*Набор 2021г.*

Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московская государственная академия физической культуры»

1. Кафедра Анатомии

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОНачальник Учебно-методического управления к.п.н. А.С. Солнцева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«15» июня 2021 г. | УТВЕРЖДЕНОПредседатель УМКпроректор по учебной работек.п.н., профессор А.Н Таланцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«15» июня 2021 г.  |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ»**

**Б1.О.17**

 **Направление подготовки**

49.03.02«Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)»

***Профиль подготовки***

«Адаптивный спорт»

«Лечебная физическая культура»

«Физическая реабилитация»

**Квалификация выпускника**

Бакалавр

**Форма обучения:**

очная/заочная

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОДекан факультета психолого-педагогического образования, к.психол.н., доцент В.А. Дерючева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | СОГЛАСОВАНОДекан факультетазаочной формы обучения, к.п.н., проф. В.Х Шнайдер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Малаховка 2021 | Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры(протокол №9 от 27 мая 2021 г.) Зав. кафедрой, д.м.н., проф. Е.Н. Крикун \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», утвержденным приказом Минобрнауки России от 19.09.2017 № 942.

**Составители рабочей программы:**

Ашихмин И.А.., к.м.н., доцент кафедры анатомии МГАФК

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Александрова Н.Е. **–** к.п.н., доцент кафедры анатомии МГАФК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сергиенко В.Г. – к.б.н., доцент кафедры анатомии МГАФК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Рецензенты:**

Стрельникова И.В., к.б.н., профессор, зав. кафедрой физиологии и биохимии МГАФК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Киселева М.Г. –к.б.н., доцент кафедры анатомии МГАФК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ссылки на используемые в разработке РПД дисциплины профессиональные стандарты (в соответствии с ФГОС ВО 49.03.02):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код ПС** | **Профессиональный стандарт** | **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ** | **Аббрев. исп. в РПД** |
| **05 Физическая культура и спорт** |
| **05.002** |  ["Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту"](http://internet.garant.ru/document/redirect/72232870/0) | **Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 02 апреля 2019 г. N 199н** | **Т АФК** |

1. **изучениЕ дисциплины НАПРАВЛЕНО НА формирование следующих компетенций:**

ОПК-7. Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций

ОПК-8 Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Знания/Умения /Опыт | Соотнесенные профессиональные стандарты | Формируемые компетенции |
| **Знания** | Т АФК: С/05.6А/04.5 | *ОПК-7**ОПК-8* |
| - основных понятий, терминов общей патологии и тератология;- основных характеристик здоровья и болезни- особенностей общепатологических процессов с учетом пола, возраста; |
| **Умения** |
| - различать симптомы, синдромы, стадии патологического процесса**-** дифференцировать основные нозологические формы с учетом стадии, пола, возраста и наследственности  |
| **Навыки и/или опыт деятельности:** |
| - анализа литературы по обшей патологии и тератологии- системного анализа защитно-приспособительных процессов у лиц с отклонениями в состоянии здоровья. |

**2.Место дисциплины в структуре Образовательной Программы:**

 Дисциплина в структуре образовательной программы относится к обязательной части.

 В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается в 4-м семестре очной и заочной форм обучения. Вид промежуточной аттестации: зачет с оценкой.

**3.Объем дисциплины и виды учебной работы:**

очная форма обучения

|  |  |
| --- | --- |
| Вид учебной работы | Всего часов |
| 4 семестр |
| Контактная работа преподавателя с обучающимися  | 36 |
| В том числе: |  |
| Лекции | 16 |
| Практические занятия  | 20 |
| Промежуточная аттестация:  | Зачет с оценкой |
| Самостоятельная работа студента  | 36 |
| Общая трудоемкость | часы | 72 |
| зачетные единицы | 2 |

заочная форма обучения

|  |  |
| --- | --- |
| Вид учебной работы | Всего часов |
| 4 семестр |
| Контактная работа преподавателя с обучающимися  | 10 |
| В том числе: |  |
| Лекции | 4 |
| Практические занятия  | 6 |
| Промежуточная аттестация: | Зачет с оценкой |
| Самостоятельная работа студента  | 62 |
| Общая трудоемкость | часы | 72 |
| зачетные единицы | 2 |

**4.Содержание дисциплины:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Тема (раздел) | Содержание раздела  | Всего часов |
| 1 | Общая патология | Введение в общую патологию. Болезнь и здоровье. Патология клетки. Приспособление и компенсация Дистрофии. Некроз. Смерть. Нарушение общего кровообращения. Воспаление. . (адаптация). Опухоли. Нарушения иммунитета. | 56 |
| 2 | Тератология | Понятие и предмет и задачи тератологии. Классификация врожденных пороков развития. Этиология врожденных пороков развития. Этапы индивидуального развития, критические периоды. Пороки развития эмбриона и плода. Врожденные пороки и аномалии развития различных органов и систем. Диагностика и профилактика врожденных аномалий и пороков развития. | 16 |
| Итого: |  | 72 |

**5.ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ:**

очная форма обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Виды учебной работы | Всегочасов |
| Л | ПЗ | СРС |
| 1. | Общая патология | 12 | 16 | 28 | 56 |
| 2. | Тератология | 4 | 4 | 8 | 16 |
|  | Итого | 16 | 20 | 36 | 72 |

заочная форма обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Виды учебной работы | Всегочасов |
| Л | ПЗ | СРС |
| 1. | Общая патология | 2 | 4 | 50 | 56 |
| 2. | Тератология | 2 | 2 | 12 | 16 |
|  | Итого | 4 | 6 | 62 | 72 |

**6.Перечень основной и дополнительной литературы**

**6.1. Основная литература**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование**  | **Кол-во экземпляров** |
| библиотека | кафедра |
|  | Вихрук Т. И. Основы тератологии и наследственной патологии : учебное пособие / Т. И. Вихрук, В. А. Лисовский, Е. Б. Сологуб. - М. : Советский спорт, 2001. - 204 с. : ил. - Библиогр.: с.198-200. - ISBN 5-85009-661-2 : 63.84. | 11 | - |
|  | Цинзерлинг, В. А. Патологическая анатомия : учебник для медицинских вузов / В. А. Цинзерлинг. - Санкт-Петербург : Элби-СПб, 2015. - 474 с. : ил. - ISBN 978-5-91322-080-6 : 1120.00. - Текст (визуальный) : непосредственный. | 30 | - |
|  | Колесникова, М. А. Патологическая анатомия : учебное пособие / М. А. Колесникова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 c. — ISBN 978-5-9758-1762-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/81037.html](http://www.iprbookshop.ru/81037.html%20) (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Недзьведь, М. К. Патологическая анатомия : учебник / М. К. Недзьведь, Е. Д. Черствый. — Минск : Вышэйшая школа, 2015. — 679 c. — ISBN 978-985-06-2515-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/52133.html](http://www.iprbookshop.ru/52133.html%20) (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Бернар, К. Лекции по экспериментальной патологии / К. Бернар ; переводчик Д. Д. Жуковский ; под редакцией Л. Н. Карлика. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 330 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-08928-8. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455976> (дата обращения: 01.07.2021). | 1 | - |

