



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)  
Кафедра общей и клинической патологии

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
д.м.н., профессор Т.А.Федорина

*Грик*  
« 18 » 03 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
первый проректор - проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин



« 18 » 03 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА\*

ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Шифр Б1.Б.15

Направления подготовки

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО 34.03.01

Уровень высшего образования *Бакалавриат*

Квалификация (степень) выпускника Академическая медицинская сестра (для лиц  
мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель

Институт сестринского образования  
Форма обучения очно-заочная

СОГЛАСОВАНО  
Директор ИСО  
д.м.н., профессор Л.А. Карасева

*Л.А. Карасева*  
« 16 » 03 2018 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по направлению  
подготовки 34.03.01  
сестринское дело  
к.м.н., доцент Л.А. Лазарева

*Л.А. Лазарева*  
« 16 » 03 2018 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры (протокол № 8),  
« 16 » 03 2018  
Заведующий кафедрой,  
профессор Т.А.Федорина  
*Т.А. Федорина*  
« 15 » 03 2018 г.

Самара  
2018

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 971 от 22.09.2017

**Составители рабочей программы:**

Исакова Н.В., к.м.н., доцент кафедры общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

Розумный Д.В., старший преподаватель кафедры общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

**Рецензенты:**

Маслякова Г.Н., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России

Потемина Т.Е., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой патологической физиологии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины.**

**Цель** – формирование у обучающихся умения эффективно решать задачи профессиональной деятельности на основе анализа основных патологических состояний и процессов в организме человека, объяснения механизмов развития заболеваний, основных принципов лечения, реабилитации и профилактики.

### **Задачи:**

- приобретение студентами знаний о роли причинных факторов, болезнетворных условий и реактивности в возникновении типовых патологических процессов и болезней, развитии причинно-следственных связей в патологии;
- приобретение студентами системных знаний о первичных патологических реакциях, стадийности развития типовых патологических процессов, процессов компенсации и приспособления, основных закономерностях патогенеза и саногенеза;
- приобретение студентами знаний симптомов и синдромов наиболее распространенных заболеваний; этиотропных, патогенетических и симптоматических принципов лечения, реабилитации и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и неотложных состояний;
- обучение умению анализировать типовые патологические состояния и процессы, определять их роль в динамике развития основных групп болезней;
- обучение умению распознавать изменения морфологии тканей и органов в связи с различным физиологическим состоянием и защитно-приспособительными реакциями организма;
- обучение умению объяснять механизмы развития и проявления наиболее социально значимых заболеваний и неотложных состояний, направлений лечения и профилактики на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.

## **2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.**

### **Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции**

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции (УК)</b>		
<b>Системное и критическое мышление</b>	<b>УК-1</b> Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	<b>ИДук-1-1.</b> Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. Осуществляет декомпозицию задачи. <b>ИДук-1-5.</b> Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи.
<b>Знать</b> – основные группы, составляющие и системную классификацию типовых патологических процессов; - общие закономерности возникновения, развития, взаимосвязи и исходов типовых патологических состояний и процессов, их значение для организма при развитии отдельных заболеваний и неотложных состояний, риски угрозы здоровью; - роль и проявления процессов компенсации функций в возникновении, развитии и исходе заболеваний и неотложных состояний. <b>Уметь</b> - анализировать морфологические и функциональные изменения при типовых патологических процессах и процессах компенсации;		

- выделять ведущие составляющие в патологическом состоянии и процессе;
- объяснять механизмы и оценивать последствия патологических процессов для развития заболеваний.

**Владеть** - приемами анализа патологических процессов и их последствий для организма человека.

#### **Общепрофессиональные компетенции (ОПК)**

<b>Оценка состояния здоровья</b>	<b>ОПК-5</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	<b>ИДопк-5.-2.</b> Определять основные патологические процессы, обусловливающие состояние пациента. <b>ИДопк-5.-3.</b> Интерпретирует основные морфофункциональные индикаторы, маркирующие совокупность патологических и физиологических процессов.
----------------------------------	---	--

**Знать** – основные группы и классификацию типовых патологических процессов;

- общие закономерности возникновения, развития и исходов типовых патологических процессов, их значение для организма при развитии заболеваний, основные направления лечения, реабилитации и профилактики;
- значение патологических процессов в развитии заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.

**Уметь** - выявлять и оценивать морфологические и функциональные изменения при типовых патологических состояниях и процессах на основе морфологических, функциональных и лабораторных данных;

- объяснять механизмы развития, основные направления лечения, реабилитации и профилактики заболеваний;
- оценивать роль патологических процессов в развитии заболеваний и неотложных состояний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая патология» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» ФГОС ВО.

**Предшествующими** дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общая патология», из БЛОКА 1 являются: Латинский язык и основы терминологии; Анатомия человека; Иностранный язык; Основы сестринского дела.

Предшествуют из БЛОКА 2 «Практики». Обязательная часть: «Ознакомительная практика».

Дисциплина «Общая патология» **является основополагающей** для изучения следующих дисциплин из БЛОКА 1: Сестринское дело в терапии и гериатрии; Сестринское дело при инфекционных болезнях; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в педиатрии; Медицинская реабилитология; Сестринское дело в хирургии; Правовые основы охраны здоровья, медбиоэтика; Больничная гигиена; Эпидемиология.

На дисциплине «Общая патология» базируются из БЛОКА 2 «Практики». Обязательная часть: «Клиническая практика».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Общая патология» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эф-

фективную работу по реализации следующего типа задач профессиональной деятельности:

- 02 Здравоохранение в сферах сохранения и обеспечения здоровья населения;
- улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи;
- проведения профилактической работы с населением.

#### **4. Объем дисциплины и виды учебной работы для студентов, обучающихся по индивидуальному плану**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		3	
		А3	ДОТ
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>40</b>	26	14
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>
Лекции (Л)	6	6	
Практические занятия (ПЗ)	18	18	
Занятия с применением дистанционных технологий (ДОТ)	12		12
<b>Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Индивидуальная предэкзаменационная консультация	4	2	2
<b>Самостоятельная работа обучающегося (всего), в том числе:</b>	<b>72</b>		<b>72</b>
Реферат	4		4
Подготовка к аудиторным практическим занятиям	12		12
Подготовка к занятиям с ДОТ	36		36
Подготовка к тематическому контролю	20		20
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 экзамен		36 экзамен
<b>Общая трудоемкость: часов</b>	<b>144</b>	<b>18</b>	<b>126</b>
<b>зачетных единиц</b>	<b>4</b>	<b>0,5</b>	<b>3,5</b>

#### **5. Содержание учебной дисциплины**

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Введение в общую патологию.	Содержание, задачи, объекты, уровни исследования в патологии. Исторические данные: этапы развития патологии, роль российской школы патологической анатомии и патологической физиологии. Связь патологии с фундаментальными, естественнонаучными и клиническими дисциплинами. Методы исследования в патологии, моделирование патологических процессов и болезней, эксперимент и сравнительно-эволюционный метод. Значение изучения трупного ма-	УК-1 ОПК-5

