Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.04.2026 12:39:54
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Маркелова Е.В./
«14» 04 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.28 Патологическая физиология

Индекс, наименование

основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело (код, наименование)
Уровень подготовки	бакалавриат
Направленность подготовки	07 Административно-управленческая офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**4 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	нормальной и патологической физиологии

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущей аттестации, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе по направлению подготовки **34.03.01 Сестринское дело**, Административно-управленческая офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации) **общих и профессиональных компетенций.**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация**	
		Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущая аттестация осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: вопросы для собеседования, тестового задания

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	**34.03.01**	**Сестринское дело**
К	ОПК-5	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологи-ческие состояния и процес-сы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1. Укажите неферментативные факторы антиоксидантной защиты: 1. витамины А, С, Е 2. ионы калия 3. витамины группы В 4. ионы меди **2. Какое повреждение вызывает длительная ишемия кардиомиоцитов?** 1. необратимое 2. обратимое 3. опосредованное 4. свободно-радикальное **3. Повреждение клетки может возникать вследствие:**

		1. изменения структуры генов 2. экспрессии генов главного комплекса гистосовмести-мости 3. появления антионкогенов 4. экспрессии генов апоптоза **4. Укажите механизм повреждения мембран субклеточных структур:** 1. выход лизосомальных гидролаз в гиалоплазму 2. снижение активности перекисного окисления липидов 3. активация транспорта в клетку 4. адсорбция белков на цитолемме **5. Укажите причину гипергидратации клетки:** 1. увеличение гидрофильности цитозольных белков 2. увеличение активности кальций-АТФ-азы 3. уменьшение активности гликогенсинтетазы 4. изменение функции ферментов цикла Кребса **6. Какое повреждение клетки возникнет, если наблюдается однократное сильное воздействие повреждающего фактора?** 1. прямое 2. хроническое 3. необратимое 4. подострое **7. Функциональным признаком повреждения клеток не является:** 1. уменьшение подвижности клеток 2. нарушение и прекращение деления клеток 3. уменьшение сорбционных свойств клеток 4. повышение проницаемости цитоплазматической мембраны **8. Укажите фермент антимутационной системы клетки:** 1. ревертаза 2. гистаминаза 3. гиалуронидаза 4. аденилатциклаза **9. Каков механизм действия генов белков теплового шока при повреждении клетки?** 1. инициация гипертермии 2. регуляция протеолиза 3. регуляция клеточной дифференцировки 4. остановка клеточного деления в фазе предмитоза **10. Алая окраска органа (ткани) при нарушении его кровообращения объясняется:** 1. увеличением содержания оксигемоглобина в крови; 2. уменьшением содержания оксигемоглобина в крови; 3. увеличением артерио-венозной разницы по кислороду; 4. увеличением содержания восстановленного гемоглобина в крови.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
		1. Укажите неспецифические проявления повреждения

		клетки: 1) нарушение обмена воды; 2) иммунный гемолиз эритроцитов; 3) активация внутриклеточных протеаз. **2. Повреждение клетки может возникать вследствие изменения ее генетической программы при:** 1) экспрессии патологических генов; 2) репрессии нормальных генов; 3) репрессии онкогенов. **3. Укажите исходы клеточного повреждения:** 1) восстановление; 2) компенсаторная гиперфункция; 3) дистрофия; 4) все перечисленное не верно. **4. Какие факторы вызывают прямое воздействие на клетку?** 1) механические факторы; 2) яды насекомых, змей; 3) гипоксия; 4) гипертермия; 5) факторы биологической природы. **5. Функции каких структур клеточных мембран нарушается при клеточном повреждении?** 1) липидные компоненты; 2) белковые компоненты; 3) ферментативные комплексы. **6. Укажите неферментативные факторы антиоксидантной защиты:** 1) двухвалентные ионы железа; 2) витамин Е; 3) витамин С. **7. Укажите механизмы повреждения клетки:** 1) повышение сопряженности процесса окислительного фосфорилирования; 2) повышение активности ферментов системы репарации ДНК; 3) усиление свободнорадикального окисления липидов; 4) выход лизосомальных ферментов в гиалоплазму; 5) экспрессия онкогена. **8. Причинами развития асептического воспаления могут быть:** 1) тромбоз венозных сосудов; 2) некроз ткани; 3) парентеральное введение нестерильного чужеродного белка. **9. Укажите клетки тканей, участвующих в пролиферации:** 1) комбиальные; 2) адвентициальные; 3) эндотелиальные; 4) миогенные. **10. Укажите возможные причины нарушения фагоцитоза на стадии внутриклеточного**