**6.2. Дополнительная литература**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Кол-во экземпляров** |
| библиотека | кафедра |
|  | Ашихмин И. А. Тесты к практическим занятиям и зачету по предмету "основы общей патологии и тератологии" : учебно-методическое пособие / И. А. Ашихмин ; МГАФК. - Малаховка, 2006. - 31 с. - Библиогр.: с. 30. - 11.14.  | 394 | 50 |
|  | Ашихмин И. А. Тесты к практическим занятиям и зачету по предмету "основы общей патологии и тератологии" : учебно-методическое пособие / И. А. Ашихмин ; МГАФК. - Малаховка, 2006. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Дембо, А. Г. Патологические состояния у спортсменов : лекции / А. Г. Дембо ; ГДОИФК. - Санкт-Петербург, 1991. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Лысов П. К. Основы общей патологии : учебное пособие / П. К. Лысов ; МГАФК. - М., 2007. - 118 с. - Библиогр.: с. 117.  | 1 | - |
|  | Лысов, П. К. Основы общей патологии : учебное пособие / П. К. Лысов ; МГАФК. - Москва, 2007. - 118 с. - Библиогр.: с. 117. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Лысов П. К. Терминологический словарь по общей патологии и тератологии : учебное пособие / П. К. Лысов, А. И. Щеголев, И. О. Тинькова ; под ред П. К. Лысова. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М., 2004. - 109 с. - Библиогр.: с. 108. - ISBN 5-85941-120-0 : б/ц.  | 1 | - |
|  | Патологическая анатомия : национальное руководство / под ред. М. А. Пальцева, Л. В. Кактурского, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с. : ил. + 1 CD. - Библиогр.: с.1241-1244. - ISBN 978-5-9704-1992-2 : 2178.00.  | 10 | - |
|  | Саркисов Д. С. Общая патология человека : учебник / Д. С. Саркисов, М. А. Пальцев, Н. К. Хитров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1997. - 608 с. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - ISBN 5-225-02782-2 : 112.74.  | 279 | - |
|  | Эйнгорн А. Г. Патологическая анатомия и патологическая физиология : учебник для медицинских училищ / А. Г. Эйнгорн. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Медицина, 1976. - 527 с. - 0.85. - Текст (визуальный) : непосредственный. | 1 | - |
|  | Практикум по общему курсу патологической анатомии : учебное пособие / составители В. С. Полякова [и др.], под редакцией В. С. Полякова. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 193 c. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/31850.html> (дата обращения: 19.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Ходасевич Л. С.  Конспекты лекций по курсу общей патологии и тератологии : учебное пособие / Л. С. Ходасевич. - М. : Физическая культура, 2005. - 235 с. - ISBN 5-9746-0023-1 : 123.00. | 48 | - |
|  | Долгих, В. Т. Основы иммунопатологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, А. Н. Золотов. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 248 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10473-8. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/475035> (дата обращения: 01.07.2021). | 1 | - |
|  | Долгих, В. Т.  Основы иммунопатологии : учебное пособие для вузов / В. Т. Долгих, А. Н. Золотов. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 248 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09294-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474639> (дата обращения: 01.07.2021). | 1 | - |
|  | Долгих, В. Т.  Основы патологии. В 2 т. Том 1. Общая патология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 371 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11896-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468158> (дата обращения: 01.07.2021). | 1 | - |

**7. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет». Информационно-справочные и поисковые системы. Современные профессиональные базы данных:**

1. Электронная библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) <http://lib.mgafk.ru>
2. Электронно-библиотечная система Elibrary <https://elibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
4. Электронно-библиотечная система «Юрайт» <https://urait.ru/>
5. Электронно-библиотечная система РУКОНТ <https://lib.rucont.ru>
6. Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>
7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки <http://obrnadzor.gov.ru/ru/>
8. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>
9. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
10. Федеральный центр и информационно-образовательных ресурсов <http://fcior.edu.ru>
11. Министерство спорта Российской Федерации <https://minsport.gov.ru/>
12. Виртуальный атлас по анатомии и физиологии человека <http://www.e-anatomy.ru>
13. Анатомический словарь <http://anatomyonline.ru>
14. **Материально-техническое обеспечение дисциплины**

**8.1. Перечень аудиторий и оборудование**

1.Специализированные аудитории.

2.Анатомические музейные и учебные препараты.

3.Муляжи.

4.Планшеты.

5.Таблицы.

6.Антропометрические инструменты.

7.Мультимедийные лекции.

8.Мультимедийное оборудование (экран, проектор, ноутбук)

**8.2. в качестве программного обеспечения** используется офисное программное обеспечение с открытым исходным кодом под общественной лицензией GYULGPL Libre Office или одна из лицензионных версий Microsoft Office.

**8.3 Изучение дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья** осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся. Для данной категории обучающихся обеспечен беспрепятственный доступ в учебные помещения Академии. Созданы следующие специальные условия:

*8.3.1. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:*

*-* обеспечен доступ обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими к зданиям Академии;

- электронный видео увеличитель "ONYX Deskset HD 22 (в полной комплектации);

**-** портативный компьютер с вводом/выводом шрифтом Брайля и синтезатором речи;

**-** принтер Брайля;

**-** портативное устройство для чтения и увеличения.

*8.3.2. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:*

*-* акустическая система Front Row to Go в комплекте (системы свободного звукового поля);

*-* «ElBrailleW14J G2;

- FM- приёмник ARC с индукционной петлей;

- FM-передатчик AMIGO T31;

- радиокласс (радиомикрофон) «Сонет-РСМ» РМ- 2-1 (заушный индуктор и индукционная петля).

*8.3.3. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:*

*-* автоматизированное рабочее место обучающегося с нарушением ОДА и ДЦП (ауд. №№ 120, 122).

*Приложение к рабочей программе дисциплины*

*«Общая патология и тератология»*

Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

 «Московская государственная академия физической культуры»

Кафедра АНАТОМИИ

УТВЕРЖДЕНО

решением Учебно-методической комиссии

 протокол № 8/21 от «15» июня 2021г.

Председатель УМК,

проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Н. Таланцев

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

**«ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ»**

**Б1.О.17**

 **Направление подготовки**

49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)»

**Профиль подготовки**

«Адаптивный спорт»

«Лечебная физическая культура»

«Физическая реабилитация»

**Квалификация выпускника**

Бакалавр

**Форма обучения:**

 очная/заочная

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

(протокол № 9

от «27» мая 2021 г.)