		<p>териала, субстратов, полученных от больных при жизни. Регуляция системной деятельности. Виды регулирования: нервное, эндокринное, паракринное и др. Формы изменения регуляции в патологии: «расширение» и «сужение» регуляторных связей, появление патологических связей, нарушение субординационных отношений и др. Понятие о системе поддержания гомеостаза.</p> <p>Основные понятия общей нозологии. Этиология, патогенез, морфология, регуляция и саморегуляция, саногенез, Синдром, симптом, болезнь, здоровье. Факторы, влияющие на поддержание здоровья и патогенез болезней.</p>	
2.	Типовые общепатологические процессы	<p>Типовые патологические процессы, сформировавшиеся в процессе эволюции, унифицированные механизмы развития; жесткая наследственная детерминированность; высокая степень прогнозируемости взаимосвязей молекулярных, морфологических и функциональных изменений; возможность эффективной этиопатогенетической терапии и др. Взаимозависимость различных общепатологических процессов.</p> <p>Патология клетки как интегративное понятие. Морфология повреждения. Обратимые и необратимые повреждения. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Танатология: смерть, определение, признаки смерти и посмертные изменения. Этические и деонтологические нормы.</p> <p>Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Принципы классификации. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, методы диагностики. Нарушения минерального обмена. Образование камней.</p> <p>Патология периферического кровообращения и микроциркуляции. Нейрогенный и миопаралитический механизмы артериальной гиперемии. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое, патогенез и морфогенез, исходы. Стаз.</p> <p>Ишемия. Инфаркт. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансами. Основные причины и механизмы нарушений водно-электролитного гомеостаза. Гипогидратация и гипергидратация: гипер-, изо- и гипоосмолярная формы, причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия. Принципы коррекции. Транссудат, водянка полостей, отек внутренних органов (легкие, головной мозг): патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Патогенетические факторы отеков.</p> <p>Гипоксия: понятие. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и болезней. Устойчивость отдельных органов и тканей к кислородному голоданию. Принципы классификации. Этиология и патогенез основных типов гипоксии: экзогенной, респираторной, циркуляторной, гемической, тканевой, субстратной, перегрузочной. Принципы профилактики и кор</p>	УК-1 ОПК-5

		реакции гипоксических состояний	
3.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	<p>Воспаление. Определение и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. История изучения воспаления. Местные и общие (системные) признаки воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Сосудистые реакции в очаге воспаления: стадии, механизмы развития.</p> <p>Медиаторы воспаления. Общая характеристика. Острое воспаление. Этиология и патогенез.</p> <p>Классификация экссудативного воспаления: сепозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Исходы острого воспаления: полное разрешение, замещение путем фиброза, хронизация. Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.). Значение реактивности в развитии воспаления. Морфологические особенности, грануломатоз, исходы.</p> <p>Нарушения терморегуляции. Лихорадка. Понятие о терморегуляции, механизмы, виды нарушений и способы коррекции. Лихорадка, регуляторные механизмы, типы лихорадок, температурные кривые.</p> <p>Регенерация, репарация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, виды, связь с воспалением, исходы. Репаративная регенерация. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации.</p> <p>Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид, клиническое значение.</p> <p>Процессы адаптации. Физиологическая и патологическая адаптация. Фазный характер течения процесса адаптации. Виды адаптационных изменений. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Гипертрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда.</p> <p>Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Метаплазия: определение, виды. Патология иммунной системы.</p> <p>Иммунная система: структура и функции. Клеточные и функциональные основы иммунного ответа. Первичные лимфоидные органы: тимус, костный мозг. Клетки, участвующие в иммунном ответе (номенклатура, морфология, функции). Вторичные лимфоидные органы: лимфатические узлы, селезенка, лимфоидные образования в слизистых оболочках. Антигены, антитела: определение, роль в патологии и гомеостазе.</p>	УК-1 ОПК-5

		<p>зе.</p> <p>Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса. Защитно-приспособительное и патогенное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».</p>	
4.	Патология тканевого роста.	<p>Клеточный рост и дифференцировка клеток. Контроль и регуляция клеточной пролиферации. Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками.</p> <p>Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии.</p> <p>Добропачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Особые виды мезенхимальных опухолей.</p> <p>Характеристика опухолевого процесса. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы.</p>	УК-1 ОПК-5
5.	Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	<p>Патология системы гемостаза. Местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика, значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины развития, клинико-морфологическая характеристика. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический синдром, кровотечения и кровоизлияния. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Анемии. Определение и классификация. Острые и хронические анемии вследствие кровопотери (постгеморрагические): причины, клинико-морфологическая характеристика, диагностика.</p> <p>Анемии: вследствие повышенного кроворазрушения (гемолитические). Классификация, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Анемии при недостаточном воспроизведстве эритроцитов (дизэритропоэтические). Классификация, причины развития.</p> <p>Анемии мегалобластная (B12- и фолиеводефицитные, пернициозная), железодефицитная, при нарушениях обмена железа, гипопластические и aplasticкие. Заболевания и состояния, сопровождающиеся анемиями.</p>	УК-1 ОПК-5

		<p>Патология белой крови: лейкоцитозы и лейкопении. Опухоли гемопоэтических тканей (гемобластозы). Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы (лейкемии) – первичные опухолевые поражения костного мозга. Определение, классификация. Острый лейкоз, его виды (лимфобластный и нелимфобластные), методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Опухоли лимфоидной ткани, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти.</p>	
6.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	<p>Атеросклероз и артериосклероз. Эпидемиология, факторы риска. Этиология и патогенез атеросклероза. Клинико-морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Гипертензия и артериосклероз. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др.</p> <p>Сердечная недостаточность, понятие, виды. Перегрузочная форма и застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез и морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной недостаточности. Принципы терапии и профилактики сердечной недостаточности.</p> <p>ИБС (коронарная болезнь). Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфофункциональных изменений в миокарде. Исходы, осложнения, причины смерти. Аритмии.</p> <p>Болезни клапанов, отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Ревматизм: этиология, классификация, патогенез и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика и методы диагностики, прогноз. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит при ревматизме: виды, клинико-морфологическая характеристика, осложнения.</p> <p>Врожденные пороки сердца. Этиология. Пороки "синего" и "белого" типов.</p>	УК-1 ОПК-5
7.	Патофизиология дыхания. Болезни органов дыхания.	<p>Дыхательная недостаточность (ДН), понятие, виды дыхательной недостаточности по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Показатели (признаки) ДН, методы функциональной диагностики. Одышка, характеристика понятия, виды, механизм развития.</p> <p>Вентиляционные формы ДН. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по обструк-</p>	УК-1 ОПК-5

		<p>тивному типу. Примеры заболеваний с обструкцией верхних и нижних дыхательных путей. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Ремиттирующие (тахипноэ, брадипноэ, полипноэ, гиперпноэ, олигопноэ, дыхание Куссмауля, монотонное дыхание, апнейстическое и гаспинг-дыхание); интермиттирующие (дыхание Чайна-Стокса, Биота, альтернирующее, волнообразное) патологические формы дыхания.</p> <p>Диффузионные формы ДН. Причины, проявления, оценка расстройств диффузии газов через альвеолокапиллярную мембрану.</p> <p>Важнейшие заболевания верхних дыхательных путей. Легочные инфекции. Общая характеристика, эпидемиология. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония), крупозная пневмония. Патогенез и морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции.</p> <p>Ателектаз: определение, классификация, клинико-морфологическая характеристика. Хроническая обструктивная эмфизема легких – определение, классификация, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p>	
8.	Патофизиология пищеварения. Болезни органов пищеварения и печени.	<p>Роль питания в их возникновении; значение нейрогенных и гуморальных факторов. Инфекционные процессы в пищеварительной системе. Патогенное влияние курения и злоупотребления алкоголем. Функциональные связи различных отделов пищеварительной системы в патологических условиях. Связь нарушений пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Болезни желудка. Регуляция секреции желудочного сока. Защитные барьеры слизистой оболочки желудка. Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функций желудка. Количественные и качественные нарушения секреторной функции желудка. Нарушения эвакуации желудочного содержимого: отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Язвенная болезнь. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы.</p> <p>Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.</p> <p>Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых.</p> <p>Заболевания брюшины. Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы.</p> <p>Этиология и патогенез нарушений функции пе-</p>	УК-1 ОПК-5

