

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Поверинов Игорь Егорович
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 25.06.2025 08:55:44
Уникальный программный ключ:
6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016465d53b72a2eab0de1b2

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Чувашский государственный университет имени И. Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)**

Факультет медицинский

Кафедра нормальной и патологической физиологии

Утверждено
на заседании кафедры нормальной и
патологической физиологии
Заведующий кафедрой С. В. Куприянов

31.01.2025

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)

«Клиническая патофизиология»

Направление подготовки / специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Квалификация выпускника Врач-патологоанатом

Направленность (профиль) / специализация «Патологическая анатомия»

Год начала подготовки - 2025

Чебоксары - 2025

Составитель(и):
Профессор, доктор медицинских наук

Л. Н. Иванов

Согласовано
Декан факультета

В. Н. Диомидова

1. Паспорт оценочных материалов по дисциплине (модулю) «Клиническая патофизиология»

1.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОП ВО

<i>Код и наименование компетенции</i>	<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции</i>	<i>Дескрипторы индикатора достижения компетенции (результаты обучения)</i>
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	Знать: Последующий этап: Основные информационные источники в области медицины, методы решения проблемных ситуаций в познавательной и профессиональной деятельности Уметь: Последующий этап: Анализировать данные из множественных источников и оценивать качество и достоверность полученной информации по явным и неявным признакам. Собирать, анализировать, систематизировать сведения и данные, документировать требования к проектам Владеть: Последующий этап: Навыками использования источников информации для решения проблемных ситуаций в области медицины

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать: Последующий этап: нормы русского литературного языка Уметь: Последующий этап: Представлять результаты деятельности в публичной речи Владеть: Последующий этап: Способами аргументации и приемами воздействия на аудиторию
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.2 Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Знать: Последующий этап: Пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития. Уметь: Последующий этап: Формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей. Владеть: Последующий этап: Планированием необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач.

ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ОПК-4.3 Решает задачи по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	Знать: Последующий этап: Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе. Уметь: Последующий этап: Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента. Интерпретировать и анализировать результаты макроскопического, микроскопического биопсийного (операционного) и аутопсийного материала. Владеть: Последующий этап: Навыками оформления клинико-анатомического эпикриза.
---	--	--

ОПК-7 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.1 Оценивает состояния пациентов	Знать: Последующий этап: Методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: Последующий этап: Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Владеть: Последующий этап: Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
---	---------------------------------------	--

1.2. Структура дисциплины (модуля)

<i>№ п/п</i>	<i>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</i>	<i>Код контролируемых индикаторов достижения компетенций</i>	<i>Наименование оценочного средства</i>
1	Нозология	УК-1.3, УК-4.3	Контрольные вопросы 1, Контрольные вопросы 2, Контрольные вопросы 3, Контрольные вопросы 4, Контрольные вопросы 5
Тема 1. Экстремальные состояния. Шок. Принципы патогенетической терапии			
Тема 2. Воспаление. Механизмы эмиграции лейкоцитов в очаг воспаления. Фагоцитоз			

Тема 3. Стресс, роль его в патогенезе болезней. Патогенетическое обоснование глюкокортикоидной терапии			
Тема 4. Типовые нарушения водного обмена у больных			
Тема 5. Нарушения кислотно-основного состояния. Патофизиологические принципы коррекции			
2	Частная и клиническая патология	УК-1.3, УК-4.3	Контрольные вопросы 6, Контрольные вопросы 7, Контрольные вопросы 8, Контрольные вопросы 9, Контрольные вопросы 10
Тема 1. Печеночная недостаточность. Этиология. Патогенез. Патофизиологические основы коррекции			
Тема 2. Легочная недостаточность. Дистресс- синдром.			
Тема 3. Язвенная болезнь. Этиология и патогенез. Принципы этиологической и патогенетической терапии.			
Тема 4. Сердечная недостаточность. Патофизиологические основы принципов лечения.			
Тема 5. Неврозы.			

2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕ): 2

Форма промежуточной аттестации: (зачет)

3. Критерии оценки успеваемости обучающихся

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль;
- промежуточная аттестация.

Текущий контроль успеваемости проводится с целью проверки знаний обучающихся, приобретения и развития навыков самостоятельной работы, усиления связи между преподавателем и обучающимся, совершенствования работы кафедр по развитию навыков самостоятельной работы, по повышению академической активности обучающихся.

Промежуточная аттестация, как форма контроля успеваемости по дисциплинам (разделам дисциплин) и видам учебной деятельности, проводится для проверки степени усвоения обучающимися программного учебного материала и установления соответствия результатов проверки требованиям государственных образовательных стандартов к обязательному минимуму содержания или формирования компетенций, установленных федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

В зависимости от видов контроля знаний обучающихся, предусмотренных учебным планом, для оценки успеваемости применяются следующие критерии.