Зав. кафедрой,

д.м.н., проф. Крикун Е.Н

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Малаховка 2021

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формируемые компетенции** | **Трудовые функции** | **Индикаторы достижения** |
| ОПК- 7 | С/05.6: Подготовка занимающихся по основам медико-биологического, научно-методического и антидопингового обеспечения спортивной подготовки в виде адаптивного спорта (группе спортивных дисциплин). | **Знает** основные понятия, термины общей патологии и тератология, основные характеристики здоровья и болезни**Различает** симптомы, синдромы, стадии патологического процесса**Анализирует** данные литературы по общей патологии и тератологии |
| ОПК- 8 | А/04.5: Консультирование тренеров, занимающихся по вопросам физиологического обоснования и организации общей физической и специальной подготовки (Ознакомление тренеров, занимающихся с результатами контрольных мероприятий по оценке физической и функциональной подготовленности занимающихся в процессе реабилитационных мероприятий в циклах тренировки, с собственными выводами и рекомендациями по результатам интерпретации данных тестирования) | **Знает:** Особенности общепатологических процессов с учетом пола, возраста; основного заболевания**Дифференцирует** нозологические формы с учетом стадии, пола, возраста и наследственности**Анализирует** результатызащитно-приспособительных процессов у лиц с отклонениями в состоянии здоровья |

1. **Типовые контрольные задания:**

**2.1.Вопросы для зачета с оценкой**

**2.1.1.Общая патология:**

1. Общая патология: предмет, задачи, основные методы (аутопсия, исследование операционного, биопсийного материала, эксперимент на животных и др.).
2. Понятие о иерархических уровнях организма человека (уровень как сфера действия особых законов, понятий и терминов).
3. Р. Вирхов и переход от гуморальной патологии к клеточной, И.В. Давыдовский и нозологический подход, синдромный подход в патологии.

Паренхиматозные дистрофии

1. Классификация дистрофий (по локализации, видам обмена, причинам и распространенности).
2. Четыре механизма морфогенеза (отличия инфильтрации от резорбции, декомпозиции от фанероза, извращенного синтеза и трансформации).
3. Паренхиматозные белковые дистрофии (морфология гиалиново-капельной дистрофии).
4. Гидропическая дистрофия.
5. Роговая дистрофия.
6. Липидозы (изменения в сердце, печени).
7. Структурные изменения при сахарном диабете (панкреас, почка, печень).
8. Слизистая дистрофия (морфология муковисцидоза).

Стромально-сосудистые дистрофии

1. Классификация стромальных дистрофий (по видам обмена).
2. Отличия мукоидного набухания от фибриноидного.
3. Морфология распространенного, местного фибриноида и фибриноидного некроза.
4. Гиалиноз, механизмы и виды (сосудов и соединительной ткани). Отличия простого, сложного и липогиалина.
5. Классификация амилоидоза, болезни вызывающие вторичный амилоид. Морфология органов при первичном и вторичном амилолидозе.
6. Типы внешних проявлений, пять степеней и два варианта (гипертрофический, неблагоприятный) ожирения. Липоматозы.

Смешанные дистрофии

1. Три группы эндогенных пигментов.
2. Группа физиологических гемоглобиногенных пигментов. Ферритинемия, общий и местный гемосидероз, три вида желтух.
3. Патологические гемоглобиногенные пигменты (гемомеланоз, солянокислый гематин, формалиновый пигмент гематоидин). Цветение кровоподтеков, приобретенная и врожденная порфирия.
4. Гипо‑ и гипермеланоз, альбинизм, лейкодерма.
5. Первичный и вторичный липофусциноз.
6. Первичная и вторичная подагра.

Смерть, некроз

1. Смерть (гибель организма как целого), три вида по причинам (естественная, насильственная, от болезней), две стадии с позиций медицины (клиническая и биологическая), достоверные признаки трупа и время их появления: первые часы (охлаждение и окоченение, гипостазы), первые сутки (высыхание, мумификация, имбибиция), последующие дни (аутолиз, гниение, трупная эмфизема).
2. Инфаркт (вызванная нарушением кровообращения гибель части внутреннего органа в живом организме). Три вида инфарктов и особенности инфарктов в сердце, головном мозге, легких, почках и селезенке, их исходы.
3. Гангрена (гибель части органа из прямо связанных с внешней средой, при которой из‑ за гниения погибший участок становится черным), особенности влажной и сухой гангрены. Секвестр (участок погибшего органа, который не подвергается аутолизу). виды и последствия (нагноение, амилоидоз).
4. Некроз (гибель определенной ткани в органе), прямой и непрямой, морфология сухого и влажного некроза.
5. Признаки гибели клетки (пикноз, рексис, лизис) и межклеточного вещества (плазматическое пропитывапние, фибриноидное набухание, фибриноидный некроз, "стеариновые пятна").
6. Виды камней по форме, цвету, составу, значение камнеобразования.
7. Три формы обызвествления (морфология известковых метастазов, петрификации и интерстициального кальциноза).
8. Морфология подагры и мочекислого инфаркта.

Нарушения кровообращения

1. Три группы расстройств кровообращения (полнокровие, кровотечение и плазморрагия, нарушения реологии крови).
2. Шесть вариантов артериального полнокровияи их морфология (ангионевротическое, коллатеральное, после ишемии, вакатное, воспалительное, на почве артериовенозного свища).
3. Морфология острого общего венозного полнокровия (отечно-плазморрагические, геморрагические и дистрофические изменения) и изменения в легких и печени.
4. Морфология хронического общего венозного полнокровия (отеки, гемосидероз, склероз и атрофия). Морфогенез "мускатной" печени и "бурой индурации легкого".
5. Виды ишемии, значение, структурные изменения органов при ишемии,
Кровотечение (процесс), два вида по направлению перемещения крови (наружное, внутреннее) и примеры, три вида кровотечения: разрыв, разъедание, диапедез. Понятие о геморрагическом синдроме.
6. Кровоизлияние (объект), два вида по организации (гематома. с разрушением ткани, образованием полости с свертками; и геморрагическая инфильтрация. без разрушения тканей, с их пропитыванием).
7. Последовательность структурных изменений стенок сосудов по ходу плазморрагии (плазматическое пропитывание, фибриноидное набухание, гиалиноз), болезни при которых часто встречается плазморрагия.
8. Морфология стаза и сладжа, их значение.
9. Четыре этапа тромбоза (процесса свертывания крови), и четыре стадии тромбообразования (формирования материального объекта. тромба).
10. Отличия белых, красных, смешанных и гиалиновых тромбов, три части сформированного тромба.
11. Три местных условия определяющие возникновение тромба в конкретном месте, и важнейшие общие условия способствующие тромбообразованию.
12. Морфология тромбоэмболического синдрома.
13. Этапы развития неосложненного тромба (асептический аутолиз, врастание соединительной ткани, канализация).
14. Изменения тромба: благоприятные (реваскуляризация, петрификация) и неблагоприятные (превращение в эмбол, септический аутолиз, рост массы тромба по протяженности или до обтурации сосуда).
15. Три вида эмболии (процесса перемещения инородных для крови тел – эмболов),
16. Виды эмболов, условия их возникновения и особенности эмболии каждым из них.
17. Морфологическая картина шока, понятие о "шоковых органах".
18. Морфология острой и хронической лимфедемы
19. Основные виды отеков, морфология органов и тканей при отеке, характеристики транссудата.