		Чени. Понятие о печеночной недостаточности, печеночная кома. Желтухи: виды, этиология, патогенез. Особенности патологии печени. Гепатиты, вирусная и токсическая этиология. Особенности патогенеза, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Циррозы печени, морфогенез, принципы классификации, ведущие синдромы.	
9.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	<p>Ренальные симптомы. Изменения суточного дигуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи. Гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение. Оценка концентрационной функции канальцев почек. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраваскулярного происхождения.</p> <p>Экстраваскулярные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Патогенез и значение азотемии, анемии, артериальной гипертензии, отеков.</p> <p>Острая почечная недостаточность. Формы, этиология, патогенез, стадии, клинико-морфологическая характеристика.</p> <p>Клинико-морфологическая классификация болезней почек.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность. Этиология, стадии, особенности патогенеза и морфогенеза. Уремия.</p> <p>Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей. Определение, классификация.</p> <p>Уролитиаз (камни почек). Морфологическая характеристика. Клинические проявления. Гидronefroz.</p>	УК-1 ОПК-5
10.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	<p>Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушения центральных механизмов регуляции. Нарушение гипофизарной регуляции желез внутренней секреции. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекционные процессы и интоксикации; опухолевые процессы; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов. Болезни щитовидной железы. Классификация. Зоб – понятие, виды. Узловатый и диффузный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы.</p> <p>Тиреотоксикоз (гипертиреоидизм, гипертиреоз). Определение, причины, клинические проявления. Гипотиреоидизм (гипотиреоз). Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреоидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления.</p> <p>Болезни коркового вещества надпочечников. Гиперфункция коркового вещества надпочечников (гиперадреналинизм): синдром Кушинга, гиперальдостеронизм, адреногенитальные синдромы. Причины, патогенез, морфологическая характеристика надпочечников, клинические проявления, прогноз, принципы лечения. Гипо-</p>	УК-1 ОПК-5

		<p>функция коркового вещества надпочечников (гипoadренализм). Синдром Уотерхауза-Фридериксена.</p> <p>Болезни мозгового вещества надпочечников. Феохромоцитома.</p> <p>Патофизиология нервной системы. Общие причины и механизм нарушений функций нервной системы. Боль: виды, этиология, патогенез. Антиноцицептивная система. Нарушение вегетативной регуляции функций органов. Нарушение трофической функции нервной системы. Неврозы: понятие, этиология, патогенез, нарушение функций организма при неврозах, неврозы как предболезнь.</p> <p>Коллапс. Понятие, виды, этиология, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии. Шок. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические проявления. Патогенетические основы профилактики и терапии шока.</p> <p>Кома. Определение, виды, этиология, патогенез, стадии комы. Морфологические и функциональные нарушения при коматозных состояниях.</p> <p><b>Принципы терапии.</b></p>	
11.	Инфекционные заболевания.	<p>Инфекция. Понятие. Инфекционная болезнь, возбудитель, вирулентность, инфицирование, носительство. Инфекционные агенты (эндопаразиты, экзопаразиты): классификация, методы их выявления. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Роль реактивности организма в возникновении и клиническом течении. Общая характеристика патогенеза инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней.</p> <p>Принципы классификации инфекционных болезней, стадии развития инфекционного заболевания.</p> <p>Бактериемия и сепсис. Сепсис как особая форма развития инфекции. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит.</p> <p>Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, патогенез и морфогенез. Классификация (первичный, гематогенный, вторичный). Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>Инфекции детского и подросткового возраста. Корь. Эпидемический паротит (свинка). Полиомиелит. Ветряная оспа и опоясывающий герпес. Коклюш. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p>	УК-1 ОПК-5

		Кишечные инфекции. Дизентерия. Брюшной тиф, сальмонеллезы. Этиология, эпидемиология, патогенез. Морфологическая характеристики, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Оппортунистические инфекции и СПИД.	
--	--	--	--

**5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы для студентов, обучающихся по индивидуальному плану**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы				Всего час.	
		Контактная		Внеаудиторная			
		Лекции		Практические занятия			
		AЗ	ДОТ	AЗ	ДОТ		
1.	Введение в общую патологию.		1		2	6	9
2.	Типовые общепатологические процессы.	2		2		8	12
3.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.			2		4	6
4.	Патология тканевого роста.		1	2		6	9
5.	Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	2		2		8	12
6.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	2		2		8	12
7.	Патофизиология дыхания. Болезни органов дыхания.		1	2		6	9
8.	Патофизиология пищеварения. Болезни органов пищеварения и печени.		1	2		6	9
9.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.		1	2		6	9
10.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.		1		2	6	9
11.	Инфекционные заболевания.		2	2		8	12
	ИТОГО:	6	8	18	4	72	108

**5.3. Тематический план лекций для студентов, обучающихся по индивидуальному плану**

№ раз- дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			3	
			AЗ	ДОТ
1.	Введение в общую патологию.	Л 1. Введение в курс общей патологии. Исторические этапы развития. Содержание, задачи, объекты и методы исследования.		1
2.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы.	Л 2. Типовые общепатологические процессы. Альтерация, некроз. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. Патология периферического кровообращения и микроциркуляции. Воспаление: сущность, биологическое значение	2	

3.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	ние, основные компоненты воспалительного процесса. Лихорадка. Иммунологическая реактивность.		
4.	Патология тканевого роста.	Л 3. Опухолевый рост – определение, этиология, патогенез, свойства опухолей. Особенности опухолей эпителиального и мезенхимального происхождения.		1
5.	Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	Л 4. Введение в патологию крови. Патофизиология красной крови, анемии, эритроцитозы. Нарушение системы лейкоцитов, изменения лейкоцитарной формулы. Лейкозы, общая характеристика.	2	
6.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	Л 5. Артериальные гипертензии, атеросклероз, гипертоническая болезнь. Классификация сердечной недостаточности, нарушения общей гемодинамики. ИБС. Аритмии.	2	
7.	Патофизиология дыхания. Болезни органов дыхания.	Л 6. Гипоксия: классификация, этиология и патогенез основных форм. Классификация дыхательной недостаточности, виды одышек. Пневмонии.		1
8.	Патофизиология пищеварения. Болезни органов пищеварения и печени.	Л 7. Патология пищеварения в желудке и кишечнике. Язвы желудка и 12-перстной кишки, аппендициты. Понятие о печеночной недостаточности, печеночная кома.		1
9.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	Л 8. Острая и хроническая почечная недостаточность: этиология и патогенез, клинические синдромы, морфология. Пиелонефрит, уролитиаз.		1
10.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	Л 9. Классификация эндокринопатий; основные механизмы их развития. Патофизиология нервной системы. Боль: виды, этиология, патогенез.		1
11.	Инфекционные заболевания.	Л 10. Введение в инфекционную патологию. Бактериальные и вирусные инфекции на примере кишечных и детских инфекций. Туберкулез. Сепсис.		2
Итого:			6	8

#### 5.4. Тематический план практических занятий для студентов, обучающихся по индивидуальному плану

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущий	рубежный	3	
					AЗ	ДОТ
1.	Введение в общую патологию	ПЗ 1. Введение в курс общей патологии. Содержание, задачи, объекты и методы исследования в патанатомии и патофизиологии.	задание по ДОТ	-		2