		переваривания: 1) недостаточная активность глюкозы-6-фосфатдегидрогеназы; 2) недостаточность пиноцитоза; 3) уменьшение образования активных форм кислорода в фагоцитозе; 4) активация синтеза глюкоронидазы	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
		Патогенетическая основа развития	Синдром печеночной недостаточности
		1.нарушение транспорта насыщенной кислородом артериальной крови к тканям в результате нарушения их кровоснабжения	А) респираторная (дыхательная)
		2. артериальная гипоксемия, сочетающаяся с гиперкапнией и ацидозом в результате нарушения газоомена	Б) циркуляторная
		3. неспособность Нв эритроцитов связывать, транспортировать и отдавать кислород тканям	В) гемическая
		4. торможение биологического окисления вследствие отсутствия необходимых субстратов	Г) тканевая
		5.неспособность систем биологического окисления утилизировать кислород с образованием макроэргических соединений	Д) субстратная
		6. разобщение процессов окисления и фосфорилирования вследствие дейстия экзогенных и эндогенных факторов	
		7.гиповоления, сердечная недостаточность и снижение общего периферического сосудистого сопротивления	

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Вопросы для собеседования

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	34.03.01	Сестринское дело
К	ОПК-5	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**1.** Понятие о кислородном голодания. Классификация кислородного голодания по Петрову. Нарушение обмена веществ и функций организма при гипоксии. **2.** Патология экзогенного типа кислородного голодания. Этиология, патогенез горной и высотной болезни. **3.** Характеристика эндогенных типов гипоксии. Этиология и патогенез. Особенности газового состава крови при различных видах гипоксий. **4.** Механизм срочной и долговременной адаптации к гипоксии. Отметить их принципиальное различие. Особенности развития гипоксии у детей. **5.** Основные виды нарушений микроциркуляции. Методы исследования в клинике и эксперименте. Особенности нарушений микроциркуляции у детей. **6.** Причины, патогенез нарушения сосудистой проницаемости (виды, формы). **7.** Феномен Сладжа, определение. Причины, механизм развития, клиническое проявление. **8.** Капиллярно-трофическая недостаточность. Определение, причины, механизм развития, последствия. **9.** Артериальная гиперемия: виды, причины, механизмы развития, внешние признаки и их патогенез. Исходы (физиологическое и патологическое значение). **10.** Этиология и патогенез диффузного гломерулонефрита: роль аутоиммунных механизмов. Основные проявления, патологические изменения в моче, механизм развития. **11.** Нефротический синдром: причины, механизм развития, основные проявления. **12.** Недостаточность почек: формы (ОПН, ХПН), механизм развития, основные проявления. Особенности развития у детей. **13.** Общая этиология и патогенез эндокринных заболеваний (уровни поражения): основные типы эндокринопатий и приспособительно-компенсаторные механизмы. **14.** Роль нарушения центральных механизмов регуляции, функции гипоталамо-гипофизарной системы в развитии эндокринопатии. **15.** Собственно нейроэндокринные гипоталамические расстройства (гипоталамический дизгонадизм, гипоталамическая микседема, несахарный диабет).

		16. Этиология и патогенез нарушений, обусловленных гипофункцией аденогипофиза (гипофизарный нанизм, болезнь Симонса, гипофизарная микседема, синдром Шихена). **17.** Этиология и патогенез нарушений, обусловленных гиперфункцией аденогипофиза (гигантизм, акромегалия). **18.** Патофизиология коркового вещества надпочечниковых желез: виды нарушений, причины, механизм развития, основные проявления.

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.