Воспаление

1. Воспаление как местная защитная комплексная реакция (микроциркуляторного отдела сосудистой системы, гистионов и кроветворной ткани).
2. Отличия альтерации от дистрофии, отека от экссудации, пролиферации от размножения клеток.
3. Терминология и классификация воспаления.
4. Виды экссудативного воспаления (по экссудату, по месту развития и отношению к слизистой, по течению), отличия экссудата от транссудата.
5. Морфология серозного воспаления на слизистых (катар серозный, слизистый, гнойный), особенности серозного миокардита.
6. Особенности и значение двух видов фибринозного воспаления на слизистых (как их отличают клиницисты и как морфологи?), исходы.
7. Что такое гной, морфология острого и хронического абсцессов, мягкой и твердой флегмон, исходы.
8. Значение и особенности геморрагического и гнилостного воспаления.
9. Три вида пролиферативного воспаления и морфология интерстициального воспаления сердца, печени и почек.
10. Три вида гранулем по морфологическим признакам, отличия гранулем с высоким и низким уровнем обмена.
11. Особенности инфекционных, неинфекционных гранулем и гранулем неустановленной природы.
12. Морфологические отличия имунных, неиммунных и специфических гранулем.
13. Условия развития и характеристики воспалительных полипов и остроконечных кондилом.
14. Течение исходы и значение продуктивного воспаления.

Иммунопатология

1. Три основных функции тимуса и его морфология при возрастной и акцидентальной инволюции, аплазии, атрофии, тимомегалии и гиперплазии.
2. Изменения лимфузлов при антигенной стимуляции.
3. Изменения сосудов, соединительной ткани и виды экссудата и клетки при ГНТ.
4. Состав клеток (Т‑лимфоциты и макрофаги), цитолиз и гранулематоз как проявления ГЗТ.
5. Морфологические проявления реакций отторжения трансплантата.
6. Понятие о первичных и вторичных иммунодефицитных синдромах и общие их проявления.

Адаптация и компенсация

1. Атрофия. определение, (физиологическая и патологическая), морфология общей атрофии.
2. Характеристика пяти видов местной атрофии.
3. Характеристика гипертрофии истинной (рабочая, компенсаторная, викарная, некоторые варианты нейро‑гуморальной. при лактации и др.) и ложной (гипертрофические разрастания, вакатная, при акромегалии).
4. Понятие об организации как о комплексе процессов по восстановлению целостности организма который развивается например: при ограничении инородных тел, вокруг зон гибели живых тканей, в тромбах и др.
5. Метаплазия и аккомодация тканей.
6. Морфология трех фаз компенсаторных процессов.
7. Фиброз. Склероз. Цирроз (морфологические отличия).

Регенерация

1. Определение регенерации и морфология двух фаз этого процесса.
2. Характеристика трех видов регенерации, отличий полной и неполной регенерации. способ неполной регенерации: регенерационная гипертрофия и два его пути (через гиперплазию клеток или гиперплазию ультраструктур).
3. Сущность патологической регенерации (гипо, гипер, нарушения смены фаз), ее примеры и проявления.
4. Признаки заживления ран первичным натяжением и по типу первичного натяжения, этапы такого заживления.
5. Признаки и этапы заживления ран вторичным натяжением.
6. Отличия морфологии первичного и вторичного костного сращения переломов.
7. Регенерация мозга и нервов.

Опухоли

1. Что такое опухоль, какие три вида опухолей дают наивысшую заболеваемость и смертность?
2. Отличия доброкачественных опухолей от злокачественных: а) по внешнему виду, б) отношениям к окружающим тканям, в) отношениям паренхимы и стромы, г) степени сходства с исходными тканями, д) разновидностям и выраженности атипизма, е) темпам роста, ж) способам распространения, з) поведению после удаления, и) последствиям для организма.
3. Морфогенез опухолей и морфология дисплазии и предрака.
4. Гистогенез опухолей и гистогенетическая их классификация.
5. Эпителиальные опухоли без специфической локализации (характеристики папиллом и аденом).
6. Восемь микроскопических форм рака (значение выделения недифференцированных форм).
7. Особенности базалиомы (локализация, тип роста, клиническое поведение).
8. Три вида невусов и значение пограничных невусов, макро. микроскопические отличия меланомы и невуса.
9. Морфология двух видов фибром, десмоида и дерматофибромы их отличия от фибросарком.
10. Строение липом и гиберномы, отличия от липосаркомы.
11. Морфология миом и миосарком.
12. Строение капиллярной и кавернозной гемангиом, отличия от ангиосаркомы.
13. Морфология основных нервных опухолей (астроцитома. астробластома, менингиома. менингеальная саркома, медуллобластома, глиобластома, неврилеммома, нейрофиброма).
14. Определение и суть отличий лейкозов и лимфом.
15. Классификация лейкозов и отличия острых лейкозов от хронических (по изменениям в периферической крови и костном мозге).

2.1.2.Тератология:

1. Понятие и предмет и задачи тератологии. Классификация врожденных пороков развития. Этиология врожденных пороков развития.
2. Этапы индивидуального развития, критические периоды. Пороки развития эмбриона и плода.
3. Врожденные пороки и аномалии развития сенсорных систем.
4. Аномалии развития наружного и внутреннего уха.
5. Аномалии развития глаз.
6. Комбинированные пороки и аномалии развития.
7. Пороки развития опорно-двигательного аппарата. Дефекты развития трубчатых костей и позвоночника. Аномалии мышц и мышечных сухожилий.
8. Системные пороки развития.
9. Пороки развития центральной нервной системы.
10. Диагностика и профилактика врожденных аномалий и пороков развития.

**Критерии оценки:**

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если студент отвечает на два вопроса по разделу «общая патология» и на один вопрос - из радела «тератология»;

- оценка «хорошо» - студент отвечает на два вопроса из двух разделов;

- оценка «удовлетворительно» - студент отвечает на два вопроса из раздела «общая патология» или на один вопрос – из радела «тератология» или отвечает на один вопрос из радела «общая патология» и на один дополнительный вопрос по выбору экзаменатора;

- оценка «неудовлетворительно» - студент отвечает на один вопрос или не знает ответа ни на один вопрос из трех;

**2.2.Тестовые задания**

# *ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ*

1. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС – ЭТО:

а) распространение инфекционных болезней среди людей

б) распространение инфекционных болезней среди животных

в) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды

г) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков

д) развитие инфекционных болезней у людей

1. ПАТОЛОГИЯ – НАУКА, ИЗУЧАЮШАЯ:

а) болезнь, ее сущность и закономерности развития

б) организм человека

в) причины развития болезни

1. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД - ЭТО:

а) время от начала воздействия болезнетворного агента до возникновения болезненных явлений

б) продолжительность от нескольких минут до нескольких часов

в) период от 2 до 6 месяцев

г) все ответы верны

1. ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД - ЭТО:

а) выздоровление

б) период заживания

в) появление первых признаков болезни

г) все ответы верны

1. ЭТИОЛОГИЯ - ЭТО:

а) механизм развития болезни

б) функция организма

в) болезнетворное действие патогенного раздражителя

г) раздел патологии, изучающий причины и условия возникновения болезни

1. ПАТОГЕНЕЗ - ЭТО:

а) начало заболевания

б) механизм развития болезни

в) наука о старческом процессе

г) метод лечения

г)восприимчивость организма к возбудителям инфекционных заболеваний

1. ПАТОМОРФОЗ - ЭТО:

а) структурные изменения при патологии

б) стойкие изменения клинико-морфологических проявлений болезни

в) изменения представлений о сущности болезней

1. КАКОЕ ИЗ ПОНЯТИЙ ИМЕЕТ СМЫСЛ НА УРОВНЕ ТКАНИ:

а) болезнь

б) инфаркт

в) дистрофия

# *АДАПТАЦИЯ И КОМПЕНСАЦИЯ*

1. ГИПЕРТРОФИЯ – ЭТО:

а) увеличение количества клеток и внутриклеточных структур

б) разрастание лесировой ткани

в) уменьшение объема ткани

г) увеличение объема органа

1. ГИПЕРТОФИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

а) нарушения белкового обмена

б) нарушения тканевого обмена

в) функциональной нагрузки

г) давления нагрузки

1. ГИПЕРПЛАЗИЯ - ЭТО:

а) переход одного вида тканей в другой

б) увеличение тканей

в) увеличение объема клеток

г) увеличение количества клеток

1. АТРОФИЯ ПРОТЕКАЕТ:

а) без существенных сдвигов в химическом составе тканей

б) с повреждением клеток и тканей

в) с увеличением числа внутриклеточных структур

г) с уменьшением объема веществ

# *РЕГЕНЕРАЦИЯ*

1. ЕСЛИ НА МЕСТЕ ПОГИБШЕЙ ТКАНИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЕЙ ИДЕНТИЧНАЯ, ТО ТАКОЙ СПОСОБ РЕГЕНРАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ:

а) регенерационная гипертрофия

б) реституция

в) субституция

1. ЧТО ТАКОЕ РЕГЕНЕРАЦИЯ?

а) защитная функция организма

б) процесс замещения и восстановления погибших клеток и тканей

в) свойства организма очищаться от заразного начала или чужеродных для него веществ

г) омертвление тканей в живом организме в результате нарушения их питания

1. КАКИЕ ДВА ВИДА РЕГЕНЕРАЦИИ РАЗЛИЧАЮТ?

а) физиологическая и восстановительная

б) регенерационная и восстановительная

в) физиологическая и регенерационная

г) репаративная и регенерационная

1. ЧТО НАЗЫВАЮТ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИЕЙ?

а) восстановление погибших тканей и клеток

б) омертвление, развившееся во внутренних органах в результате местного кровотечения

в) замещение дефекта разрастания соединительной ткани

г) замена отживших клеток, которое происходит постоянно в повседневной жизни

20. В КАКОЙ ТКАНИ РЕГЕНЕРАЦИЯ ПРОИСХОДИТ ЛЕГЧЕ ВСЕГО?

 а) в эпителиальной

 б) в хрящевой

 в) нервной

 г) соединительной

21. КАКИЕ БЫВАЮТ ФОРМЫ РЕГЕНЕРАЦИИ?

а) физиологическая и патологическая

б) клеточная и внутриклеточная

в) тканевая, органная, клеточная

г) физиологическая, патологическая, репаративная

# *ВОСПАЛЕНИЕ*

1. ПРОЛИФИРАЦИЯ - ЭТО:

а) выход лейкоцитов из сосудов в ткани

б) реакция организма на местные повреждения

в) выпотевание белоксодержащей жидкой части крови в воспаленную ткань

г) повреждение ткани, ее структуры и функции

д) размножение клеточных элементов в очаге воспаления

1. ПЕРВАЯ СТАДИЯ ВОСПАЛЕНИЯ:

а) экссудация

б) альтерация

в) пролиферация

г) возбуждение

1. АЛЬТЕРАЦИЯ - ЭТО:

а) размножение клеток или сосудистого русла, или соединительной ткани

б) выход жидкой части крови из кровеносного русла

в) повреждение клеток и тканей

1. ЭКССУДАЦИЯ - ЭТО:

а) повреждение клеток

б) выход жидкой части крови из кровеносного русла

в) размножение клеток

1. ПРОЛИФЕРАЦИЯ - ЭТО:

а) повреждение клеток и тканей

б) выход жидкой части крови из кровеносного русла

в) размножение клеток или сосудистого русла, или соединительной ткани

1. ПО ХАРАКТЕРУ ТЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЕ БЫВАЕТ:

а) острое, подострое, банальное

б) нормерическое, специфическое, хроническое

в) альтеративное, острое, подострое

г) острое, подострое, хроническое

1. О КАКОМ ВОСПАЛЕНИИ ГОВОРИТ ПРИСУТСТВИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В ЭКССУДАТЕ?

а) о катаральном

б) о гнойном

в) фиброзном

г) геморрогическом

  *ДИСТРОФИИ*

1. ВИДЫ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ БЕЛКОВЫХ ДИСТРОФИЙ:

а) амилоидоз

б) гиалиново – капельная

в) гидропическая

г) кальциноз

д) роговая

1. В КАКИХ СТРУКТУРАХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ МУКОИДНОЕ НАБУХАНИЕ?

а) паренхиматозные клетки, строма органов

б) паренхиматозные клетки, стенки сосудов

в) строма органов, стенки сосудов

г) строма органов, капсула органов

д) жировая клетчатка, железа

1. ДИСТРОФИЯ - ЭТО:

а) повреждение клеток и тканей

б) уменьшение массы тканей и органов

в) нарушение содержания минеральных веществ

г) увеличение тканей

1. ЛОКАЛИЗАЦИЯ НАРУШЕННОГО МЕТАБОЛИЗМА ПРИ СМЕШАННЫХ ДИСТРОФИЯХ:

 а) в паренхиме

 б) в строме

 в) в паренхиме и строме

 г) внутриклеточно

 д) внеклеточно

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СМЕШАННЫХ ДИСТРОФИЙ:

а) нарушение обмена веществ в паренхиме органов

б) нарушение обмена веществ в строме органов

в) нарушение обмена белков и углеводов

г) нарушение обмена сложных белков и минералов в паренхиме и строме органов

д) нарушение обмена белков и липидов

1. ВИДЫ ДИСТРОФИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА НАРУШЕННОГО ОБМЕНА:

а) белковая

б) жировая

в) углеводная

г) паренхиматозная

д) минеральная

1. ВИДЫ ДИСТРОФИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ:

а) паренхиматозные

б) мезенхимальные

в) смешанные

г) общие

д) локальные

# *СМЕРТЬ, НЕКРОЗ*

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ НЕКРОЗ?