2.	Типовые общепатологические процессы.	ПЗ 2. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Дистрофии, нарушения белкового, липидного, углеводного обменов. Расстройства кровообращения.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2	
3.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы	ПЗ 3. Воспаление: основные компоненты воспалительного процесса, клинические и морфологические признаки. Лихорадка. Аллергия, типы аллергических реакций. Процессы адаптации и компенсации.	устный опрос, тестирование	контрольная работа	2	
4.	Патология тканевого роста.	ПЗ 4. Патология тканевого роста, регуляция. Общая онкология, опухолевая прогрессия. Понятие об опухолевой прогрессии.	задание по ДОТ	реферат	2	
5.	Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	ПЗ 5. Патология системы красной и белой крови, регуляция. Анемии. Лейкоцитарная формула, ее изменения. Лейкозы, опухоли лимфатических узлов.	устный опрос, тестирование	контрольная работа	2	
6.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	ПЗ 6. Патология сосудов. Атеросклероз. Нарушения сосудистого тонуса, гипотензии. ИБС, формы. Аритмии. Сердечная недостаточность, виды.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2	
7.	Патофизиология дыхания. Болезни органов дыхания.	ПЗ 7. Дыхательная недостаточность, виды одышек. Заболевания легких, лobarная и очаговая пневмонии. Понятие о ХОБЛ.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2	
8.	Патофизиология пищеварения. Болезни органов пищеварения и печени.	ПЗ 8. Патология пищеварения в желудке и кишечнике, синдромы. Желтухи, патофизиологический синдром. Печеночная недостаточность.	устный опрос, тестирование	контрольная работа	2	

9.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	ПЗ 9. Патология клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, секреции. Синдромы. Острая и хроническая почечная недостаточность.	задание по ДОТ	-	2	
10.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	ПЗ 10. Эндокринопатии. Общий адаптационный синдром. Патология нервной системы, основные синдромы. Боль: виды, этиология, патогенез.	задание по ДОТ	-		2
11.	Инфекционные заболевания	ПЗ 11. Инфекционный процесс, принципы классификации инфекционных заболеваний. Карантинные инфекции. Кишечные и детские инфекции. Сепсис, особенности. Туберкулез.	задание по ДОТ	-	2	
ВСЕГО:					18	4

## 5.5. Лабораторные занятия

Не предусмотрены

## 6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоем- кость (час)	Формы контроля
1.	Введение в общую патологию.	Подготовка к занятиям с использованием ДОТ – <i>работа с лекционным материалом, дистанционными материалами, учебной литературой</i>	6	отчет по ДОТ
2.	Типовые общепатологические процессы.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	8	письменный отчет
3.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	4	письменный отчет
4.	Патология опухолевого роста.	Подготовка к занятиям с использованием ДОТ – <i>работа с лекционным материалом, дистанционными материалами, учебной литературой</i> Реферат - <i>написание реферативного доклада по заданной проблеме</i>	6	отчет по ДОТ реферат

5.	Патофизиология крови. Болезни кроветворной системы.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	8	письменный отчет
6.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	8	письменный отчет
7.	Патофизиология дыхания. Болезни органов дыхания.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	6	письменный отчет
8.	Патофизиология пищеварения. Болезни органов пищеварения и печени.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	6	письменный отчет
9.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	Подготовка к занятиям с использованием ДОТ – <i>работа с лекционным материалом, дистанционными материалами, учебной литературой</i>	6	отчет по ДОТ
10.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	Подготовка к занятиям с использованием ДОТ – <i>работа с лекционным материалом, дистанционными материалами, учебной литературой</i>	6	отчет по ДОТ
11.	Инфекционные заболевания.	Подготовка к занятиям с использованием ДОТ – <i>работа с лекционным материалом, дистанционными материалами, учебной литературой</i>	8	отчет по ДОТ
<b>Итого:</b>			<b>72</b>	
	Подготовка к промежуточной аттестации - экзамену	Повторение и закрепление изученного материала ( <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой</i> ); работа с макропрепаратами на кафедре; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24	Устный ответ по билету
Всего:			<b>96</b>	

## 6.2. Тематика реферативных работ

Семестр № 3

- Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Значение информированности населения в профилактике опухолей.
- Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками. Химический канцерогенез, важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Роль медицинской сестры в профилактике опухолей.

3. Больной со злокачественной опухолью (на примере рака любой локализации). Морфофункциональная характеристика. Значение факторов внешней среды в развитии заболевания. Меты профилактики. Прогноз.
4. Эпидемиология опухолевых заболеваний на примере опухолей шейки и тела матки. Современное состояние проблемы, значение, исходы. Организация диспансеризации населения, информированности женщин о возможности ранней диагностики и эффективности лечения.
5. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез, эпидемиология, морфофункциональная характеристика, роль в развитии гиперпластических и опухолевых процессов. Роль факторов внешней среды, вредных привычек в развитии заболевания. Профилактика, современное состояние проблемы.
6. Особенности опухолей эпителиального происхождения. Патологоанатомическая характеристика. Направления профилактики, скрининга по отдельным локализациям.
7. Особенности опухолей мезенхимального происхождения. Патологоанатомическая характеристика. Направления профилактики, скрининга по отдельным локализациям.
8. Особенности опухолей нервной системы и головного мозга. Возможности ранней диагностики, направления профилактики. Опухоли нервной системы детского возраста, онкогенез, роль онкогенных факторов для опухолей детей.

### **6.3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины**

Методические указания разработаны и представлены в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **7.1. Основная литература Печатные издания**

№ п/п	Наименование	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Черешнев, В.А. Патология: Учебник + CD в 2-х томах / В.А. Черешнев, В.В. Давыдов. – 15-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 278 с. – Текст: непосредственный.	50
2	Патология: учебник / под ред. А. И. Тюкавкина, А. Г. Васильевой, Н. Н. Петрищева. - 4-е изд., перераб. - М.: Издательский центр "Академия", 2012. – 264 с. – Текст: непосредственный.	25
3	Патология: Учебник + CD в 2 томах. / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. – 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 418 с. - Текст: непосредственный.	215

### **Электронные издания**

№ п/п	Наименование
1.	Черешнев, В.А. Патология: Учебник CD в 2-х томах / В.А. Черешнев, В.В. Давыдов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 278 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html</a> (дата обращения: 28.08.2019). – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410523.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410523.html</a> (дата обращения: 28.08.2019).

	Текст: электронный.
2.	Патология: Учебник + CD в 2 томах. / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. – 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 418 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html</a> ( <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410523.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410523.html</a> ) (дата обращения: 28.08.2019). – Текст: электронный.

## 7.2. Дополнительная литература Печатные издания

№ п/п	Наименование	Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Цветной атлас патологической анатомии / Под ред. В.П. Сапрыкина. Пер. с англ. И.А. Поповой, В.П. Сапрыкина. – М.:Логосфера. – 2005. – 282 с. с ил. - Текст: непосредственный.	15
2.	Финлейсон, К. Патология в рисунках: учебное пособие / К. Дж. Финлейсон, Б. А. Ньюелл. Пер. с англ. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. – 217 с. с ил. – Текст: непосредственный.	5
3.	Исакова, Н.В. Основы патологии: учебник / Н.В. Исакова, Н.И. Лясковская, П.А. Сухачев, Т.А. Федорина: под ред. Т.А. Федориной. – Москва: КНОРУС, 2017. – 278 с. Текст: непосредственный.	100

## 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.08.2019). – Текст: электронный.
2.	Ассоциация медицинских сестер в России: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://medsestre.ru">http://medsestre.ru</a> (дата обращения: 30.09.2019). – Текст: электронный.
3.	Министерство здравоохранения Российской Федерации: портал непрерывного медицинского образования – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://edu.rosminzdrav.ru">http://edu.rosminzdrav.ru</a> (дата обращения: 30.09.2019). – Текст: электронный.
4.	Российское общество патологоанатомов: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://patolog.ru">http://patolog.ru</a> (дата обращения: 30.09.2019). – Текст: электронный.

## 7.4. Информационные технологии

### Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS-10 pro**.
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE 2016** в составе: текстовый редактор **WORD**, электронная таблица **EXEL**, система подготовки презентаций **POWER POINT**, база данных **ACCESS**.
3. Антивирусная программа **Dr. Web**.

