

Филиал профессионального образовательного учреждения
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова» в Малокарачаевском районе

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического
совета ФПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
Протокол № 1
от «30» августа 2022г.



Рабочая программа учебной дисциплины

ОП.03 «Основы патологии»

Специальность: *34.02.01 Сестринское дело*
Квалификация выпускника: *Медицинская сестра*
Форма обучения: *очная*

Обсуждено
на заседании цикловой комиссии
30 августа 2022 г.
Протокол № 1
Составитель программы:
Алиева З.И.

с. Учкеекен, 2022 г.

Согласовано:

М.П.

Рецензент:

Содержание

1. Аннотация.....	4
2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	5
3. Структура и содержание учебной дисциплины.....	7
3.1. Структура дисциплины.....	7
3.2. Содержание учебной дисциплины.....	8
4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	28
5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	29
6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно- библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	30
7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	30
8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплин.....	31
9. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.....	31
9.1. Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания.....	33
9.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	36
9.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы.....	38

Аннотация

Рабочая программа дисциплины ОП.03 «Основы патологии», изучаемая в рамках программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ), составлена в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины студентам очной формы обучения по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Цели:

Основная цель дисциплины - овладение студентами теоретических и практических знаний по основам патологии.

Задачи:

- изучение патологического состояния детей и подростков, закономерностей развития организма человека в онтогенезе;
- выявление основных, ведущих факторов, определяющих патологию человека.

Место дисциплины в структуре ППССЗ

Дисциплина ОП.03 «Основы патологии» относится к дисциплинам профессионального учебного цикла.

Настоящая дисциплина включена к общепрофессиональным дисциплинам учебного плана по подготовке специалистов по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Дисциплина изучается на базе основного общего образования на 3 курсе в 5 и 6 семестрах, на базе среднего общего образования на 2 курсе в 3 и 4 семестрах.

2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС СПО и ППССЗ по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

В процессе освоения дисциплины у студентов должны формироваться *общие компетенции (ОК)*:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий

медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

3. Структура и содержание учебной дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

На базе основного общего образование

Виды учебной работы	Трудоемкость часов		Трудоемкость часов
	5 семестр	6 семестр	
Максимальная учебная нагрузка (всего)	50	54	104
Аудиторная работа:	30	36	66
Лекции (Л)	14	18	32
Семинарские занятия	16	18	34
Практические занятия (ПЗ)			-
Лабораторные работы (ЛР)			-
Курсовое проектирование, курсовые работы			-
Самостоятельная работа	20	18	38
Промежуточная аттестация	Зачет	Экзамен	Зачет, Экзамен

На базе среднего общего образование

Виды учебной работы	Трудоемкость часов		Трудоемкость часов
	3 семестр	4 семестр	
Максимальная учебная нагрузка (всего)	50	54	104
Аудиторная работа:	30	36	66
Лекции (Л)	14	18	32
Семинарские занятия	16	18	34
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Курсовое проектирование, курсовые работы	-	-	-
Самостоятельная работа	20	18	38
Промежуточная аттестация	Зачет	Экзамен	Зачет, Экзамен

3.2. Содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Форма ТКУ/ баллы
Тема 1. Введение в нозологию.	Содержание учебного материала: Нозология как основа клинической патологии. Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения (экзо- и эндогенные повреждающие факторы). Значение физических, химических (в том числе лекарственных) и биологических агентов в патологии клетки. Понятие о специфических и неспецифических проявлениях повреждения. Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Наследственность и патология. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни. Патогенез и морфогенез болезней. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа обучающихся: Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: «Общая этиология болезней. Патогенез и морфогенез болезней». Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.	2	Конспект Проверка реферата Тест
Тема 2. Патология обмена веществ. Дистрофия.	Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития. Классификация дистрофий (обратимые - необратимые, белковые, жировые, углеводные, минеральные; паренхиматозные, мезенхимальные, смешанные; приобретенные – наследственные). Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные. Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные). Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов. Скопления белков (диспротеинозы): причины, пато-	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5

	<p>генез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы.</p> <p>Внутриклеточные скопления гликогена: причины, патогенез, клинико-морфологические проявления и методы диагностики.</p> <p>Скопления липидов (липидозы): патогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Жировые изменения миокарда, печени, почек. Роль расстройств липидного обмена в развитии атеросклероза.</p> <p>Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов): эндогенные пигменты, виды. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз местный и общий. Нарушения обмена билирубина. Желтухи: виды, механизмы возникновения и клинико-методологические проявления.</p> <p>Понятие о минеральных дистрофиях. Образование конкрементов, их разновидности. Нарушение водного обмена. Гипо- и гипергидратация. Отёк. Основные патогенетические факторы отёка.</p> <p>Нарушение кислотно-щелочного равновесия. Типовые формы нарушений КЩР. Причины нарушений КЩР. Механизмы развития. Виды нарушения КЩР.</p> <p>Некроз как патологическая форма клеточной смерти. Причины, патогенез и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы.</p> <p>Апоптоз как запрограммированная клеточная смерть. Механизмы развития и морфологические проявления. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах.</p>		
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Выполнение заданий для закрепления знаний.</p> <p>Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.</p> <p>Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.</p> <p>Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов.</p> <p>Работа с компьютерными обучающими программами.</p>	4	<p>Конспект</p> <p>Проверка реферата</p> <p>Тест</p>