а) малокровие органа

б) дистрофия

в) смерть организма

г) местная смерть

д) омертвение тканей в живом организме

1. НАЗОВИТЕ СТАДИИ НЕКРОЗА:

а) плазмокоагуляция

б) паранекроз

в) некробиоз

г) смерть клетки

д) аутолиз

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ НЕКРОБИОЗ:

а) одна из стадий некроза

б) аутолиз

в) обратимые дистрофические изменения

г) необратимые дистрофические процессы

д) патобиоз

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ ПАРАНЕКРОЗ:

а) одна из стадий гиалиноза

б) некробиоз, растянутый во времени

в) подобные дистрофическим, но обратимые изменения

г) аутолическое расплавление тканей

д) смерть клеток и тканей в живом организме

1. ЧТО ТАКОЕ АУТОЛИЗ?

а) одна из стадий некроза

б) необратимые дистрофические процессы

в) разложение мертвого субстрата под действием гидролитических ферментов

г) растянутый во времени некробиоз

д) смерть клетки

1. ВИД НЕКРОЗА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НИЗКИХ И ВЫСОКИХ ТЕМПЕРАТУР?

а) непрямой

б) токсический

в) трофоневротический

г) прямой

д) сосудистый

1. УКАЖИТЕ ВИДЫ НЕПРЯМОГО НЕКРОЗА:

а) сосудистый

б) токсический

в) травматический

г) аллергический

д) трофоневротический

1. УКАЖИТЕ ФОРМЫ ПРЯМОГО НЕКРОЗА:

а) сосудистый

б) токсический

в) травматический

г) аллергический

д) трофоневротический

1. ПРИЧИНЫ ПРЯМОГО НЕКРОЗА:

а) повреждение нерва

б) прекращение кровотока

в) действие кислот, токсинов

г) сенсибилизация организма

д) действие высоких температур

1. УКАЖИТЕ ПРИЧИНЫ НЕПРЯМОГО НЕКРОЗА:

а) действие физических факторов

б) тромбоз сосуда

в) обтурация сосуда эмболом

г) сдавливание сосуда опухолевым узлом

д) реакция гиперчувствительности немедленного типа

46. ЧТО ТАКОЕ ГАНГРЕНА?

а) этиологический вид некроза

б) клинико-морфологическая форма некроза

в) сосудистый некроз

г) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой

д) токсический некроз

47. ЧТО ТАКОЕ СЕКВЕСТР?

а) разновидность гангрены

б) этиологический вид некроза

в) разновидность обызвествления

г) участок некроза, не подвергшийся аутолизу и склерозу

д) клинико-морфологическая форма некроза

48. ЧТО КАКОЕ ИНФАРКТ?!

а) токсический некроз

б) аллергический некроз

в) прямой некроз

г) сосудистый некроз

д) клинико-морфологическая форма некроза

49. СИНОНИМ СОСУДИСТОГО НЕКРОЗА?

а) инфаркт

б) дистонический

в) аллергический

г) гангрена

д) секвестр

50. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ИСХОДЫ НЕКРОЗА?

а) гнойное расплавление

б) оссификация

в) организация

г) инкапсуляция

д) образование кисты

51. КАКОЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОНЯТИЙ ИМЕЕТ СМЫСЛ НА УРОВНЕ «ОРГАН»?

а) «болезнь»

б) «инфаркт»

в) «некроз»

52. СМЕРТЬ - ЭТО:

а) общий некроз

б) прекращение дыхания и кровообращения

в) гибель организма как целостной системы

г) изменение гражданского состояния

53. НЕКРОЗ - ЭТО:

а) гибель отдельных клеток, участков тканей, части органа или единого целого органа в живом организме

б) уменьшение объема органа и снижение его функций, происходящее в течение нормальной жизни человека или в результате заболевания

в) процесс, в основе которого лежит восстановление структур взамен погибших

г) увеличение количества клеток, внутриклеточных структур и элементов интерстициальной ткани

54. СОПОСТАВЬТЕ:

а) организация - 1. образование кости в перификате

б) перификация - 2. Самопроизвольное отделение омертвевших и мумифицированных частей

в) мутиляция - 3. Отложение извести в некротизированные массы

г) оссификация - 4. Замещение дефекта соединительной тканью, которая прорастает и в нерассосавшиеся некротизированные ткани, образуя на их месте рубец

55. НАЧАЛО СТАРЕНИЯ И СМЕРТЬ КЛЕТОК НАЧИНАЕТСЯ В:

а) постэмбриональный период

б) эмбриональном

в) пубертатный

56. ПОСЛЕ СМЕРТИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТОВ В КЛЕТКЕ ПРОИСХОДИТ:

а) гидролиз

б) антибиоз

в) аутолиз

г) плазмолиз

*ОПУХОЛИ*

57. ПОНЯТИЕ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТЬ» ПО СУТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В:

а) характеристиках тканей опухоли (тканевом атипизме)

б) характеристиках клеток опухоли (клеточном атипизме)

в) клиническом течении опухолевой болезни (степени влияния на продолжительность трудоспособной жизни)

58. АТИПИЗМ - ЭТО:

а) сущностное проявление опухолевого роста

б) комплекс признаков обычно сопровождающих развитие опухоли

в) нарушение дифференцировки опухолевых клеток по сравнению с их нормальными аналогами

59. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОТЛИЧИЕ ТКАНИ ОПУХОЛИ ОТ ИСХОДНОЙ ТКАНИ?

а) алопеция

б) анаплация

в) атипизм

г) аносмия

60. КАКАЯ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ МЕЗЕНХИМЫ?

а) аденокарцинома

б) папиллома

в) солидный рак

г) гемангинома

### *НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ*

61. ИШЕМИЯ - ЭТО:

а) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие расширения приводящих артериол

б) ослабление кровотока в органе или ткани вследствие затруднения ее течения по приводящим артериолам

в) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови в отводящие вены

г) местная остановка кровотока вследствие первичного нарушения текучести (вязкости) крови

62. ЭМБОЛИЯ - ЭТО:

а) процесс проникновения в кровь необычных для нее образований

б) объект

в) перемещение в крови необычных для нее образований

63. ОПРЕДЕЛИТЕ ФОРМУ ЭМБОЛИИ, ПРИ КОТОРОЙ ЭМБОЛ ПЕРЕМЕЩАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ, ОБРАТНОМУ ТОКУ КРОВИ:

а) эндогенная

б) экзогенная

в) ретроградная

г) парадоксальная

64. ЧТО ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТСЯ К ОБЩИМ УСЛОВИЯМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРОМБА?

