

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)
при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Основы патологии

для студентов 1 курса,

направление подготовки (специальность)

31.02.01 Лечебное дело

квалификация: фельдшер,

на базе среднего общего образования программа: 2 года 10 месяцев

форма обучения
очная

Образовательная программа, реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 31.02.01 Лечебное дело (уровень среднего профессионального образования), утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04 июля 2022 г., № 526, профессионального стандарта «Об утверждении профессионального стандарта «Фармацевт», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 г., № 349н. Рабочая программа составлена с учётом примерной основной образовательной программы (ПООП), утвержденной Приказом № П-41 от 28 февраля 2022 г. Минпросвещения России и ФГБОУ ДПО ИРПО (регистрационный номер 39, протокол ФУМО № 5 от 01 февраля 2022 г.) и учебного плана специальности 33.02.01 Фармация.

Компетенция	Номера заданий в тестовой форме
ОК 01	1-8
ОК 02	9-15
ОК 05	16-22
ПК 3.2	23-30

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ПК 3.2 Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<p>ОК 01 –. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Какой тип лейкоцитоза более характерен для острой бактериальной инфекции? А) Нейтрофилёз (повышение нейтрофилов); Б) Лимфоцитарный лейкоцитоз (повышение лимфоцитов); В) Моноцитоз (повышение моноцитов); Г) Эозинофилия (повышение эозинофилов). Ключ: А</p> <p>2. Какими способами макрофаги и нейтрофилы уничтожают фагоцитированных микроорганизмов? А) О₂-зависимым и О₂-независимым; Б) Прямым и косвенным; В) Термическим и биологическим; Г) Ранним и отсроченным. Ключ: А</p> <p>3. Что значит термин «бактерицидность»? А) Уничтожение бактерий; Б) Размножение бактерий; В) Распространение бактерий; Г) Обнаружение бактерий. Ключ: А</p> <p>4. Кислород-независимый механизм бактерицидности фагоцитов это... А) Уничтожение фагоцитированных бактерий при помощи ферментов; Б) Уничтожение фагоцитированных бактерий при помощи активных форм кислорода; В) Уничтожение фагоцитированных бактерий при помощи гистамина; Г) Уничтожение фагоцитированных бактерий при помощи ультрафиолета. Ключ: А</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>5. Наука этиология – это наука...? А) Условия возникновения заболеваний; Б) Причины заболеваний; В) Механизмы заболеваний;</p>

	<p>Г) Итоходы заболеланий. Ключ: А, Б</p> <p>6. Патогенез изучает? А) Причины заболеланий; Б) Механизмы заболеланий; В) Итоходы заболеланий; Г) Условия возникновения заболеланий. Ключ: Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>7. Сопоставьте пищеварительный фермент и тип пищи, которую он расщепляет:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Белки</td><td>А. Липаза</td></tr> <tr> <td>2. Жиры</td><td>Б. Амилаза</td></tr> <tr> <td>3. Углеводы</td><td>В. Трипсин</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–А, 3–Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>8. Установите правильную последовательность стадий воспаления: А) Вторичная альтерация; Б) Первичная альтерация; В) Пролиферация; Г) Экссудация. Ключ: Б, А, Г, В</p>	1. Белки	А. Липаза	2. Жиры	Б. Амилаза	3. Углеводы	В. Трипсин
1. Белки	А. Липаза						
2. Жиры	Б. Амилаза						
3. Углеводы	В. Трипсин						
<p>ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>9. Пример патогенетического лечения А) Противогельминтные средства Б) Противовирусные средства В) Антипротозойные средства (против простейших) Г) Противовоспалительные средства Ключ: Г</p> <p>10. Пример симптоматического лечения А) Антиэметическая терапия (против рвоты) Б) Противогельминтные средства В) Антибактериальная терапия Г) Противогрибковые средства</p>						

Ключ: А

11. Как называется воспаление без участия микроорганизмов (без инфекции)?

- А) Асимптоматическое
- Б) Асимптоматическое
- В) Антисептическое
- Г) Асептическое

Ключ: Г

12. Правильный порядок стадий воспаления

- А) Экссудация, альтерация, пролиферация
- Б) Экссудация, пролиферация, альтерация
- В) Альтерация, экссудация, пролиферация
- Г) Альтерация, пролиферация, экссудация

Ключ: В

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

13. Что изучает этиология?