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « Общая патология » не предусмотрено.

**Перечень информационных справочных систем:**

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) СамГМУ. URL: <https://is.samsmu.ru/eios/>. Дистанционный курс в составе ЭИОС включает теоретический материал со ссылками на первоисточники, а также тесты и задания для самоконтроля и аттестации.
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
3. Университетская библиотека online: электронная библиотечная система. URL: <http://biblioclub.ru>.

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

N п/п	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №201	Телевизор, видеоплеер. Микроскопы учебные монокулярные 10 шт. Наборы микропрепараторов по учебным темам.
2.	Учебная комната №204, аудитория для самостоятельной работы с выходом в интернет	Телевизор, DVD плеер. Микроскопы учебные монокулярные 10 шт., микроскоп демонстрационный бинокулярный. Наборы микропрепараторов по учебным темам.
3.	Учебная комната №205, аудитория для самостоятельной работы с выходом в интернет	Телевизор, видеоплеер. Микроскопы учебные монокулярные 10 шт., микроскоп демонстрационный бинокулярный. Наборы микропрепараторов по учебным темам.
4.	Учебная комната №206	Ноутбук, видеопроектор. Микроскопы учебные монокулярные 10 шт. Наборы микропрепараторов по учебным темам.
5.	Учебная комната №208	Специализированный музей с макропрепаратами по общей патологии.
6.	Учебная комната №209	Специализированный музей с макропрепаратами по частной патологии.
7.	Учебная комната №210	Телевизор. Микроскопы учебные монокулярные 10 шт. Наборы микропрепараторов по учебным темам.
8.	Учебная комната №301	Интерактивная доска, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор).
9.	Учебные комнаты №304, 305, 306, 310 имеют стереотипное оснащение.	Микроскопы учебные монокулярные 4 шт. Наборы тонометров, секундомеров. Калькуляторы.
	Лекционный зал	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

**9. Использование инновационных методов обучения**

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют не менее 5% от аудиторных занятий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются следующие активные и интерактивные формы проведения практических занятий, которые носят обучающий характер и не являются формой контроля:

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Раздел 3. Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	Лекция 2. «Воспаление» Лекция-дискуссия.	2
2.	Раздел 3. Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	Практическое занятие 3. Информационный проект: «Процессы адаптации и компенсации – роль организма и факторов внешней среды».	1
ИТОГО:			3

#### **10. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.**

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разработан и представлен в форме отдельного комплекта документов в составе УМКД.

#### **Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Промежуточная аттестация на 3 семестре проводится в форме экзамена по дисциплине, который включает устный ответ на вопросы экзаменационного билета, а также диагностику и описание макроскопического препарата. Экзаменационный билет содержит теоретический вопрос, задание в виде ситуационной задачи, все материалы – в ДОТ.

#### **Перечень вопросов для подготовки к экзамену по дисциплине.**

##### **Список теоретических вопросов:**

1. Общая патология и ее место в системе медицинских знаний, связь патологической анатомии и патологической физиологии.
2. Объекты и методы исследования в патологической анатомии и патологической физиологии.
3. Соотношение структурных, функциональных изменений и клинических проявлений болезни, примеры.
4. Этапы развития общей патологии, Самарская школа патологов.
5. Понятие об общей нозологии, предмет изучения, принципы классификации болезней. Симптом, синдром.
6. Понятие об этиологии, патогенезе, осложнениях, исходах болезней.
7. Типовые патологические процессы, их взаимосвязь и взаимообусловленность.
8. Повреждение как типовой патологический процесс. Обратимое и необратимое повреждения.
9. Некроз, этиология, патогенез, структурно-функциональная сущность, виды, обоснование лечения.
10. Взаимосвязь видов обмена веществ и их нарушений. Принципы классификации, структурно-функциональные проявления.
11. Нарушения обмена белков. Этиология, патогенез, проявления паренхиматозных и стромальных белковых дистрофий, исходы.
12. Гиалиноз, механизмы развития, исходы. Амилоидоз, этиология, патогенез, структурно-функциональные проявления, исходы, обоснование лечения.
13. Нарушения жирового обмена. Этиология, патогенез, принципы классификации, струк-

турно-функциональные проявления, методы выявления в тканях, исходы, обоснование лечения.

14. Нарушения обмена углеводов. Сахарный диабет, этиология, патогенез, структурно-функциональные изменения в органах, осложнения, исходы, обоснование лечения.
15. Понятие о нарушениях кровообращения. Виды, структурно-функциональные проявления.
16. Венозное полнокровие, виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
17. Нарушения водно-электролитного баланса, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, обоснование лечения.
18. Звенья патогенеза гемостаза. Тромбоз. Виды тромбов, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, значение.
19. Эмболия. Пути циркуляции и виды эмболов, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
20. Геморрагический синдром, патогенетические звенья. Кровотечения и кровоизлияния, этиология, механизм развития, виды, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы..
21. Инфаркты. Классификация, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, обоснование лечения.
22. Понятие о реактивности организма. Общая реактивность, иммунологическая реактивность, значение для поддержания гомеостаза в организме.
23. Воспаление, клинические признаки и их морфологическое выражение. Фазы воспалительной реакции.
24. Лихорадка, виды. Гипертермия и гипотермия, этиология, механизм развития, осложнения, исходы, обоснование лечения.
25. Острое воспаление, патогенетические звенья. Эксудативное воспаление, причины, виды, исходы, направления терапии.
26. Хроническое продуктивное воспаление, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы. Виды гранулем.
27. Иммунопатологические процессы, классификация. Первичные и приобретенные иммунодефицитные синдромы.
28. Аллергия. Виды аллергических реакций, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
29. Процессы адаптации и компенсации. Классификация, значение в норме и патологии.
30. Регенерация, морфологические формы, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, значение.
31. Атрофия. Виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
32. Гипертрофия и гиперплазия. Виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
33. Механизмы контроля роста и размножения клеток. Онкогенные факторы, роль в опухолевой прогрессии.
34. Опухоли, определение понятия. Основные этиологические теории опухолевого роста.
35. Гистогенез и гистогенетическая классификация опухолей, терминология.
36. Биопсия и ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения болезней.
37. Формы роста опухолей. Атипизм. Общее и местное воздействие опухолей на организм.
38. Понятие о зрелых и незрелых опухолях, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
39. Патофизиология красной крови. Эритроцитозы, анемии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.

- 40.** Патофизиология белой крови. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкоцитарная формула и ее изменения.
- 41.** Острые лейкозы. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 42.** Хронические лейкозы. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 43.** Патофизиология сосудистого тонуса. Гипотензии и гипертензии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 44.** Атеросклероз. Стадии изменений в сосудах. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 45.** Патофизиология коронарной недостаточности. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 46.** Острый инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 47.** Сердечно-сосудистая недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 48.** Аритмии, виды, значение. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 49.** Гипоксия, классификация. Этиология, патогенез, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 50.** Патология внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 51.** Долевая пневмония, стадии развития. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 52.** Очаговая пневмония, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 53.** Хронические обструктивные болезни легких. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 54.** Патофизиология пищеварения. Нарушение функций желудка. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 55.** Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Основные взгляды на этиологию и патогенез. Морфология хронической язвы, исходы, осложнения.
- 56.** Патофизиология нарушения пищеварения в кишечнике. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 57.** Аппендицит. Клинико-морфологическая классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия острого аппендицита, осложнения.
- 58.** Патофизиология нарушения функций печени. Патогенез и последствия синдрома холестаза. Виды желтухи.
- 59.** Печеночная недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 60.** Цирроз печени. Классификация по этиологии, патогенетическим принципам, морфология, исходы, осложнения.
- 61.** Патофизиология мочевыделения, нарушения функции почек, классификация.