	<p>Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Нарушения обмена хромопротеидов» - «Нарушение минерального обмена»; - «Нарушения водного обмена». 		
Тема 3. Гипоксия	<p>Содержание учебного материала: Общая характеристика гипоксии как состояния абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Классификация гипоксических состояний. Структурно-функциональные расстройства при гипоксии. Значение гипоксии для организма.</p>	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа: Общая характеристика гипоксии. Классификация гипоксических состояний. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний. Адаптивные реакции при гипоксии. Устойчивость разных органов и тканей к кислородному голоданию. Экстренная и долговременная адаптация организма к гипоксии, закономерности формирования, механизмы и проявления. Значение гипоксии для организма. Выполнение заданий для закрепления знаний. Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке. Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы. Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов. Работа с компьютерными обучающими программами. Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: - «Изменения обмена веществ и энергии при гипоксии»; - «Адаптация организма к гипоксии».</p>	4	Конспект Проверка реферата Тест
Тема 4. Патология кровообращения и лимфообращения.	<p>Нарушение кровообращения. Виды, общая характеристика, механизмы развития и клинические проявления, значение для организма.</p> <p>Патология периферического (регионарного)</p>	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5

	<p>кровообращения. Общая характеристика.</p> <p>Артериальная гиперемия: причины, виды, механизмы возникновения, клинико-морфологические проявления и исходы.</p> <p>Венозная гиперемия (венозный застой): местные и общие причинные факторы, механизмы развития и клинико – морфологические проявления. Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках)</p> <p>Ишемия: определение, причины, механизмы развития, клинико-морфологические проявления. Роль коллатерального кровообращения. Острая и хроническая ишемия. Инфаркт: определение, причины, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы.</p> <p>Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды и морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза.</p> <p>Эмболия: определение, виды, причины, клинико-морфологическая характеристика. Тромбоэмболия, значение, морфология.</p> <p>Расстройства микроциркуляции: основные формы, причины и механизмы нарушения.</p> <p>Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.</p>		
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Выполнение заданий для закрепления знаний.</p> <p>Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.</p> <p>Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.</p> <p>Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов.</p> <p>Работа с компьютерными обучающими программами.</p> <p>Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Венозное полнокровие в системе воротной вены (портальная гипертензия)»; - «Ишемия. Инфаркт миокарда»; 	4	<p>Конспект</p> <p>Проверка реферата</p> <p>Тест</p>

	- «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром)»		
Тема 5. Воспаление.	<p>Общая характеристика воспаления. Причины и условия возникновения воспаления. Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса.</p> <p>Альтерация. Изменения обмена веществ, физико-химических свойств тканей и их структур в очаге воспаления. Медиаторы воспаления.</p> <p>Экссудация: изменения местного кровообращения и микроциркуляции. Механизмы и значение. Виды и состав экссудата. Клинико- морфологические проявления экссудации.</p> <p>Пролиферация, механизмы формирования воспалительного клеточного инфильтрата и роль различных клеточных элементов при воспалении.</p> <p>Острое воспаление: этиология, патогенез, морфологические особенности и исходы. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Язвенно-некротические реакции при воспалении.</p> <p>Продуктивное воспаление. Основные формы, причины, исход.</p> <p>Хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.); морфологические виды и исходы.</p> <p>Гранулематозное воспаление (острое и хроническое): этиология, механизмы развития, клинико-морфологическая характеристика. Виды гранулем; гранулемы при туберкулезе, сифилисе, лепре.</p> <p>Роль воспаления в патологии.</p>	4	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Выполнение заданий для закрепления знаний.</p> <p>Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.</p> <p>Составление словаря медицинских терминов по</p>	4	Конспект Проверка реферата Тест

	<p>данным основной и дополнительной литературы.</p> <p>Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов.</p> <p>Работа с компьютерными обучающими программами.</p> <p>Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Иммунное воспаление»; - «Воспаление и реактивность организма» 		
<p>Тема 6. Приспособительные и компенсаторные процессы организма.</p>	<p>Понятия: приспособление, компенсация.</p> <p>Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.</p> <p>Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико - морфологические проявления. Значение для организма.</p>	4	<p>Реферат /3</p> <p>Тест/2</p> <p>Доклад /5</p>
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Составление глоссария по теме.</p> <p>Составление и решение кроссвордов по теме.</p>	4	<p>Конспект</p> <p>Проверка реферата</p> <p>Проверка доклада-презентации</p> <p>Тест</p>
<p>Тема7. Патология иммунной системы. Аллергия.</p>	<p>Иммунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность.</p> <p>Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсебилизация. Виды, стадии развития аллергических реакций.</p> <p>Характеристика отдельных видов аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.</p> <p>Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.</p> <p>Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита</p>	2	<p>Реферат /3</p> <p>Тест/2</p> <p>Дискуссия/5</p>