- А) Причины заболеваний
- Б) Условия возникновения заболеваний
- В) Механизмы заболеваний
- Г) Исходы заболеваний

Ключ: А, Б

Тестовые задания на установление соответствия

14. Сопоставьте цвет кожи пациента и наиболее вероятную причину такого изменения:

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. Желтый | А. Железодефицитная анемия |
| 2. Бледный | Б. Острый гепатит |
| 3. Синий (цианотичный.) | В. Хронический бронхит |
| 4. Ярко-розовый (румяный.) | Г. Отравление угарным газом |

Ключ: 1–Б, 2–А, 3–В, 4–Г

Тестовые задания на последовательность действий

15. Установите правильную последовательность стадий острой почечной недостаточности:

- А) Полиурическая стадия
- Б) Олигоанурическая
- В) Шоковая

	<p>Г) Восстановления диуреза</p> <p>Ключ: В, Б, А, Г</p>
<p>ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>16. Самый опасный вид аллергического побочного эффекта лекарств? Самое главное средство для патогенетического лечения в этой ситуации?</p> <p>А) Анафилактический шок; введение адреналина; Б) Идиосинкразия; введение атропина; В) Анафилактический шок; введение антигистаминных препаратов; Г) Кома; введение норадреналина.</p> <p>Ключ: А</p> <p>17. Название аллергического отека лица и шеи, который может сдавить верхние дыхательные пути и затруднить дыхание?</p> <p>А) Отек Квинке; Б) Отек Квинты; В) Отек Рише; Г) Отек Портье.</p> <p>Ключ: А</p> <p>18. Какие лекарства хорошо проникают сквозь мембраны клеток, следовательно, легко выходят из крови в ткани и «расплываются» (распределяются) по всему организму?</p> <p>А) Липофильные (растворимые в жирах), так как мембраны клеток – это жиры (фосфолипиды); Б) Гидрофильные (растворимые в жирах), так как мембраны клеток – это жиры (фосфолипиды); В) Липофильные (растворимые в воде), так как мембраны клеток – это жиры (фосфолипиды); Г) Гидрофильные (растворимые в воде), так как мембраны клеток – это жиры (фосфолипиды).</p> <p>Ключ: А</p> <p>19. Что происходит с тонусом периферических сосудов при анафилактическом шоке?</p> <p>А) Сосуды расширяются (вазодилатация); Б) Сосуды суживаются (вазоконстрикция); В) Сосуды расширяются (вазоконстрикция); Г) Сосуды суживаются (вазодилатация).</p> <p>Ключ: А</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>20. Что изучает этиология?</p> <p>А) Причины заболеваний;</p>

	<p>Б) Условия возникновения заболеваний; В) Механизмы заболеваний; Г) Исходы заболеваний. Ключ: А, Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>21. Сопоставьте тип лейкоцитарной инфильтрации и вероятную причину воспаления:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Нейтрофильная</td> <td>А. Аллергия</td> </tr> <tr> <td>2. Моноцитарная</td> <td>Б. Бактериальная инвазия</td> </tr> <tr> <td>3. Эозинофильная</td> <td>В. Вирусная инфекция</td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>22. Установите правильную последовательность событий патогенеза лихорадки:</p> <p>А) Экзогенные пирогены попадают в организм; Б) Иммунные клетки вырабатывают эндогенные пирогены; В) Эндогенные пирогены «перестраивают» центр терморегуляции в головном мозге; Г) Происходит увеличение теплопродукции и уменьшение теплоотдачи. Ключ: А, Б, В, Г</p>	1. Нейтрофильная	А. Аллергия	2. Моноцитарная	Б. Бактериальная инвазия	3. Эозинофильная	В. Вирусная инфекция
1. Нейтрофильная	А. Аллергия						
2. Моноцитарная	Б. Бактериальная инвазия						
3. Эозинофильная	В. Вирусная инфекция						
<p>ПК 3.2 Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>23. Заболевание почки инфекционно-аллергической природы, характеризующееся двусторонним воспалением клубочков?</p> <p>А) Гломерулонефрит Б) Пиелонефрит В) Рак почки Г) Поликистоз Ключ: А</p> <p>24. Гломерулонефрит НЕ бывает?</p> <p>А) Острым Б) Хроническим В) Подострым Г) Гепатотоксическим Ключ: Г</p> <p>25. Артериальное давление при гломерулонефрите обычно?</p> <p>А) Повышается</p>						

Б) Понижается
В) Не меняется
Г) Сначала понижается, а затем нормализуется
Ключ: А

26. При гломерулонефрите обычно в моче обнаруживаются?

А) Бактерии
Б) Эритроциты
В) Вирусы
Г) Простейшие
Ключ: Б

27. Злокачественный (быстро прогрессирующий) гломерулонефрит еще по-другому называют?

А) Острый
Б) Хронический
В) Рецидивирующий
Г) Подострый
Ключ: Г

Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)

28. Какие значения соответствуют определению субфебрильной лихорадки?