а) повышение свертываемости крови

б) нарушение целостности интимы

в) турбулентность тока крови

г) замедление скорости тока крови

65. БЕЛЫЙ, КРАСНЫЙ И СМЕШАННЫЙ ТРОМБЫ ОТЛИЧАЮТСЯ:

а) по условиям формирования

б) по возрасту

в) по причинам возникновения

66. СО ВРЕМЕНЕМ ТРОМБ, КАК ПРАВИЛО:

а) отрывается и превращается в эмбол

б) растет

в) замещается соединительной тканью

*ИММУННО-ПАТОЛОГИЯ*

67. АЛЛЕРГИЯ - ЭТО:

а) иммунный дефицит

б) бурная реакция организма на антигены

в) физиологическая реактивность организма

г) невосприимчивость организма к анитенам

68. АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТ:

а) гомологический иммуноглобулин

б) гетерологический иммуноглобулин

в) лечебная сыворотка

г) вакцина

д) бактериофаг

1. ПАССИВНЫЙ ИСКУССТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТ:

а) гомологический иммуноглобулин

б) живая вакцина

в) инактивированная вакцина

г) бактериофаг

д) анатоксин

70. АКТИВНЫЙ ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ МОЖНО ПРИОБРЕСТИ:

а) молоком матери

б) после иммунизации инактивированной вакциной

в) после иммунизации анатоксином

г) после введения иммуноглобулина

д) путем дробной бытовой иммунизации

1. ГДЕ ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЧЕЛОВЕКА?

а) сумка Фабрициуса

б) селезенка

в) пейтеровы бляшки кишечника

г) вилочковая железа

# *НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ*

1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) заболевания, которые встречаются у нескольких членов семьи

б) заболевания, которые определяются нарушениями в генах или хромосомах

в) врожденные заболевания

г) верно все перечисленное

д) ничего из перечисленного

1. ПОЛОВЫЕ ХРОМОСОМЫ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ:

а) в половых клетках

б) в клетках эпителия кожи

в) в лимфоцитах

г) во всех перечисленных клетках

д) ни в одной из перечисленных клеток

1. ПРИЗНАКАМИ АУТОСОМНО – ДОМИНАНТНОГО НАСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

а) сходное проявление болезни в гомо-и гетерозиготном состоянии

б) проявление патологического состояния, как правило, вне зависимости от пола

в) вероятность рождения больного ребенка в браке больного и здорового супругов, равная 50%

г) вероятность рождения больного ребенка в семье двух больных родителей, равная 75%

д) все перечисленные

1. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

а) недоразвитие или чрезмерное развитие отдельных частей тела

б) небольшой разброс во времени проявления симптомов заболевания

в) прогрессирование патологического процесса

г) положительный эффект лечения

д) благоприятный прогноз для жизни

1) верно а, б, г

2) верно б, в, г

3) верно а, в, д

4) верно а, б, в

5) верно в, г, д

1. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ?

а) в период новорожденности

б) в детском возрасте

в) в пубертатном периоде

г) в пожилом возрасте

д) в любом из перечисленных возрастов

1. КАКИЕ ЯТРОГЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ОБЛАДАЮТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ МУТАГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ?

а) гипербарическая оксигенация

б) уф-облучение

в) гипотермия

г) УЗ-излучение

д) рентгеновское излучение

78. ЧАСТОТА ВРОЖДЕННОЙ И НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

 а) менее 0.1%

 б) 0.5-1%

 в) 2-2.5%

 г) 3-4%

 д) 5-6%

79. НАСЛЕДСТВЕНЫЕ БОЛЕЗНИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ:

 а) на первом году жизни

 б) 3-5 лет

 в) 5-20 лет

 г) 20-45 лет

 д) в любом возрасте

80. ВРОЖДЕННЫЕ НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ПОРОКИ ВЫЗЫВАЮТСЯ:

 а) вредными факторами,

 воздействующими на зиготу после оплодотворения

 б) вредным влиянием на зародыш

 некоторых лекарств, вирусов, облучения, гипоксии

 в) вредными факторами, воздействующими на гаметы родителей

 г) верно а) и б)

 д) всем перечисленным

81. ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

 а) симптоматическим лечением

 б) этиологическим лечением

 в) патогенетическим лечением

82. В ПОНЯТИЕ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПРОГНОЗ ВХОДЯТ:

 1) определение степени генетического риска

 2) оценка медицинских и социальных последствий заболевания

 3) возможность применения методов пренатальной диагностики

 4) назначение лечения

 5) рекомендация методов контрацепции

 а) верно 1, 2, 4

 б) верно 2, 3, 4

 в) верно 1, 2, 3

 г) верно 2, 3, 5

 д) верно 3, 4, 5

83. В ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

 а) ретроспективное консультирование

 б) проспективное консультирование

 в) преконцепционная профилактика

 г) все перечисленное

84. МЕДИКО- ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИЕ ПЕРИОДЫ:

 а) прегаметном

 б) презиготном

 в) пренатальном

 г) постнатальном

 д) во все перечисленные периоды

85. СЕЛЕКТИВНЫМ СКРИНИНГОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

 а) обследование всех новорожденных

 б) обследование людей, населяющих данный регион

 в) обследование лиц из группы риска по данному заболеванию

 г) обследование всех перечисленных категорий

* 1. ***. Практические задания.***

**2.3.1.** *Составление словаря терминов по дисциплине «Общая патология и тератология»*

Студент должен составить словарь терминов, используемых в каждом разделе изучения дисциплины (общая патология и тератология). Словарь должен содержать не менее 200 терминов. Словарь представляется в рукописном виде.

Пример словарной статьи:

Антиген – любое вещество, которое, попадая в организм позвоночного животного, способно стимулировать образование нейтрализующих действие этого вещества защитных белков – антител.

**Критерии оценки**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если, при наличии словаря терминов в рукописной форме в количестве не менее 200 слов.

- оценка «не зачтено» - ставится при отсутствии выполненной в соответствии с требованиями работы.

 **2.3.2 Контрольная работа (Мультимедиа презентация)**

 При изучении дисциплины важную роль играет выполнение письменной контрольной работы. Она является одним из видов самостоятельного освоения курса, помогает более детально изучить разделы дисциплины, приобрести навыки подбора дополнительной литературы, анализа материала по конкретной проблеме.

 Перед написанием контрольной работы студентам рекомендуется изучить разделы учебника, материалы лекций и практических занятий.

 При написании контрольной работы следует обратить внимание на основные положения и выводы, имеющие отношения к теме. Работа должна быть логичной, аргументированной. Недопустимо механическое переписывание материалов научных статей или глав учебника, требуется самостоятельный анализ литературы, подкрепленный примерами.

 Работа по подготовке контрольной работы начинается с выбора темы и подбора литературы. Выбор темы осуществляется в соответствии с первой буквой фамилии студента. За каждой буквой алфавита закреплены темы (варианты заданий), обозначенные соответствующим номером.

 Структура работы предполагает следующее:

1. Титульный лист
2. Содержание.
3. Введение.
4. Содержательная часть.
5. Заключение.
6. Список литературы.

 Во введении дается постановка проблемы по теме контрольной работы, а также степень изученности данного вопроса. Содержательная часть начинается с обоснования выбора, актуальности темы контрольной работы. Затем следует логичное доказательное изложение содержания темы на основе изученной литературы, разбиваемое, как правило, на несколько больших смысловых частей в соответствии с заранее намеченным планом работы.