	(СПИД). Общая характеристика, значение для организма.		
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: Выполнение заданий для закрепления знаний. Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке. Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы. Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов. Работа с компьютерными обучающими программами. Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: - «Анафилактический шок»; - «Сывороточная болезнь».	4	Конспект Проверка реферата Тест
Тема 8. Патология терморегуляции. Лихорадка.	Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Тепловой удар. Солнечный удар. Приспособительные реакции организма при гипертермии. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества. Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых. Структурно-функциональные изменения при лихорадке. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки. Отличие лихорадки от гипертермии. Клиническое значение лихорадки.	2	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	Самостоятельная работа: Выполнение заданий для закрепления знаний. Работа с учебно-методической и справочной	4	Конспект Проверка реферата

	<p>литературой в библиотеке.</p> <p>Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы.</p> <p>Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов.</p> <p>Работа с компьютерными обучающими программами.</p> <p>Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Гипотермия»; - «Гипертермия»; - «Использование искусственной лихорадки в клинической медицине». 		<p>Проверка доклада-презентации</p> <p>Тест</p>
<p>Тема 9.</p> <p>Общие реакции организма на повреждение.</p> <p>Экстремальные состояния.</p>	<p>Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии.</p> <p>Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов. Стадии, механизмы развития и проявления стресса. Структурно-функциональные изменения. Приспособительное и повреждающее значение стресса.</p> <p>Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы.</p> <p>Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока.</p> <p>Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени. Клинико- морфологические проявления при шоковых состояний различного происхождения.</p> <p>Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний. Общие механизмы развития и клинико- морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма.</p>	2	<p>Реферат /3</p> <p>Тест/2</p> <p>Доклад /5</p>
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>Выполнение заданий для закрепления знаний.</p> <p>Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.</p> <p>Составление словаря медицинских терминов по</p>	4	<p>Конспект</p> <p>Проверка реферата</p> <p>Проверка доклада-</p>

	<p>данным основной и дополнительной литературы. Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов. Работа с компьютерными обучающими программами. Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: - «Печёночная кома»; - «Травматический шок»; - «Анафилактический шок».</p>		<p>презентации Тест</p>
Тема 10. Опухоли.	<p>Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Опухоли меланинообразующей ткани.</p>	2	<p>Реферат /3 Тест/2 Доклад /5</p>
	Семинарское занятие	2	
	Практическое занятие	-	
	Лабораторное занятие	-	
	<p>Самостоятельная работа: Выполнение заданий для закрепления знаний. Работа с учебно-методической и справочной литературой в библиотеке.. Составление словаря медицинских терминов по данным основной и дополнительной литературы. Составление тематических кроссвордов, ребусов, графологических структур с использованием медицинских терминов. Работа с компьютерными обучающими программами. Подготовка реферативных сообщений или презентаций по темам: - «Эпителиальные опухоли. Рак важнейших локализаций»;</p>	2	<p>Конспект Проверка реферата Тест</p>

	- «Мезенхимальные опухоли. Злокачественные фибробластические опухоли».		
--	--	--	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

уметь:

1. Определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;

знать:

2. Общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
3. Структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В процессе преподавания дисциплины «Основы патологии» используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование) Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 10 до 15 страниц текста, отпечатанного через 1,5 интервала на компьютере, (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации в программе Microsoft PowerPoint:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы.

Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.
2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.

3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.
4. Подобрать литературу.
5. Выписать тезисы.
6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

Кабинет Основы патологии: шкафы, классная доска, стол и стул для преподавателя, столы и стулья для студентов, стеллаж для муляжей, таблицы, схемы по разделу «Общая патология», таблицы, схемы по разделу «Частная патология», микроскопы и микропрепараты по разделу «Общая патология». Технические средства обучения: Мультимедийная установка; компьютер.

- видеофильмы.помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Колледжа из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

лицензионное программное обеспечение:

- Операционная система Microsoft Windows 10 pro - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 16 - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional Plus Education All Languages License Software Assurance Pack Open Value Level E 1 Year Academic Enterprise - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;

- Комплексная Система Антивирусной Защиты Kaspersky Anti-Virus Russian Edition. 2 Desktop 1 year Base Box – Договор поставки № 64 от 08.02.2018;

электронно-библиотечная система:

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <http://biblioclub.ru> – Дополнительное соглашение № 1 от 24.08.2018г. к договору №131-05/17 от 15.05.2017г.

современные профессиональные базы данных:

- Официальный интернет-портал базы данных правовой информации <http://pravo.gov.ru>.
- Портал «Информационно-коммуникационные технологии в образовании» <http://www.ict.edu.ru>.

информационные справочные системы:

- Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования <http://fgosvo.ru>.
- Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» – договор об информационной поддержке от 01.01.2015.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основные источники:

1. Кожин, А.А. Основы патологии: Учебник / А.А. Кожин: Южный федеральный университет, 2008. – 256 с. – Режим доступа: по подписке. – URL:

Дополнительные источники:

1. Пауков В.С., Литвицкий П.Ф. Патология: - М.: Медицина, 2004.
2. Ремизов И.В., Основы патологии. – Р-н-Д, Феникс, 2008
3. Интернет-ресурсы: консультант студента.