Критерии оценивания на зачете:

– «зачтено» ставится, если обучающийся продемонстрировал наличие глубоких и исчерпывающих знаний в объеме пройденного программного материала, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание дополнительно рекомендованной литературы;

– «не зачтено» ставится, если обучающийся продемонстрировал наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

Критерии оценивания на экзамене:

- для оценки «отлично» - наличие глубоких и исчерпывающих знаний в объеме пройденного программного материала, правильные и уверенные действия по применению полученных знаний на практике, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание дополнительно рекомендованной литературы;

- для оценки «хорошо» - наличие твердых и достаточно полных знаний программного материала, незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильные действия по применению знаний на практике, четкое изложение материала;

- для оценки «удовлетворительно» - наличие твердых знаний пройденного материала, изложение ответов с ошибками, уверенно исправляемыми после дополнительных вопросов, необходимость наводящих вопросов, правильные действия по применению знаний на практике;

- для оценки «неудовлетворительно» - наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

Критерии оценивания курсовой работы (проекта), расчетно-графической работы:

Оценка по курсовой работе (проекту), расчетно-графической работе выставляется на основании результатов защиты обучающимся своих работ при непосредственном участии преподавателей кафедры, руководителя курсовой работы (проекта), с возможным присутствием других обучающихся из учебной группы.

«Отлично» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, студентом сформулированы собственные аргументированные выводы по теме работы. Оформление работы соответствует предъявляемым требованиям. При защите работы обучающийся свободно владел материалом и отвечал на вопросы.

«Хорошо» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Незначительные замечания к оформлению работы. При защите работы обучающийся владел материалом, но отвечал не на все вопросы.

«Удовлетворительно» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, но не полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Обучающимся не сделаны собственные выводы по теме работы. Грубые недостатки в оформлении работы. При защите работы обучающийся владел материалом, отвечал не на все вопросы.

«Неудовлетворительно» - если работа не выполнена в соответствии с утвержденным планом, не раскрыто содержание каждого вопроса, обучающимся не сделаны выводы по теме работы, имеются грубые недостатки в оформлении работы, при защите работы обучающийся не владел материалом, не отвечал на вопросы, то работа направляется на дальнейшую доработку.

4. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

1 Контрольные вопросы 1

1. Шок. Определение понятия. Основные клинические проявления шока.
2. Классификации шока этиологическая, патофизиологическая, клиническая).
3. Кровообращение при шоке. Механизмы развития и проявления нарушения центральной гемодинамики при отдельных видах шока.
4. Кризис микроциркуляции при шоке. Механизмы развития и проявления.
5. ДВС – синдром при шоке. Механизмы развития и проявления.
6. Синдром полиорганной недостаточности при шоке. Шоковые органы. Механизмы развития и проявления.
7. Принципы патогенетической терапии.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

2 Контрольные вопросы 2

1. Механизмы эмиграции и экссудации. Виды, состав, свойства экссудата.
2. Фагоцитоз и воспаление. Барьерная роль воспалительной реакции (И.И. Мечников).
3. Признаки и виды воспаления. Основные теории воспаления
4. Первичная и вторичная альтерация. Медиаторы воспаления. Диалектическая взаимосвязь повреждения и защитных реакций в воспалительном процессе.
5. Нарушенная /патогенная/ специфическая /иммуногенная/ и неспецифическая /неиммуногенная/ реактивность, их единство и различие.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

3 Контрольные вопросы 3

1. Хроническая и острая недостаточность надпочечников.
2. Патофизиология гипофиза. Связь гипофиза с другими железами внутренней секреции.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

4 Контрольные вопросы 4

1. Виды нарушения водно-электролитного баланса в клинике внутренних болезней.
2. Основные причины, механизмы развития и проявления дегидратаций у терапевтических и хирургических больных.
3. Основные причины, механизмы развития и проявления гипергидратаций у терапевтических и хирургических больных.
4. Основные причины, механизмы развития и проявления электролитных нарушений (гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкальциемии, гипо- и гипермагнемии, гипо- и гипернатриемии). Патогенетические принципы коррекции нарушений.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

5 Контрольные вопросы 5

1. Основные причины, механизмы развития и проявления электролитных нарушений (гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкальциемии, гипо- и гипермагнемии, гипо- и гипернатриемии).
2. Патогенетические принципы коррекции нарушений.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

6 Контрольные вопросы 6

1. Желтуха, ее виды и механизмы. Особенности пигментного обмена при желтухе.
2. Гепатиты, виды, механизмы нарушения функции печени.
3. Печеночно-клеточная недостаточность.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ

предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

7 Контрольные вопросы 7

1. Дистресс-синдром.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

8 Контрольные вопросы 8

1. Этиология язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

9 Контрольные вопросы 9

1. Причины и механизмы развития сердечных отеков.