- 62.** Гломерулонефрит. Почечные и внепочечные проявления. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 63.** ОПН, стадии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 64.** Уремия. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 65.** Патофизиология эндокринной регуляции. Эндокринопатии, классификация, этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 66.** Патофизиология нарушений функции нервной системы. Примеры, этиология, механизмы развития, проявления, исходы.
- 67.** Патофизиология боли. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 68.** Общие закономерности развития инфекционного процесса. Понятие и современные представления о патоморфозе инфекционных болезней.
- 69.** Брюшной тиф. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения. Характеристика местных и общих изменений.
- 70.** Бактериальная дизентерия. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 71.** Сепсис. Особенности сепсиса как инфекционного процесса. Клинико-анатомическая классификация.
- 72.** Карантинные инфекции, классификация. Холера. Периоды болезни, местные и общие патологоанатомические изменения, этиология, патогенез, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 73.** Туберкулез. Локализация и сущность изменений, Этиология, патогенез, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
- 74.** Осложнения вторичного туберкулеза. Современный патоморфоз туберкулеза, причины смерти.

**Образцы ситуационных заданий для экзамена по дисциплине:**

Решая задачу, охарактеризуйте изменения в представленном исследовании функционального состояния организма в сравнении с нормой. Выделите ведущий синдром, подумайте о возможном заболевании. Объясните этиологию, патогенез развития синдрома и заболевания.

1. У женщины 25 лет с диагнозом беременность 10 недель внезапно возникли резкие боли в животе. Больная была доставлена в хирургическое отделение. При пункции Дугласова пространства через задний свод влагалища получена кровь.
  - 1) Ваш диагноз.
  - 2) Механизм кровотечения?
  - 3) Охарактеризуйте направления терапии.
  
2. У больного 71 года, страдавшего атеросклерозом, появились боли в левой стопе. К врачу не обращался. К моменту осмотра: стопа увеличена в объеме, ткани дряблые, черного цвета, кожные покровы мацерированы. Демаркационная зона не выражена.
  - 1) Каков диагноз?
  - 2) Причина заболевания.
  - 3) Чем обусловлен чёрный цвет ткани?
  - 4) Обоснуйте направление терапии.

3. 65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на трети сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности и спутанного сознания.
- 1) Наиболее вероятная причина смерти больной?
  - 2) Механизм дыхательной недостаточности?
  - 3) Какие изменения были обнаружены в мозге и легких?
4. У больного, страдавшего трансмуральным инфарктом миокарда, появились боли в пояснице, гематурия. Еще через 2 дня внезапно возникли правосторонняя гемиплегия, расстройство речи. Больной скончался при явлениях нарастающего отека мозга.
- 1) Какие изменения могли быть обнаружены в миокарде, почках и головном мозге?
  - 2) Механизм отека мозга?
5. У больного, страдавшего анемией, после повторных переливаний крови появилось желтушное окрашивание кожи и склер.
- 1) Ваш диагноз.
  - 2) Вид желтухи.
  - 3) Каким пигментом обусловлен цвет кожи и к какой группе пигментов он относится?
  - 4) Обоснуйте терапию.
6. Больной 47 лет поступил в хирургическое отделение с высокой температурой, кашлем с обильной гнойной мокротой. На рентгенограмме в правом легком имеется полость с уровнем жидкости. Больному произведена операция – лобэктомия. При вырезке операционного материала в легком обнаружена полость диаметром 7 см со зловонной жидкостью желто-зеленого цвета. Стенки полости толстые серо-белого цвета, плотной консистенции.
- 1) Какой патологический процесс обнаружен в легком?
  - 2) Что могло предшествовать формированию данного образования в легком?
  - 3) Какие морфологические изменения доказывают, что процесс в данном случае имеет хроническое течение?
  - 4) Как вы считаете, почему этому больному было показано оперативное лечение?
7. После ушиба колена у мальчика появилось опухолевидное разрастание в области эпифиза бедренной кости. После стационарного обследования принято решение ампутировать бедро. При обследовании удалённой конечности в области нижнего эпифиза бедра обнаружено разрастание опухоли, разрушающей кость, не имеющей чётких границ, серо-розового цвета, на разрезе вида "рыбьего мяса".
- 1) Назовите опухоль.
  - 2) Доброположительная она или злокачественная?
  - 3) Из каких тканей она развилась?
  - 4) Где можно ожидать первые метастазы опухоли?
8. В толще дна матки обнаружена опухоль в виде чётко отграниченного узла (инкапсулированного) плотной консистенции, диаметром 4 см. Микроскопически опухоль состоит из мышечных клеток веретенообразной формы, которые собираются в пучки, идущие в различных направлениях. Ядра на поперечных срезах лежат в центре волокон. Коллагеновые волокна представлены в небольшом количестве.
- 1) Какая опухоль обнаружена в матке, дайте название?
  - 2) Определите гистогенез этой опухоли.
  - 3) Какие разновидности таких опухолей вы знаете?

9. Больная жаловалась на наличие плотного опухолевидного образования в молочной железе. Произведена резекция железы, ткань её послана на гистологическое исследование. Обнаружен опухолевидный узел диаметром 2 см, плотный, в капсуле, на разрезе бело - розовый, тяжистый. Опухоль представлена щелевидными железистыми компонентами, сдавленными разрастающейся соединительной тканью, которая преобладает над паренхимой.
- 1) Какая опухоль обнаружена в молочной железе?
  - 2) Обладает ли органоспецифичностью?
  - 3) К какой категории заболеваний молочной железы относится?

10. На вскрытии в области бедра обнаружена опухоль, на разрезе имеющая вид "рыбьего мяса" Опухоль растет из бедренной кости, прорастая окружающие ткани.
- 1) Ваш диагноз по макроскопической картине.
  - 2) Каков путь метастазирования опухоли и где возможно появление первых метастазов?

**Образец задания для работы с макропрепаратами:**

Описать макропрепарат, назвать патологический процесс, назвать возможные причины, исходы. Указать заболевания, при которых встречается данный патологический процесс, подобрать другие характерные макропрепараты, обосновать лечение и ведение пациента.

**Список экзаменационных макропрепаратов:**

1Э	Венозное полнокровие почки	24Э	Низкодифференцированная саркома
2Э	Мускатная печень	25Э	Папиллома
3Э	Бурая индурация легкого	26Э	Плоскоклеточный ороговевающий рак
4Э	Кровоизлияние в головной мозг	27Э	Фиброаденома молочной железы
5Э	Красный тромб	28Э	Аденокарцинома
6Э	Ишемический инфаркт почки	29Э	Гипернефроидный рак
7Э	Геморрагический инфаркт легкого	30Э	Меланома
8Э	Гиалиноз сосудов селезенки	31Э	Печень при лимфолейкозе
9Э	Саговый амилоидоз селезенки	32Э	Печень при миелолейкозе
10Э	Амилоидоз почки	33Э	Лимфоузел при лимфогрануломатозе
11Э	Ожирение печени	34Э	Инфаркт миокарда
12Э	Стенка аорты при атеросклерозе	35Э	Ревматический эндокардит
13Э	Творожистый некроз лимфатического узла	36Э	Крупозная пневмония
14Э	Фибринозный перикардит	37Э	Очаговая пневмония
15Э	Абсцесс легкого	38Э	Эмфизема легких
16Э	Гнойный лептотоменингит	39Э	Флегмонозный аппендицит
17Э	Межуточный миокардит	40Э	Хроническая язва желудка
18Э	Кардиосклероз	41Э	Цирроз печени
19Э	Туберкулезный бугорок	42Э	Острый гломерулонефрит
20Э	Гипертрофия миокарда	43Э	Почки при ОПН
21Э	Фиброма	44Э	Пейерова бляшка при брюшном тифе в тонкой кишке
22Э	Хондрома	45Э	Стенка туберкулезной каверны
23Э	Кавернозная гемангиома	46Э	Гортань при дифтерии

**Пример конструкции экзаменационного билета**

**Билет № 1**

1. Понятие о реактивности организма. Общая реактивность, иммунологическая реактивность, значение для поддержания гомеостаза в организме.