8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Электронно-справочный портал «Википедия»	http://ru.wikipedia.org/
2.	Современная Россия. Информационно-аналитический портал	http://www.nasledie.ru/
3.	Правовая библиотека: учебники, учебные пособия, лекции по юриспруденции.	http://www.tarasei.narod.ru/uchebniki.html http://www.iet.ru/
4.	Университетская библиотека гуманитарных знаний. Электронная и мобильная библиотека по литературе и гуманитарным знаниям	http://www.biblioclub.ru/
5.	Крупнейшая бесплатная электронная библиотека российского Интернета.	http://elibrary.ru/defaultx.asp/
6.	Основы патологии человека	https://www.googleadservices.com/
7.	Основы патологии человека	https://ru.simpli.com/

9.Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Промежуточная аттестация по дисциплине ОП.03 «Основы патологии» проводится в форме *зачета, экзамена.*

9.1.Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Доклад - презентация	Публичное выступление по представлению полученных результатов учебно-исследовательской темы в программе Microsoft PowerPoint	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «4» – не корректное оформление презентации, грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «3» – отсутствие презентации, докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии.
2.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического анализа учебно-исследовательской темы.	«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; «4» – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы; «3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.
3.	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	«5» – верные ответы составляют более 90% от общего количества; «4» – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; «3» – менее 50% правильных ответов
4.	Доклад	Публичное выступление по представлению и раскрытию выбранной темы	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; работы выполнены в заданное время, самостоятельно, с соблюдением технологической последовательности, качественно и творчески; «4» – грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил

			<p>на все вопросы в ходе дискуссии; работа выполнена в заданное время, самостоятельно, с нарушением технологической последовательности, отдельные операции выполнены с отклонением от образца (если не было на то установки);</p> <p>«3» – докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии; изделие оформлено небрежно или не закончено в срок.</p>
5.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического анализа учебно-исследовательской темы.	<p>«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов;</p> <p>«4» – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы;</p> <p>«3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.</p>
6.	Дискуссия	Оценка активности в обсуждении конкретного вопроса, сопровождающаяся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами	<p>«5» – ставится за исчерпывающий аргументированный ответ. Аргументация логична, подкреплена знанием научных фактов, умением переводить доказательство с уровня словесно-логического мышления на наглядно-образный, наглядно-действенный и обратно.</p> <p>«4» – ставится за исчерпывающий ответ, аргументация представлена только на одном из уровней мышления;</p> <p>3 – ответ является достаточным, хотя и не всегда аргументированным</p>
7.	Практикум по решению задач	Выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины	<p>«5» – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет.</p> <p>«4» – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета.</p> <p>«3» - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки.</p>

9.2.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания умений, знаний, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	<p>Экзамен ОК 1-6 ОК 8 ОК 11 ПК 1.1-1.3 ПК 2.1-2.8 ПК 3.1-3.3</p>	<p>Экзамен представляет собой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя:</p> <p>Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними;</p> <p>Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности;</p> <p>Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины</p>	<p>Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов</p> <p>-90-100 (отлично) – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат.</p> <p>-70 -89 (хорошо)– ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат.</p> <p>-50-69 (удовлетворительно)– ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично.</p> <p>-Менее 50 (неудовлетворительно)– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена</p>

9.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для обсуждения на семинарских занятиях

Тема 1. Введение в нозологию.

1. Общая этиология болезней.
2. Понятие о факторах риска.
3. Наследственность и патология.
4. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
5. Патогенез и морфогенез болезней. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.

Тест :

1. Здоровье — это:

- а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- в) состояние полного физического и психического благополучия;
- г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это:

- а) разновидность болезней;
- б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешне воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс:

- а) вызывается только одной причиной;
- б) бывает только при одной болезни;
- в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
- г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология — это:

- а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- б) учение о механизмах развития болезней;
- в) исход болезни;
- г) причина и механизм патологического процесса.

5. Профилактика в медицине направлена:

- а) на выявление причин заболеваний;
- б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
- в) улучшение условий труда и отдыха;
- г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

6. Патогенез — это:

- а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- б) то же самое, что и патологический процесс;
- в) заболевание определенного вида;
- г) причина болезни.

7. К исходам болезни относится:

- а) выздоровление;
- б) прогрессирование болезни;
- в) регресс болезни;

г) инвалидность.

8. Клиническая смерть — это:

- а) смерть в лечебном учреждении;
- б) смерть от заболевания;
- в) состояние, которое может быть обратимым;
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

9. Рецидив болезни — это:

- а) обострение хронического процесса;
- б) повторное возникновение одной и той же болезни;
- в) одна из форм болезни;
- г) стадия болезни.

10. Патологическое состояние:

- а) является особым видом заболевания;
- б) является начальным периодом болезни;
- в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;
- г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

11. Причины болезни могут быть:

- а) внешними и внутренними;
- б) постоянными и временными;
- в) легкими и тяжелыми;
- г) острыми и хроническими.

12. При неполном выздоровлении:

- а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
- б) возникает рецидив болезни;

в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;

г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функций.