 Текст содержательной части представляет собой, прежде всего логически упорядоченную подборку отрывков, цитат из книг, статей, других публикаций с небольшим количеством собственных комментариев, разного рода связующих вставок. Соответственно необходимо обязательно постоянно указывать, из какого источника взят тот или иной фрагмент работы. Большое количество ссылок (сносок) не должно пугать студента. Чем их больше и чем они разнообразнее, тем более всесторонней и качественной предстает контрольная работа. Оформление ссылок может осуществляться по-разному. Наиболее удобным представляется вариант, когда после изложения соответствующего фрагмента текста использованной книги (статьи и т.п.) открывается скобка и в скобках указывается источник (книга, журнал и т.д., с полным библиографическим описанием). Завершается содержательная часть контрольной работы заключением. В нем даются некоторые общие выводы по теме и может быть изложено собственное мнение автора контрольной работы относительно всей темы или тех или иных ее аспектов.

 В конце работы обязательно дается список использованной литературы (не менее 5 единиц) по алфавиту авторов.

 Писать необходимо разборчиво, соблюдая интервал и оставляя поля для заметок.

 Студенты, не выполнившие контрольной работы, к экзамену не допускаются.

 Студент должен написать контрольную работу и представить на кафедру до начала экзаменационной сессии.

 В качестве альтернативного варианта студент может представить вместо контрольной работы – мультимедиа презентацию объемом не менее 20 слайдов. Структура аналогична контрольной работе.

**Темы контрольных работ (мультимедиа презентации):**

1. Введение в общую патологию. (А,)
2. Болезнь и здоровье. (Б)
3. Патология клетки. (В)
4. Дистрофии. (Г)
5. Некроз. Смерть.(Д)
6. Нарушение кровообращения и лимфооттока. ( Е)
7. Воспаление. (Ж, З
8. Иммунопатологические процессы. (И, К)
9. Приспособление и компенсация (адаптация). (Л, М)
10. Опухоли (Н, О)
11. Понятие и предмет и задачи тератологии.(П, Р)
12. Классификация врожденных пороков развития. (С, Т)
13. Этиология врожденных пороков развития. У, Ф)
14. Этапы индивидуального развития, критические периоды.(Х, Ц)
15. Пороки развития эмбриона и плода. (Ч, Ш)
16. Врожденные пороки и аномалии развития различных органов и систем. (Щ, Э)
17. Диагностика и профилактика врожденных аномалий и пороков развития.(Ю, Я)

**Критерии оценки:**

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если  работа выполнена в рукописном виде объемом не менее десяти страниц формата А4 на соответствующую тему или 20 слайдов презентации.;

- оценка «не зачтено» - если работа не выполнена в соответствии с требованиями.

* 1. **Рекомендации по оцениванию результатов достижения компетенций.**

Оценка достижения компетенций производится при проведении текущего внутри семестрового и промежуточного итогового в семестре контроля.

По дисциплине предусмотрен зачет с оценкой в 4-ом семестре. К зачету допускаются студенты, освоившие в полном объеме программу дисциплины, выполнившие самостоятельную работу и защитившие контрольную работу. Требования к зачету представлены в разделе 2.1.1 настоящего ФОС.

В течение семестра на практических занятиях предусмотрены практические задания, направленные на закрепление необходимых умений и навыков. Практические задания представлены в разделе 2.3.1 настоящего ФОС. Для закрепления знаний по дисциплине предусмотрены контрольные работы в форме реферата или презентации и являются обязательными в соответствии с утвержденным в образовательной организации порядком промежуточной аттестации. Темы контрольных работ представлены в разделе 2.3.2 настоящего ФОС.

Демонстрационный билет для зачета с оценкой представлен ниже.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МГАФК****20\_\_ - 20\_\_ уч. год** | **Демонстрационный билет** | **Утверждаю.** **Зав. кафедрой** |
| **Дисциплина: Б1.0.17. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ****Направление подготовки: 49.03.012 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья** |
| 1. Отличия мукоидного набухания от фибриноидного.
2. Морфология распространенного, местного фибриноида и фибриноидного некроза.
3. Аномалии развития глаз.
 |

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:**

- оценка **«отлично»** выставляется студенту, если:

• По всем трем вопросам билета студент даёт верный, чёткий, ясный, краткий ответ, показывает и правильно называет анатомические образования на препаратах, муляжах, планшетах.

- оценка **«хорошо»** выставляется студенту, если:

• По двум вопросам билета студент даёт верный, чёткий, ясный, краткий ответ, показывает и правильно называет анатомические образования на препаратах, муляжах, планшетах.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется студенту, если:

• По одному вопросу билета студент даёт верный, чёткий, ясный, краткий ответ, показывает и правильно называет анатомические образования на препаратах, муляжах, планшетах.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту при полном

отсутствии ответа на вопросы.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «Общая патология и тератология» для направления подготовки 49.03.012 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Формируемые компетенции** | **Соотнесенные профессиональные стандарты** | **Трудовые функции** | **Знания/Умения /Опыт** | **Индикаторы достижения** |
| ОПК-7. Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций | [05.002](http://internet.garant.ru/document/redirect/72232870/0) Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту | С/05.6: Подготовка занимающихся по основам медико-биологического, научно-методического и антидопингового обеспечения спортивной подготовки в виде адаптивного спорта (группе спортивных дисциплин). | **Знания**:- основных понятий, терминов общей патологии и тератология;- основных характеристик здоровья и болезни**Умения**: - различать симптомы, синдромы, стадии патологического процесса**Опыт**:- анализа литературы по обшей патологии и тератологии- | **Знает** основные понятия, термины общей патологии и тератология, основные характеристики здоровья и болезни**Различает** симптомы, синдромы, стадии патологического процесса**Анализирует** данные литературы по общей патологии и тератологии |
| ОПК-8 Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья | А/04.5: Консультирование тренеров (группы тренеров) и занимающихся по вопросам физиологического обоснования и организации общей физической подготовки, специальной подготовки занимающихся (Ознакомление тренеров, занимающихся с результатами контрольных мероприятий по оценке физической и функциональной подготовленности занимающихся в процессе реабилитационных мероприятий в циклах тренировки, с собственными выводами и рекомендациями по результатам интерпретации данных тестирования) |  **Знания**:- особенностей общепатологических процессов с учетом пола, возраста;**Умения**: дифференцировать основные нозологические формы с учетом стадии, пола, возрастаи наследственности **Опыт**: системного анализа защитно-приспособительных процессов у лиц с отклонениями в состоянии здоровья | **Знает:** Особенности общепатологических процессов с учетом пола, возраста; основного заболевания**Дифференцирует** нозологические формы с учетом стадии, пола, возрастаи наследственности**Анализирует** результатызащитно-приспособительных процессов у лиц с отклонениями в состоянии здоровья |