2. Сердечная недостаточность. Определение понятия. Основные клинические проявления сердечной недостаточности.

3. Классификации сердечной недостаточности (патофизиологические, клинические).

4. Причины развития острой и хронической сердечной недостаточности.

5. Патогенез хронической систолической сердечной недостаточности.

6. Патогенез основных клинических проявлений сердечной недостаточности.

7. Принципы патогенетической терапии сердечной недостаточности.

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

10 Контрольные вопросы 10

1. Патофизиология ретикулярной формации. Нейродистрофия.
2. Общий адаптационный синдром (стресс). Неврозы. Экспериментальные неврозы.
3. Методы получения экспериментальных неврозов. Неврозы и типы нервной системы

Критерии оценивания:

«Зачтено» ставится за полный ответ, который полностью соответствует существу вопросов задания; в котором приведен глубокий самостоятельный анализ предложенных вопросов, сделаны правильные выводы.

«Незачтено» ставится за ответ, в котором допущены ошибки и неточности, является неполным, либо за ответ, в котором имеются грубые ошибки, выявлено непонимание пройденного материала, ответ не по существу вопроса.

Формируемые компетенции УК-1.3, УК-4.3, УК-5.2, ОПК-4.3, ОПК-7.1.

1. Механизмы эмиграции и экссудации. Виды, состав, свойства экссудата.
2. Фагоцитоз и воспаление. Барьерная роль воспалительной реакции (И.И. Мечников).
3. Признаки и виды воспаления. Основные теории воспаления
4. Первичная и вторичная альтерация. Медиаторы воспаления. Диалектическая взаимосвязь повреждения и защитных реакций в воспалительном процессе.
5. Нарушенная /патогенная/ специфическая /иммуногенная/ и неспецифическая /неиммуногенная/ реактивность, их единство и различие.
6. Желтуха, ее виды и механизмы. Особенности пигментного обмена при желтухе.
7. Гепатиты, виды, механизмы нарушения функции печени.
8. Печеночно-клеточная недостаточность.
9. Хроническая и острая недостаточность надпочечников.
10. Патофизиология гипофиза. Связь гипофиза с другими железами внутренней секреции.
11. Патофизиология ретикулярной формации. Нейродистрофия.
12. Общий адаптационный синдром (стресс). Неврозы. Экспериментальные неврозы. Методы получения экспериментальных неврозов. Неврозы и типы нервной системы.
13. Шок. Определение понятия. Основные клинические проявления шока.
14. Классификации шока (этиологическая, патофизиологическая, клиническая).
15. Кровообращение при шоке. Механизмы развития и проявления. Особенности
16. Нарушения центральной гемодинамики при отдельных видах шока.
17. Кризис микроциркуляции при шоке. Механизмы развития и проявления.
18. ДВС – синдром при шоке. Механизмы развития и проявления.
19. Синдром полиорганной недостаточности при шоке. Шоковые органы. Механизмы развития и проявления.
20. Принципы патогенетической терапии.
21. Виды нарушения водно-электролитного баланса в клинике внутренних болезней.
22. Основные причины, механизмы развития и проявления дегидратаций у терапевтических и хирургических больных.
23. Основные причины, механизмы развития и проявления гипергидратаций у терапевтических и хирургических больных.
24. Основные причины, механизмы развития и проявления электролитных нарушений (гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкалиемии, гипо- и гиперкальциемии, гипо- и гипермагнемии, гипо- и гипернатриемии). Патогенетические принципы коррекции нарушений.
25. Причины и механизмы развития сердечных отеков.
26. Сердечная недостаточность. Определение понятия. Основные клинические проявления сердечной недостаточности.
27. Классификации сердечной недостаточности (патофизиологические, клинические).

28. Причины развития острой и хронической сердечной недостаточности.
29. Патогенез хронической систолической сердечной недостаточности.
30. Патогенез основных клинических проявлений сердечной недостаточности.
31. Принципы патогенетической терапии сердечной недостаточности.
32. Этиология язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

Перечень вопросов к экзамену

Экзамен не предусмотрен

Примерная тематика курсовых работ

Курсовые работы не предусмотрены.

Примерная тематика курсовых проектов

Курсовые проекты не предусмотрены.

Примерная тематика расчетно-графических работ

Расчетно-графические работы не предусмотрены.