13. Острое заболевание обычно протекает:

а) 1—2 дня;

б) 5—14 дней;

в) 30—40 дней;

г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

Тема 2. Патология обмена веществ. Дистрофия.

1. Скопления белков (диспротеинозы): причины, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы.
2. Внутриклеточные скопления гликогена: причины, патогенез, клинико-морфологические проявления и методы диагностики.
3. Скопления липидов (липидозы): патогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы.
4. Жировые изменения миокарда, печени, почек.
5. Роль расстройств липидного обмена в развитии атеросклероза.
6. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов): эндогенные пигменты, виды.
7. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов.
8. Гемосидероз местный и общий.
9. Нарушения обмена билирубина.
10. Желтухи: виды, механизмы возникновения и клинико-методологические проявления.

Тест:

1. Как называют изменения в тканях, связанные с нарушением обмена веществ, в результате чего происходит накопление продуктов обмена?

- а) некроз;
- б) гипертрофия;
- в) дистрофия;
- г) атрофия.

2. Инфильтрация – это:

- а) избыток поступления продуктов обмена из крови в ткани;
- б) распад структур клеток с накоплением продуктов обмена веществ;

в) синтез аномальных веществ в клетках.

3. Избытком накопления продуктов обмена веществ в стенках сосудов и мезенхимы называют:

- а) паренхиматозные дистрофии;
- б) стромально-сосудистые дистрофии;
- в) смешанные дистрофии.

4. Мукоидное набухание – это:

- а) вариант белковой паренхиматозной дистрофии;
- б) вариант жировой стромально-сосудистой дистрофии;
- в) вариант белковой стромально-сосудистой дистрофии;
- г) вариант углеводной паренхиматозной дистрофии.

5. Как называют обызвествление ткани, возникающее в ходе нарушений обмена кальция?

- а) гиалиноз ;
- б) ацидоз;
- в) атрофия ;
- г) петрификация .

6. Как называют генетически запрограммированную гибель клеток?

- а) атрофия;
- б) апоптоз;
- в) амилоидоз;
- г) алколоз.

7. Найдите соответствие:

1. Анасарка	А. Накопление жидкости в брюшной полости
2. Ацидоз	Б. Нарушение водного обмена, при котором количество выделенной жидкости больше потребленной.
3. Асцит	В. Избыток кислых продуктов обмена в крови и тканях.
4. Гидроперикард	Г. Накопление жидкости в мягких тканях.
5. Гипогидратация	Д. Накопление жидкости в сердечной сумке.

8. Укажите характерную особенность коагуляционного (сухого) некроза творожистой формы:

- а) участки некротизированной ткани фибринизированы ;
- б) участки некротизированной ткани светлые, крошатся;
- в) участки некротизированной ткани расплавлены, отмечается набухание.

9. Укажите причину инфаркта участка ткани:

- а) некроз возникает в результате избыточного трения ткани;
- б) некроз возникает в результате нарушения кровоснабжения ткани;
- в) некроз возникает в результате анаэробной инфекции.

10. Атрофия - это:

- а) уменьшение органа и ткани с ослаблением или прекращением функции;
- б) генетически запрограммированная гибель клеток;
- в) увеличение щелочных продуктов обмена в крови.

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

Тема 3 Гипоксия

1. Общая характеристика гипоксии.
2. Классификация гипоксических состояний.
3. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний.
4. Адаптивные реакции при гипоксии.
5. Устойчивость разных органов и тканей к кислородному голоданию.
6. Экстренная и долговременная адаптация организма к гипоксии, закономерности формирования, механизмы и проявления.
7. Значение гипоксии для организма.

Тема 4. Патология крово-обращения и лимфо-обращения.

1. Артериальная гиперемия: причины, виды, механизмы возникновения, клинико-морфологические проявления и исходы.
2. Венозная гиперемия (венозный застой): местные и общие причинные факторы, механизмы развития и клинико – морфологические проявления. Особенности

- развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках)
3. Ишемия: определение, причины, механизмы развития, клинико-морфологические проявления. Роль коллатерального кровообращения. Острая и хроническая ишемия. Инфаркт: определение, причины, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы.
 4. Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды и морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза.
 5. Эмболия: определение, виды, причины, клинико-морфологическая характеристика. Тромбоэмболия, значение, морфология.
 6. Расстройства микроциркуляции: основные формы, причины и механизмы нарушения.
 7. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.

Тест:

1. Признаками венозного полнокровия являются:

- а) бледность тканей;
- б) отек, синюшная окраска;
- в) понижение температуры;
- г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

2. Неблагоприятные последствия ишемии:

- а) кровоизлияние;
- б) инфаркт;
- в) газовая гангрена.

3. Гиперемия – это:

- а) увеличение кровенаполнения ткани;
- б) покраснение ткани;
- в) воспаление ткани;

г) уменьшение кровенаполнения ткани.

4. Причиной венозной гиперемии может быть:

а) сдавление вен;

б) увеличение вязкости крови;

в) повышение потребления кислорода
тканями;

г) усиление ЧСС.