2. Ситуационная задача. Больной А., 38 лет, находясь на даче, был укушен осой. Сразу же после укуса возникла боль, через несколько минут - волдырь, эритема и сильный зуд в месте укуса, а еще через некоторое время - крапивница, тошнота, спастические сокращения мышц живота, экспираторная одышка, массивный отек лица и голосовых связок.
1. Какой вид отека (по этиологии) сформировался у больного?
  2. Каковы механизмы его развития?
  3. Обоснуйте направления терапии.
3. Задание по макропрепаратуре:

 Красный тромб в подвздошной вене	<b>Макропрепарат №28</b> 1. Описать макропрепарат. 2. Назвать патологический процесс. 3. Причины патологического процесса. 4. Возможные исходы патологического образования.
---	---

При каких заболеваниях возможен этот патологический процесс? Подберите другие макропрепараты, характеризующие одно из заболеваний. Обоснуйте лечение, каков маршрут пациента, как организовать уход?

#### **Система оценивания и критерии выставления оценок**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена, при этом используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

#### **Пример критериев выставления оценок**

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>знать</b>				
3	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает системную классификацию и группы патологических процессов, закономерности их возникновения, развития и исходов. Не знает значение патологических процессов в возникновении заболеваний, риски угрозы здоровью на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о группах патологических процессов, закономерностях их возникновения, развития и исходов. Имеет примитивные знания о значении патологических процессов в возникновении заболеваний и рисках угрозы здоровью на индивидуальном уровне.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные группы патологических процессов в полной классификации, главные закономерности их возникновения, развития и исходов. Знает значение патологических процессов в возникновении большинства заболеваний, риски угрозы здоровью на индивидуальном и групповом уровнях.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает системную классификацию и группировку патологических процессов. Показывает глубокое знание и понимание закономерностей возникновения, развития и исходов патологических процессов в их взаимосвязи. Глубоко понимает значение и роль патологических процессов в возникновении и

				развитии заболеваний, дополнительно расшифровывает риски угрозы здоровью на индивидуальном, групповом и популяционном уровне.
<b>уметь</b>				
	Студент не умеет при описании макропрепарата выделять ведущие составляющие в патологическом процессе, не умеет анализировать морфологические и функциональные изменения при решении ситуационной задачи, не умеет объяснять роль патологических процессов в развитии заболеваний и неотложных состояний.	Студент испытывает затруднения при описании макропрепарата. Студент непоследовательно и не систематизировано выделяет отдельные составляющие в патологическом процессе, не проводя анализ морфологических и функциональных данных. Студент затрудняется при решении ситуационной задачи, поясняет лишь некоторые признаки, иллюстрирующие роль патологических процессов в развитии заболеваний и неотложных состояний.	Студент умеет самостоятельно описывать и анализировать макроскопический препарат. Умеет выделять ведущие составляющие в патологическом процессе. Студент умеет использовать все данные морфологического и функционального исследования для решения ситуационной задачи, грамотно объясняет роль патологических процессов в развитии заболеваний и неотложных состояний.	Студент умеет последовательно и системно описывать макроскопический препарат, проводя анализ и сопоставление по взаимосвязи отдельных составляющих в патологическом процессе. Студент умеет самостоятельно анализировать морфологические и функциональные данные при решении ситуационной задачи, глубоко объясняет на примере задачи и других дополнительных примеров роль патологических процессов в развитии заболеваний и неотложных состояний.
<b>владеть</b>				
	Студент не владеет навыком анализа патологических процессов и их последствий для организма человека.	Студент владеет основными навыками анализа патологических процессов. Студент в основном способен самостоятельно проанализировать последствия развития патологического процесса для организма человека.	Студент владеет знаниями и умениями по всему изученному программному материалу, допуская незначительные ошибки и недочеты. Студент способен самостоятельно проанализировать и оценить последствия развития патологического процесса для организма человека.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном теоретическом и практическом материале. Студент владеет навыком анализа патологических процессов в системе. Студент способен самостоятельно проанализировать и оценить последствия развития патологического процесса для организма человека, определить и обосновать направления лечения, реабилитации и профилактики.

## 11. Методическое обеспечение дисциплины.

Методическое обеспечение учебной дисциплины разработано и представлено в форме отдельного комплекта документов, включающих «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

## **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости** **БИЛЕТ 1**

Задание 1. Выберете из представленных в учебной комнате макропрепаратов один – три макропрепарата, соответствующие теме: «Гипоксические состояния, виды. Ишемия. Инфаркты».

Опишите один из макропрепаратов по данной теме. Диагностируйте патологический процесс.

Задание 2. Назовите 2-3 известных Вам термина из глоссария по теме: «Нарушения липидного обмена. Жировые дистрофии, ожирение. Нарушения углеводного, пигментного и минерального обменов. Образование камней». Дайте этим терминам определение

Задание 3. Типовая задача. У ребенка в ходе развития респираторной вирусной инфекции внезапно появился озноб, на губах пузырьковидные высыпания. Микроскопически в большинстве клеток эпидермиса обнаруживаются крупные вакуоли с оттеснением ядра на периферию и сморщиванием его.

Какая наиболее тяжелая разновидность паренхиматозной дистрофии обнаружена в эпидермисе губ? Ответ обоснуйте.

Какие другие виды паренхиматозных дистрофий Вы знаете?

### **Система оценивания и критерии выставления оценок.**

В систему оценивания входит оценка по 5-ти балльной системе.

### **Пример критериев выставления оценок**

<b>Шкала оценивания</b>			
<b>«неудовлетворительно»</b>	<b>«удовлетворительно»</b>	<b>«хорошо»</b>	<b>«отлично»</b>
Макропрепараты выбраны неправильно, описание макропрепарата поверхностное, патологический процесс не диагностирован, названные термины не соответствуют определениям, ответ на вопросы заданий являются неправильными или содержат существенные ошибки.	Макропрепараты выбраны не достаточно полно, описание макропрепарата не содержит заключения, диагностика патологического процесса затруднена, возможна после наводящих вопросов преподавателя, термины содержат не полные определения, в решении заданий отражены ответы только на часть вопросов, в вопросах, носящих принципиальный характер, допущены ошибки. Студент демонстрирует только поверхностное фактическое знание материала.	Макропрепараты выбраны правильно, в описании имеются несущественные ошибки заключения, патологический процесс диагностирован правильно, термины определены достаточно хорошо, ответ на задания не содержит ошибок в принципиальных для понимания раздела вопросах, но ответы носят неполный характер, отсутствуют рассуждения, подтверждающие сделанные выводы.	Макропрепараты выбраны и описаны правильно, содержат грамотные заключения, патологический процесс диагностирован правильно с заключением, все термины имеют полные определения, ответы на все поставленные вопросы в заданиях изложены научным языком, с обоснованием выводов.

### **Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости**

**Перечень вопросов для устного опроса по теме:** «Расстройства кровообращения. Полнокровия, венозный застой. Нарушения водно-электролитного обмена. КОС. Отеки. Патология системы гемостаза: кровотечения, кровоизлияния, тромбоз. Эмболия».

1. Понятие о нарушениях кровообращения. Виды, структурно-функциональные проявления.
2. Виды полнокровий, значение для организма артериального полнокровия.