А) 36,8 °С в подмышечной впадине
Б) 37,1 °С в подмышечной впадине
В) 37,5 °С в подмышечной впадине
Г) 38,0 °С в подмышечной впадине
Ключ: Б, В

Тестовые задания на установление соответствия

29. Сопоставьте клетку крови и ее ключевую функцию:

1. Эритроцит	А. Транспортная
2. Тромбоцит	Б. Иммунная
3. Лейкоцит	В. Гемостатическая

Ключ: 1–А, 2–В, 3–Б

Тестовые задания на последовательность действий

30. Установите правильную последовательность. Расположите лейкоциты крови в порядке убывания их численности в крови (от многочисленных к малочисленным):

	А) Нейтрофилы Б) Моноциты В) Эозинофилы Г) Базофилы Д) Лимфоциты Ключ: А, Д, Б, В, Г
--	---

Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
ОК 01 –. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. Что такое лихорадка? А) Повышение температуры тела при воспалении Б) Понижение температуры тела при воспалении В) Повышение температуры тела при перегревании (например, жара) Г) Повышение температуры тела при интенсивной мышечной нагрузке (в ходе которой выделяется тепло) Ключ: А</p> <p>2. Лихорадка может быть только из-за инфекций (микроорганизмов)? А) Да, так как лихорадка бывает при воспалении, а воспаление может быть только инфекционным Б) Нет, лихорадка никогда не бывает при инфекции В) Нет, лихорадка бывает при любом воспалении, а воспаление может быть инфекционным и неинфекционным (асептическим), например, при инфаркте миокарда, при опухоли и т.д. Г) Нет, лихорадка может быть только при инфекции Ключ: В</p> <p>3. Если человек перегрелся на жаре, и у него возросла температура тела – это лихорадка или нет? А) Да, это лихорадка Б) Нет, это не лихорадка, а гипотермия В) Нет, это не лихорадка, а экссудация Г) Нет, это не лихорадка, а гипертермия Ключ: Г</p> <p>4. Что означает термин «субфебрильная лихорадка»? А) от 36,0 до 37,9 °С в подмышечной впадине</p>

Б) от 37,0 до 37,9 °С в подмышечной впадине
В) от 38,0 до 38,9 °С в подмышечной впадине
Г) от 39,0 до 39,9 °С в подмышечной впадине
Ключ: Б

5. При малярии бывают (но не всегда) резкое повышение и затем резкое снижение температуры тела в течение дня; этот «скачок» повторяется каждые 2, или 3, или 4 дня, а между «скачками» температура нормальная. Как называется такой тип лихорадки?

А) Постоянная
Б) Гектическая (изнуряющая)
В) Интермитирующая (перемежающаяся)
Г) Атипичная
Ключ: В

6. Гектическая (изнуряющая) лихорадка, при которой колебания температуры в течение дня более 3-5 °С – это признак опасной патологии или нет?

А) Нет, такое бывает при ОРВИ
Б) Нет, это характерный признак глистной инвазии
В) Такой тип лихорадки встречался в прошлом до появления антибиотиков
Г) Да, это признак тяжелой инфекции и сепсиса
Ключ: Г

7. Повышением лейкоцитов крови (лейкоцитозом) проявляется воспаление. Но не только оно. Какое, вероятно, самое опасное заболевание, которое может проявляться лейкоцитозом?

А) Туберкулез
Б) Лейкоз (опухоль красного костного мозга)
В) Инфаркт миокарда
Г) Интоксикация лейкоцидином
Ключ: Б

8. Как называются вещества, которые привлекают клетки иммунной системы в очаг воспаления? Как называется процесс такого привлечения?

А) Хемоаттрактанты. Хемотаксис
Б) Медиаторы воспаления. Альтерация
В) Хемоаттрактанты. Пролиферация
Г) Нейтрофилы. Хемотаксис
Ключ: А

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)

9. Что значит термин «альтерация»?

- А) Повреждение
- Б) Распространение
- В) Объединение
- Г) Проникновение

Ключ: А

10. Виды альтерации?

- А) Острая и хроническая
- Б) Первичная и вторичная
- В) Местная и системная
- Г) Немедленная и замедленная

Ключ: Б

11. Что значит термин «экссудация»?

- А) Выход жидкости, богатой белком и клетками, из крови в очаг воспаления
- Б) Выход жидкости, богатой белком и клетками, из очага воспаления в кровь
- В) Выход жидкости, бедной белком и клетками, из очага воспаления в кровь
- Г) Выход жидкости, бедной белком и клетками, из крови в очаг воспаления

Ключ: А

12. Главный механизм экссудации?

- А) Повышение проницаемости сосудов под действием медиаторов воспаления
- Б) Понижение проницаемости сосудов под действием медиаторов воспаления
- В) Понижение проницаемости сосудов под действием бактерий
- Г) Повышение проницаемости сосудов под действием бактерий

Ключ: А

13. Медиаторы воспаления - это...