5. Сладж – это:

а) скучивание и слипание эритроцитов;

б) внутрисосудистое свертывание крови;

в) активизация свертывающей системы ;

г) врожденное нарушение способности крови
к свертыванию.

6. Инфарктом называют:

а) только заболевание сердечной мышцы;

б) некроз тканей. Соприкасающихся с
внешней средой;

в) некроз участка органа как исход ишемии;

г) обратимые изменения в тканях в
результате ишемии.

7. Тромбоз возникает из-за:

а) активизации свертывающей системы крови;

б) закупорки сосуда сгустком крови;

в) замедления кровотока, повреждения
сосудистой стенки, усиления свертываемости
крови;

г) потери жидкости и сгущения крови.

8. Эмбол – это:

- а) сгусток крови;
- б) пузырек воздуха;
- в) сгусток фибрина;
- г) любой материальный объект, закупоривающий сосуд.

9. Скопление крови в тканях – это:

- а) кровоизлияние;
- б) гематома;
- в) кровоподтек;
- г) геморрагия.

10. Лимфедема – это:

- а) лимфатический отек;
- б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
- в) скопление лимфы в тканях;
- г) воспаление лимфатического сосуда.

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

Тема 5. Воспаление.

1. Экссудация: изменения местного кровообращения и микроциркуляции. Механизмы и значение. Виды и состав экссудата. Клинико- морфологические проявления экссудации.
2. Пролиферация, механизмы формирования воспалительного клеточного инфильтрата и роль различных клеточных элементов при воспалении.
3. Острое воспаление: этиология, патогенез, морфологические особенности и исходы. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Язвенно-некротические реакции при воспалении.
4. Продуктивное воспаление. Основные формы, причины, исход.

Тест:

1. Клинические проявления воспаления – это:

- а) боль и припухлость;
- б) зуд и покраснение;
- в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
- г) отек гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

2. Повреждение называется:

- а) экссудацией;
- б) альтерацией;
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

3. Экссудация возникает вследствие:

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;

- б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
- в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
- г) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.

4. Эмиграция лейкоцитов – это:

- а) извращенная иммунная реакция;
- б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
- в) защитно-приспособительная реакция;
- г) при воспалении отсутствует.

5. Экссудат бывает:

- а) белковым и безбелковым;
- б) гематогенным и лимфогенным;
- в) серозным, фибринозным, гнойным;
- г) жидким, вязким, неоднородным.

6. К медиаторам воспаления относят:

- а) гистамин, серотонин, простагландиды, цитокины;
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
- г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

7. Пролиферация – это:

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо форменных элементов крови;

- в) разрастание соединительной ткани;
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

8. *Дифтеритическое воспаление – это:*

- а) воспаление небных миндалин;
- б) разновидность продуктивного воспаления;
- в) вариант фибринозного воспаления;
- г) инфекционная болезнь.

9. *Флегмона – это чаще всего:*

- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
- б) гнойное расплавление мышц;
- в) ограниченное скопление гноя в тканях;
- г) разновидность альтеративного воспаления.

10. *Склероз – это:*

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа в результате воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

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

Тема 6. Приспособительные и компенсаторные процессы организма.

1. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико - морфологические проявления.
2. Значение для организма.

Тема 7. Патология иммунной системы. Аллергия.

1. Аллергические реакции.
2. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсебилизация.
3. Виды, стадии развития аллергических реакций.
4. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
5. Анафилактический шок.
6. Сывороточная болезнь.
7. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
8. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
9. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
10. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация.
11. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).
12. Общая характеристика, значение для организма.

Тест:

1. Аллергены – это

- а) антигены
- б) антитела
- в) комплексы «антиген-антитело»
- г) белки эндогенного происхождения

2. Аллергия возникает

- а) только при повторном попадании в организм сложных органических веществ
- б) как правило, при приобретении собственными тканями организма свойств антигенов
- в) как иммунологическая реакция в ответ на попадание внешних и внутренних аллергенов
- г) все утверждения ложны

3. Анафилактический шок относится к

- а) аллергической реакции 1-го типа
- б) аллергической реакции 2-го типа
- в) аллергической реакции 3-го типа
- г) аллергической реакции 4-го типа

4. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение

- а) адреналина
- б) норадреналина
- в) гистамина
- г) прогестерона

5. Иммунодефицитные состояния бывают

- а) истинные и ложные
- б) первичные и вторичные
- в) полные и неполные
- г) физиологические и патологические

6. Иммунодефицитные состояния возникают

- а) при нарушении иммунной толерантности
- б) при активизации трансплантационного иммунитета
- в) при аллергии на лекарственные препараты
- г) все утверждения ложны

7. В иммунологической стадии аллергической реакции происходит

- а) взаимодействие аллергена с макрофагом

- б) взаимодействие аллергена с антителами
- в) взаимодействие аллергенов друг с другом
- г) взаимодействие антител с макрофагами

8. *Аллергическая реакция может возникать*

- а) при первичном попадании аллергена в организм
- б) только при многократном попадании аллергена в организм
- в) при повторном попадании аллергена в организм
- г) кратность попадания аллергена не имеет значения