3. Венозное полнокровие, виды, этиология, механизм развития
4. Структурно-функциональные изменения при хроническом венозном полнокровии, осложнения, исходы.
5. Нарушения водно-электролитного баланса, этиология, механизм развития
6. Структурно-функциональные изменения при отеках, осложнения, исходы, обоснование лечения.
7. Понятие о КОС, основные виды, механизмы развития.
8. Звенья патогенеза гемостаза, значение для организма.
9. Тромбоз. Виды тромбов, этиология, механизм развития
10. Структурно-функциональные изменения при тромбозе, осложнения, исходы, значение.
11. Эмболия. Пути циркуляции и виды эмболов, этиология, механизм развития.
12. Структурно-функциональные изменения при основных видах эмболий, осложнения, исходы.
13. Геморрагический синдром, патогенетические звенья. Значение для организма, обоснование терапии.
14. Кровотечения и кровоизлияния, этиология, механизм развития, виды, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.

**Примеры тестов для текущего контроля успеваемости:**

Тема: «Дыхательная недостаточность, виды одышек. Заболевания легких, лобарная и очаговая пневмонии. Понятие о ХОБЛ».	<p>Задание 1. Выберите правильный ответ: Дыхательная недостаточность сопровождается: а) некрозом; б) одышкой; в) артериальной гиперемией; г) гипоксией.</p> <p>Задание 2. Выберите характерные признаки для лобарной пневмонии: а) долевое поражение, б) фибринозный вид воспаления, в) очаговое поражение, г) различный вид воспаления, д) циклическое течение, е) ациклическое течение.</p> <p>Задание 3. Дополните определение: ХОБЛ – это группа хронических заболеваний легких, сопровождающихся _____.</p> <p>Задание 4. Назовите разновидности патологии внешнего дыхания: 1; 2.</p>	<p>Ответ: б)</p> <p>Ответ: а), б), д)</p> <p>Ответ: «обструкцией дыхательных путей»</p> <p>Ответ:            1. обструктивный тип            2. рестриктивный тип         </p>
--	---	--

**Примеры типовых задач для текущего контроля успеваемости:**

Тема: «Сердечная недостаточность, виды. Ревматические болезни. Болезни клапанов сердца».	<p>Задача 1. У больного 70 лет, страдавшего атеросклерозом, ткани первого пальца стоп отёчны, чёрного цвета, эпидермис отслаивается, появились отделения с неприятным запахом. Определить тип патологического процесса в первом пальце стопы. Каковы причины его появления? Объяснить чёрный цвет пальца.</p> <p>Задача 2. Больной С., 27 лет, доставлен в медпункт в тяжелом состоянии. Кожные покровы и слизистые цианотичны, пульс 146/мин, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт.ст., дыхание частое, поверхностное, температура тела 40,5° С. По свидетельству сопровождавших, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение 40 мин. работал при температуре воздуха 70°C и высокой влажности. Можно ли определить указанный симптомокомплекс наруше-</p>	<p>Ответ: Некроз – гангрена, прекращение кровоснабжения, пигменты крови при взаимодействии с воздухом дают черный цвет.</p> <p>Ответ: Нет. Это не агония или клиническая смерть. Показатели жизнедеятельности могут прийти в норму, т.к. до попадания в режим чрезвычайной ситуации больной был</p>
---	--	---

	ний жизнедеятельности как терминальное состояние? Обоснуйте свое заключение.	здоров.
	<p>Задача 3: Ребенок 6 лет, перенес операцию на сердце по поводу врожденного порока сердца. После операции и выхода из наркоза через 25 минут наступила смерть при явлениях острой сердечной недостаточности. Возникло подозрение на смерть от воздушной эмболии мозговых сосудов.</p> <p>Какой материал и как следует направить на дополнительное исследование?</p> <p>Что предполагаете обнаружить при макроскопическом исследовании внутренних органов?</p>	<p>Ответ:</p> <p>Вскрытие можно проводить в ПАО или СМЭ.</p> <p>Направляется ткань мозга.</p> <p>Картина острой смерти</p>
	<p>Задача 4: Пациент В., 46 лет, госпитализирован в отделение интенсивной терапии больницы с жалобами на сильные сжимающие боли за грудиной, продолжающиеся в течении 1,5 часов. Из анамнеза: накануне в течение недели интенсивно работал, мало спал, больше обычного курил, пил чай и кофе. До настоящего заболевания считал себя -здоровым человеком, занимался спортом. При осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, отмечается акроцианоз. При аусcultации - в лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 28 в мин, тоны сердца приглушены, аритмичны, АД -100/70 мм рт. ст. На ЭКГ: периодическая мерцательная аритмия предсердий с частотой 360 импульсов в мин, блокада проведения импульсов в правой ножке пучка Гиса, подъём сегмента ST в I,AVL,Vi-V4 отведениях. В анализе крови: лейкоциты 9,2*10<sup>9</sup>/л, другие показатели в пределах нормы.</p> <p>Ваш диагноз?</p>	Ответ: Острый коронарный синдром.

#### **Система оценивания и критерии выставления оценок.**

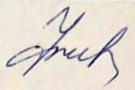
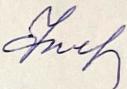
В систему оценивания входит оценка по 5-ти балльной системе интегрально за ответ на устный вопрос, тестирование и решение типовой задачи.

#### **Пример критериев выставления оценок**

<b>Шкала оценивания</b>			
<b>«неудовлетворительно»</b>	<b>«удовлетворительно»</b>	<b>«хорошо»</b>	<b>«отлично»</b>
<p>Ответ на устный вопрос не представлен или имеет грубые теоретические ошибки в формулировке, что делает невозможным представление о сути излагаемого материала.</p> <p>Количество правильных ответов при тестировании составляет менее 55% всех тестовых заданий.</p> <p>Ответы на задачи не представлены или имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невоз-</p>	<p>Ответ на устный вопрос сформулирован, но не содержит всех необходимых сведений, что затрудняет представить суть излагаемого материала правильно.</p> <p>Количество правильных ответов при тестировании составляет от 56% до 70% всех тестовых заданий.</p> <p>Ответы на задачи сформулированы, но не содержат всех необходимых исходных данных, что затрудняет представить ответы на вопросы</p>	<p>Устный ответ соответствует вопросу, представлена суть материала, но не всегда обоснована теоретически, ответ позволяет представить понимание материала студентом.</p> <p>Количество правильных ответов при тестировании составляет от 71% до 85% всех тестовых заданий.</p> <p>Анализ исходных данных задачи сформулирован четко, что позволяет представить правильный ответ на</p>	<p>Устный ответ полностью соответствует вопросу, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения заключений, ответ позволяет представить полное понимание материала студентом.</p> <p>Количество правильных ответов при тестировании составляет свыше 85% всех тестовых заданий.</p> <p>Анализ исходных данных сформулирован предельно четко, что позволяет</p>

можным их решение.	задачи правильно.	большинство вопросов, что соответствует условиям задачи, пусть и не всегда обоснованно теоретически.	представить правильный ответ на все вопросы задания. Ответ полностью соответствует условиям задачи, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения для подтверждения решения.
--------------------	-------------------	--	---

## 12. Лист регистрации изменений

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу внесены следующие изменения:	10.02.20	Протокол № 8	
1. Пересмотрена трудоемкость одного практического занятия (с учетом расписания на ноябрь и декабрь по субботам). Общее количество аудиторных занятий на 3 семестре = 3 ПЗ.	26.08.20	Протокол № 1	
2. Вносятся изменения в рабочую программу — полное преобразование обучающих методических материалов в ЭИОС, все лекции и ПЗ проводятся в дистанционном формате.	28.12.20	Протокол № 5	
3. Вносятся изменения по пересмотру структуры экзаменационных заданий для промежуточной аттестации в формате ДОТ.			