белесоватая пленка, тесно прилегающая к ткани.

Ваше предположение о патологическом процессе.

Ответ:

Экссудативное острое дифтеритическое воспаление.

4. У больного пожилого возраста сахарный диабет тяжелого течения и атеросклероз. Обратился к фельдшеру на ФАП в связи с развитием гангрены первого пальца стопы. Некротизированные ткани сухие, черного цвета. Фельдшер направил пациента к хирургу. Принято решение ампутировать пораженный палец.

1. Дайте определение гангрены.
2. Уточните морфологический вид гангрены, развившейся у больного.

Ответ:

1. Гангрена – некроз тканей, контактирующих с внешней средой.
2. Сухая гангрена.

5. Больная Т.. 26 лет, отметила, что после подкожной инъекции в области плеча на 3-й сутки появилась боль, краснота, припухлость. На 7-е сутки припухлость и болезненность увеличились; при пальпации определялась флюктуация. Лейкоцитов в крови - $20 \cdot 10^9$. СОЭ - 20 мм/ч. В области флюктуации произведен разрез. Выделилось 10 мл желто-зеленоватой жидкости. При ее лабораторном исследовании отмечено: высокая плотность, содержание белка - 0,7 г/л, рН - 5,39, при микроскопии в ней обнаружено преобладание нейтрофильных лейкоцитов.

1. Какой вид воспаления развился у больной?
2. Какие существуют признаки воспаления?
3. Какие из них имеют место у данной больной?

Ответ:

1. Гнойное воспаление
2. Местные и общие.
3. Местные: боль, краснота, припухлость. Общие: нейтрофильный лейкоцитоз.

Критерии оценки за решение ситуационных задач.

Преподаватель должен учитывать:

1. Точность решения.
2. Понимание сущности патологического процесса.
3. Использование терминологии.

<p>«отлично» 5</p>	<p>1. Даны точные ответы на вопросы задачи. Продемонстрировано понимание патологического процесса, то есть ответ с объяснением, по каким признакам определена имеющаяся патология. 3. Правильно использованы термины.</p>
<p>«хорошо» 4</p>	<p>1. Даны точные ответы на вопросы задачи. Продемонстрировано понимание патологического процесса, но не совсем точно указаны признаки патологии. 3. Правильно использованы термины.</p>
<p>«удовлетворительно» 3</p>	<p>1. Ответы неточные, с недочетами. 2. Понимание патологического процесса не продемонстрировано. 3. Термины использованы неточно.</p>

«неудовлетворительно»

2

Задача не решена.