9. *Простые вещества (заплены) могут приобретать свойства аллергенов*

- а) при соединении друг с другом
- б) только при их соединении с белками
- в) при повторном попадании в организм
- г) при их попадании в организм в большом количестве

10. *Иммунная толерантность – это*

- а) снижение активности иммунной защиты
- б) нормальный иммунный ответ на попадание антигена в организм
- в) отсутствие иммунной реакции на собственные ткани
- г) аллергия на собственные ткани

Вариант 2

1. *Аллергенами могут быть*

- а) сложные органические вещества
- б) простые химические вещества при их соединении с белками
- в) лекарственные препараты
- г) все вышеперечисленное

2. *Аллергическая реакция немедленного типа – это*

- а) аллергическая реакция 1-го типа

- б) аллергическая реакция 2-го типа
- в) аллергическая реакция 3-го типа
- г) аллергическая реакция 4-го типа

3. Иммунологическая стадия – это

- а) фаза аллергической реакции
- б) фаза нормального иммунного ответа
- в) компонент механизма иммунной защиты
- г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань

4. Органы-мишени при аллергической реакции – это

- а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества
- б) органы, которые поражаются антигенами
- в) органы, поражаемы антителами
- г) все утверждения ложны

5. Вирус иммунодефицита человека поражает

- а) лимфатические узлы
- б) эритроциты
- в) лимфоциты
- г) кожу (саркома Капоши)

6. Первичные иммунодефициты – это

- а) врожденная патология
- б) приобретенная патология
- в) первичное поражение иммунной системы внешними факторами
- г) все утверждения справедливы

7. В патофизиологической реакции может возникать

- а) возникают клинические проявления аллергического заболевания
- б) возникают воспалительные процессы

- в) происходит взаимодействие биологически активных веществ с органами и тканями
- г) все утверждения справедливы

8. Аллергены бывают

- а) простыми и сложными
- б) естественными и искусственными
- в) экзогенными (внешними) и эндогенными (внутренними)

9. Причина возникновения аутоиммунного заболевания – это

- а) снижение активности иммунной защиты
- б) повышение активности иммунной защиты
- в) нарушение иммунной толерантности
- г) аллергия на собственные ткани

10. Иммунодефициты чаще всего проявляются

- а) в виде аутоаллергической реакции
- б) в виде частых инфекционных заболеваний
- в) в виде общей атрофии
- г) в виде частых аллергических реакций

Тема 8. Патология терморегуляции. Лихорадка.

1. Лихорадка.
2. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки.
3. Пирогенные вещества.
4. Стадии лихорадки.
5. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
6. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
7. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.
8. Отличие лихорадки от гипертермии.
9. Клиническое значение лихорадки.

**Тема 9. Общие реакции организма на повреждение.
Экстремальные состояния.**

1. Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов.
2. Стадии, механизмы развития и проявления стресса.
3. Структурно-функциональные изменения.
4. Приспособительное и повреждающее значение стресса.
5. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности.
6. Причины, механизмы развития и основные проявления.
7. Возможные исходы.
8. Шок: общая характеристика, виды шока.
9. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока.
10. Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени.
11. Клинико- морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения.
12. Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний.
13. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний.
14. Общие механизмы развития и клинико- морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма.

Тема 10. Опухоли.

1. Этиология и патогенез опухолей.
2. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный).
3. Основные свойства опухоли.
4. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм.
5. Виды роста опухоли.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика..
7. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.
8. Рак, его виды.
9. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.
10. Саркома, ее виды.
11. Опухоли меланинообразующей ткани.

Тест :

1.) *Опухоли, вызывающие атрофию тканей органов*

- а) доброкачественные
- б) злокачественные

2) *При каких опухолях клетки отодвигают здоровую ткань*

- а) доброкачественные
- б) злокачественные

3) *При каких опухолях клетки передвигаются с кровью*

- а) доброкачественные
- б) злокачественные

4) *От чего зависит цвет опухоли*

- а) от цвета органа, из которого она произошла
- б) от кормления животного
- в) от структуры опухоли

5) *Какая опухоль относится к доброкачественной*

- а) аденома
- б) карцинома
- в) аденокарцинома

6) *Какая опухоль относится к злокачественной*

- а) аденома
- б) фиброма
- в) ангиосаркома

7) *Раковые опухоли, в которых преобладает строма*

- а) фиброзный рак
- б) мозговидный рак
- в) простой рак

8) *Раковые опухоли, состоящие из опухолевых клеток и незначительного количества рыхлой соединительной ткани вокруг сосудов*