- А) Клетки, например, нейтрофилы, макрофаги
- Б) Клетки, например, гистамин, цитокины
- В) Вещества (химические соединения, молекулы), например, гистамин, цитокины
- Г) Вещества (химические соединения, молекулы), например, нейтрофилы, макрофаги

Ключ: В

14. Примеры медиаторов воспаления?

	<p>А) Нейтрофилы, макрофаги Б) Гистамин, макрофаги В) Нейтрофилы, цитокины Г) Гистамин, цитокины Ключ: Г</p> <p>15. Примеры местных (локальных) признаков воспаления? А) Боль, припухлость Б) Лихорадка, лейкоцитоз В) Слабость, утомляемость Г) Боль, лихорадка Ключ: А</p>
<p>ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>16. Чем отличается клиническая и биологическая смерть с точки зрения патогенеза? А) При биологической смерти необратимо нарушен метаболизм мозга, в отличие от клинической Б) При биологической смерти отсутствует дыхание и поступление кислорода в организм, в отличие от клинической В) При биологической смерти отсутствует сердцебиение и доставка кислорода к органам, в отличие от клинической Г) При биологической смерти отсутствует дыхание и сердцебиение, из-за чего кислород не поступает и не доставляется органам, в отличие от клинической Ключ: А</p> <p>17. Первое действие при сердечно-легочной реанимации? А) Убедиться в безопасности условий для себя, реанимируемого и окружающих (например, отсутствии открытых источников электрического тока) Б) Произвести вентилизацию легких В) Произвести инъекцию адреналина Г) Произвести непрямой массаж сердца Ключ: А</p> <p>18. При каком из видов нарушений сердечного ритма (аритмии) следует проводить дефибрилляцию? А) При фибрилляции желудочков – следует проводить, при асистолии – не следует Б) При фибрилляции желудочков – не следует проводить, при асистолии – следует В) При фибрилляции желудочков – не следует проводить, при асистолии – не следует</p>

	<p>Г) При фибрилляции желудочков – следует проводить, при асистолии – следует Ключ:.. А</p> <p>19. Какая оптимальная частота компрессий (надавливаний) при проведении непрямого массажа сердца взрослому пациенту?.</p> <p>А) 100-120 в минуту (в ритме песни "Stayin' Alive" группы Bee Gees) Б) 40 в минуту В) 60 в минуту Г) 200 в минуту Ключ:.. А</p> <p>20. Какая оптимальная глубина компрессий (надавливаний) при проведении непрямого массажа сердца взрослому пациенту?.</p> <p>А) Более 5, но менее 6 см Б) Менее 5, но более 6 см В) Менее 4 см Г) Более 6, но менее 7 см Ключ:.. А</p> <p>21. Что должно обеспечивать боковое стабильное положение, в которое помещают пациента после успешной реанимации? Зачем нужно такое положение?.</p> <p>А) Свободный отток рвотных масс и других жидкостей через рот, отсутствие давления на грудную клетку Б) Приток крови к сердцу, отсутствие пережатия магистральных сосудов В) Достаточный приток крови к мозгу, свободное расположение головы Г) Горизонтальное положение ног и рук для предупреждения переполнения кровью сердца Ключ:.. А</p> <p>22. Какой из перечисленных терминов означает увеличение суточного диуреза?.</p> <p>А) Олигурия Б) Полиурия В) Ишурия Г) Гематурия Ключ:.. Б</p>
<p>ПК 3.2 Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>23. Самый частый исход хронического гломерулонефрита это?.</p> <p>А) Хроническая почечная недостаточность</p>

синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

Б) Острая почечная недостаточность
В) Малигнизация
Г) Пиелонефрит
Ключ:.. А

24. Нефротический синдром характерен для патологии?.

А) Печени
Б) Почек
В) Сердца
Г) Желудка
Ключ:.. Б

25. Нефротический синдром НЕ включает в себя?.

А) Протеинурию
Б) Отеки
В) Гиперхолестеринемию
Г) Макрогематурию
Ключ:.. Г

26. Причина пиелонефрита, как правило, это?.

А) Аутоиммунное воспаление
Б) Аллергия
В) Ишемия
Г) Инфекционное воспаление
Ключ:.. Г

27. Карбункул почки – это осложнение?.

А) Пиелонефрита
Б) Гломерулонефрита
В) Острой почечной недостаточности
Г) Опухоли почки
Ключ:.. А

28. Каким образом инфекция НЕ проникает в почечную паренхиму при пиелонефрите?.

А) Гематогенным
Б) Лимфогенным
В) Восходящим

Г) Периневральным

Ключ: Г

29. При нарушении оттока мочи из почки происходит расширение ее полостей, что называется?.

А) Гидронефроз

Б) Ишурия

В) Карбункул почки

Г) Пиелонефрит

Ключ: А

30. К видам острой почечной недостаточности НЕ относится?.

А) Преренальная

Б) Интраренальная

В) Ренальная

Г) Постренальная

Ключ: Б

