

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Кафедра патологической физиологии

Утвержден
на заседании кафедры
« 01 » 09 2017 г.
протокол №
/ Зав. кафедрой
Ю.Я. Крюк
(подпись)

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б4.2
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ»**

Донецк 2017

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б4.2 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.19«ПЕДИАТРИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины		ЗЕТ	Коды контролируемых компетенций	Наименование оценочных средств
Б1.Б4.2.1	Тема 1 Роль реактивности в патологии. Воспаление. Синдром полиорганной недостаточности. Гипертермический синдром. Кислородное голодание организма. Экстремальные состояния. Опухоли.		0,25	ПК5	Тестовые задания, ситуационные задания,
Б1.Б4.2.2	Тема 2 Типовые формы нарушения обмена веществ. Патофизиология нарушений углеводного обмена. Нарушения водно-электролитного обмена. Нарушения КОС.Нарушения в системе гемостаза. Нарушения системы эритроцитов и лейкоцитов.		0,25	ПК5	Тестовые задания, ситуационные задания,
Б1.Б4.2.3	Тема 3. Патология системы кровообращения.Коронарная недостаточность. Аритмии.Сердечная недостаточность. Нарушения сосудистого тонуса. Патофизиология системы внешнего дыхания.		0,25	ПК5	Тестовые задания, ситуационные задания,
Б1.Б4.2.4	Тема 4. Патофизиология печени. Патофизиология почек. Типовые формы патологии эндокринной системы. Типовые формы патологии нервной системы. Заключительная часть модуля.		0,25	ПК5	Тестовые задания, ситуационные задания,
	ВСЕГО:		1		

Оценочные средства к текущему тестовому контролю:

Тестовое задание № 1

Ребенок 10-ти лет перенес несколько атак ревматизма. При его клиническом обследовании было установлено, что имели место воспалительные явления в суставах и обнаружались признаки недостаточности митрального клапана. Какое из патологических явлений у данного больного можно отнести к понятию «болезнь»?

А. Артрит

- В. Порок митрального клапана
- С. *Ревматизм
- Д. Воспаление суставов
- Е. Недостаточность митрального клапана

Тестовое задание № 2

У ребенка 5-ти лет возникло острое респираторное заболевание, которое сопровождалось кашлем, выделением значительного количества слизи из носа. Какой тип воспаления у больного ребенка?

- А. *Катаральное
- В. Фибринозное
- С. Геморрагическое
- Д. Гнойное
- Е. Гнилостное

Тестовое задание № 3

У девочки 13-ти лет при профилактическом осмотре выявлена бледность кожных покровов, жалобы на повышенную утомляемость. Объективно: одышка при незначительной физической нагрузке, тахикардия. В анализе крови: гипохромная анемия. Какой тип гипоксии развился у пациентки?

- А. Циркуляторная
- В. *Гемическая
- С. Гипоксическая
- Д. Тканевая
- Е. Субстратная

Ситуационная задача № 1

Беременная женщина обратилась в генетическую консультацию. Она сообщила, что её сестра по матери (отцы — разные) больна фенилкетонурией (ФКУ). В роду супруга были браки между близкими родственниками, но никто из детей не болел ФКУ. Обследование женщины и её супруга не выявило отклонений в состоянии их здоровья.

Вопросы:

1. Насколько велика опасность развития ФКУ у сыновей этой женщины?
2. Каков возможный механизм возникновения врожденной формы ФКУ?
3. Назовите основные проявления этого заболевания и причины их развития.
4. Каким образом осуществляется раннее распознавание ФКУ у новорожденных?
5. Возможна ли профилактика фенилпировиноградной олигофрении у детей?

Варианты ответа:

1. Вероятность заболеть у потомков женщины практически близка к нулю.
2. Инициальным звеном механизма развития служит утрата способности клетки синтезировать фенилаланин-4-монооксигеназу, превращающую фенилаланин в тирозин.
3. Основными клиническими проявлениями ФКУ являются: олигофрения, патологические рефлексы, эпилептические приступы. Основной причиной повреждения нервных клеток является избыток продуктов метаболизма фенилаланина.
4. Раннее распознавание ФКУ у новорожденных обеспечивается определением уровня фенилаланина в плазме крови и фенилпировата в моче сразу после рождения.

5. Развитие ФКУ можно предотвратить, если значительно снизить приём фенилаланина с пищей. Такой диеты рекомендуется придерживаться постоянно.

Ситуационная задача № 2

Животному, у которого вызвана лихорадка, ввели жаропонижающее средство и наблюдали за тем, как у него после этого изменяется температура тела.

Вопросы:

1. Перечислите и охарактеризуйте основные этапы эксперимента.
2. Какой этап патофизиологического эксперимента выполняется в данном случае?

Варианты ответа:

1. Этапы эксперимента включают в себя:
 - планирование эксперимента
 - моделирование патологического процесса
 - проведение эксперимента и получение информации об изменениях (изучение исходных данных, воспроизведение патологического процесса, изучение процесса в динамике)
 - анализ и синтез результатов, выводы и предложения
2. В данном случае выполняется третий этап (проведение эксперимента)

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.