- а) фиброзный рак
- б) мозговидный рак
- в) простой рак

9) *Раковые опухоли, в которых паренхима и строма распределены равномерно*

- а) фиброзный рак
- б) мозговидный рак
- в) простой рак

10) Опухоли из волокнистой соединительной ткани

- а) фибромы
- б) остеомы
- в) хондромы

11) Опухоли из костной ткани

- а) фибромы
- б) остеомы
- в) хондромы

12) Опухоли из хрящевой ткани

- а) остеомы
- б) хондромы
- в) липомы

13) Опухоли из жировой ткани

- а) хондромы
- б) липомы
- в) миксомы

14) Опухоли из слизистой ткани

- а) липомы
- б) миксомы
- в) ангиомы

15) Опухоли, построенные по типу кровеносных сосудов

- а) миксомы
- б) ангиомы
- в) гемангиомы

16) Сосудистые опухоли

- а) миксомы
- б) ангиомы
- в) гемангиомы

17) Опухоли из гладких мышечных волокон

- а) лейомиома
- б) рабдомиома
- в) злокачественная миома

18) Опухоль из поперечно полосатой мускулатуры

- а) лейомиома
- б) рабдомиома
- в) злокачественная миома

19) Опухоли построенные из атипичных мышечных клеток

- а) лейомиома
- б) рабдомиома
- в) злокачественная миома

20) Образование в которых находят зачатки, а иногда вполне сформированные органы

- а) тератомы
- б) фибромы
- в) миксомы

Ответы на тесты по теме - Опухоли

- | | | | |
|-----|-------|------|------|
| 1)а | б)в | 11)б | 16)в |
| 2)а | 7)а | 12)б | 17)а |
| 3)б | 8)б | 13)б | 18)б |
| 4)а | 9)в | 14)б | 19)в |
| 5)а | 10) а | 15)б | 20)а |

9.3.Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

1. Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток.
3. Общая этиология болезней.
4. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
5. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
6. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.

7. Скопления белков (диспротеинозы): причины, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы.
8. Жировые изменения миокарда, печени, почек.
9. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов.
10. Желтухи: виды, механизмы возникновения и клинико-методологические проявления.
11. Нарушение водного обмена.
12. Типовые формы нарушений КЩР.
13. Виды нарушения КЩР.
14. Апоптоз как запрограммированная клеточная смерть.
15. Общая характеристика гипоксии.
16. Адаптивные реакции при гипоксии.
17. Значение гипоксии для организма.
18. Венозная гиперемия (венозный застой): местные и общие причинные факторы, механизмы развития и клинико – морфологические проявления.
19. Роль коллатерального кровообращения.
20. Тромбоз: определение, местные и общие факторы тромбообразования.
21. Эмболия: определение, виды, причины, клинико-морфологическая характеристика.
22. Основные формы нарушения лимфообращения.
23. Экссудация: изменения местного кровообращения и микроциркуляции. Механизмы и значение.
24. Пролиферация, механизмы формирования воспалительного клеточного инфильтрата и роль различных клеточных элементов при воспалении.
25. Гранулематозное воспаление (острое и хроническое): этиология, механизмы развития, клинико-морфологическая характеристика.
26. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико - морфологические проявления.
27. Определение понятий: аллергия, аллерген,, сенсебилизация.

28. Анафилактический шок.
29. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
30. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма.
31. Приспособительные реакции при гипотермии.
32. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
33. Клиническое значение лихорадки.
34. Структурно-функциональные изменения.
35. Причины, механизмы развития и основные проявления.
36. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока.
37. Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний.
38. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный).
39. Морфологический атипизм.
40. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.
41. Саркома, ее виды.

ТЕМЫ ДЛЯ ДИСКУССИИ

1. Общепатологические процессы как основа понимания болезней, развивающихся при поражении органов и систем.
2. Значение физических, химических (в том числе лекарственных) и биологических агентов в патологии клетки.
3. Понятие о факторах риска.
4. Патогенез и морфогенез болезней.
5. Классификация дистрофий (обратимые - необратимые, белковые, жировые, углеводные, минеральные; паренхиматозные, мезенхимальные, смешанные; приобретенные – наследственные).
6. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.

7. Скопления липидов (липидозы): патогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы.
8. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов): эндогенные пигменты, виды.
9. Нарушения обмена билирубина.
10. Образование конкрементов, их разновидности.
11. Нарушение кислотно-щелочного равновесия.
12. Механизмы развития.
13. Причины, патогенез и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы.
14. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах.
15. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний.
16. Экстренная и долговременная адаптация организма к гипоксии, закономерности формирования, механизмы и проявления.
17. Артериальная гиперемия: причины, виды, механизмы возникновения, клинико-морфологические проявления и исходы.
18. Ишемия: определение, причины, механизмы развития, клинико-морфологические проявления.
19. Инфаркт: определение, причины, клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы.
20. Значение и исходы тромбоза.
21. Расстройства микроциркуляции: основные формы, причины и механизмы нарушения.
22. Медиаторы воспаления.
23. Клинико-морфологические проявления экссудации.
24. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное.
25. Хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.); морфологические виды и исходы.

26. Роль воспаления в патологии.
27. Аллергические реакции.
28. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
29. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
30. Иммунодефицит: понятие, этиология, классификация.
31. Структурно-функциональные расстройства в организме.
32. Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
33. Отличие лихорадки от гипертермии.
34. Стадии, механизмы развития и проявления стресса.
35. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности.
36. Шок: общая характеристика, виды шока.
37. Клинико-морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения.
38. Общие механизмы развития и клинико-морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма.
39. Морфогенез опухоли.
40. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
41. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.