

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Патофизиология, клиническая патофизиология»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)			Индикаторы достижения компетенции		Результаты обучения по дисциплине		
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза			ОПК-4.1. Знает: ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза		з-1. Знает метод желудочного зондирования, принцип измерения артериального давления, методику подсчета форменных элементов крови в мазке		
№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
1.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для каких состояний характерен Внутрисосудистый гемолиз? Варианты ответа: 1) конфликта по АВ0 системе; 2) серповидноклеточной анемии; 3) сепсиса; 4) отравления уксусной кислотой; 5) наследственной микросфероцитарной анемии. 6) железодефицитная анемия	1) конфликта по АВ0 системе; 3) сепсиса; 4) отравления уксусной кислотой;	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какие изменения объема крови, которые наблюдаются через 4–5 суток после острой кровопотери наблюдаются?	олигоцитемическая нормоволемия	да	нет	да

	патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)		Индикаторы достижения компетенции		Результаты обучения по дисциплине			
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		ОПК-4.2. Умеет: ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		у-1. Умеет измерять артериальное давление, уровень сахара в крови, определять наличие патологических компонентов в моче			
№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Избыток каких гормонов вызывает гипергликемию?	1) адреналина; 3) глюкокортикоидов; 4) СТГ;	да	нет	да

резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы		Варианты ответа: 1) адреналина; 2) эстрогены; 3) глюкокортикоидов; 4) СТГ; 5) инсулина; 6) АДГ;				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	При гиперосмолярной диабетической коме основным звеном патогенеза является?	гипергликемия	да	нет	да

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3. Владеет: ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет алгоритмом измерения билирубина в сыворотке крови, уровня белка в лимфе и плазме, наличие липидов в крови с целью установки диагноза

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие есть факторы риска при атеросклерозе? Варианты ответа: 1) гипoinsулинизм; 2) гиперлипидемия; 3) ожирение; 4) тромбоцитопения.; 5) хроническое воспаление; 6) гипervитаминоз К.	1) гипoinsулинизм; 2) гиперлипидемия; 3) ожирение;	да	нет	да
		2. Вопросы с	Какой билирубин придает	конъюгированный	да	нет	да

	кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы	развёрнутым ответом	моче темную окраску при механической желтухе?				
--	--	--------------------------------	---	--	--	--	--

ОПК-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
4.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К хромосомным наследственным заболеваниям относятся: Варианты ответа: 1) гемофилия; 2) алкаптонурия; 3) синдром Дауна; 4) синдром Паттау; 5) хорея Гантингтона; 6) синдром Кляйнфельтера;.	3) синдром Дауна; 4) синдром Паттау; 6) синдром Кляйнфельтера;	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая система биологически активных веществ плазмы выполняет роль хемоаттрактантов и опсонинов в очаге воспаления?	Система комплемента	да	да	да

	пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	з-1. Знает алгоритмы диагностики основных типов желудочной секреции, пневмограммы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие типы желудочной секреции есть: Варианты ответа: 1) астенический;	) астенический; 2) хаотичный; 3) нормальный;	да	нет	да

	значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания,. патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы		2) хаотичный; 3) нормальный; 4) синусоидальный; 5) парадоксальный; 6) извращенный;.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется графическая регистрация движений грудной клетки?	Пневмограмма	да	да	да

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риск

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2. Умеет: ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риск	у-1. Умеет оценивать структурные и функциональные нарушения в органах и системах при различных патологических состояниях в организме человека

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Спазм артериальных сосудов кожи могут вызвать: 1) вазопрессин; 2) ангиотензин-II; 3) брадикинин; 4) окись азота 5) гистамин; 6) соматотропный	1) вазопрессин; 2) ангиотензин-II; 4) окись азота	да	да	да

Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы		гормон;.				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое вещество меньше синтезируется адипоцитами при метаболическом синдроме?	адипонектин	да	да	нет

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать	ОПК-5.3. Владеет:	н-1. Владеет навыком давать оценку различным как

морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска.	физиологическим, так и патологическим процессам и состояниям в организме человека
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие типы конституции соответствуют классификации по М.В. Черноруцкому: Варианты ответа: 1) гипостенический; 2) пикнический; 3) гиперстенический; 4) нормостенический; 5) атлетический; 6) фиброматозный	1) гипостенический; 3) гиперстенический; 4) нормостенический;	да	да	да

	нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой экссудат характеризует наибольшее повреждение базальной мембраны микроциркуляторных сосудов при воспалении?	геморрагический	да	да	нет
--	--	---	---	-----------------	----	----	-----

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Знает: ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез	з-1. Знает этиологические и патогенетические особенности нервной системы, воспаления,

	болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	лихорадки, аллергии, опухолевого роста с учетом возраста ребенка
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие основные аллергены характерны для детского возраста: Варианты ответа: 1) куриные яйца; 2) домашняя пыль; 3) пыльца амброзии; 4) промышленные аллергены; 5) тяжелые металлы; 6) этиловый спирт	1) куриные яйца; 2) домашняя пыль; 3) пыльца амброзии;	да	да	да

	нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая наиболее частая причина гемипарезов у детей?	кровоизлияние	да	нет	нет
--	--	---	--	---------------	----	-----	-----

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Знает: ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские	з-1. Знает методы лабораторной диагностики геморрагического и тромботического синдромов и медицинские показания к их использованию

	показания к их использованию	
--	------------------------------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К геморрагическим диатезам относятся: Варианты ответа: 1) тромбоцитопатии; 2) вазопатии; 3) идиопатические геморрагии; 4) коагулопатии; 5) постгеморрагическая анемия 6)железодефицитная анемия	1) тромбоцитопатии; 2) вазопатии; 4) коагулопатии;	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Чем осуществляется лизис тромба?	плазмином	да	нет	нет

	и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, . патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы						
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет анализировать и интерпретировать жалобы от детей и их родителей (законных представителей) при сердечной недостаточности и сахарном диабете, патологии эндокринной системы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
4.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие осложнения возможны при длительном течении сахарного диабета у детей: Варианты ответа: 1) иммунодефицитные состояния; 2) ускорение развития атеросклероза; 3) снижение резистентности к инфекциям; 4) снижение противоопухолевой устойчивости; 5) микроангиопатии; 6) макроангиопатии.	3) снижение резистентности к инфекциям; 5) микроангиопатии; 6) макроангиопатии.	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К чему ведет избыток СТГ до пубертатного периода?	гигантизм	да	нет	да

	пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы						
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет проводить дифференциальную диагностику между патологической и физиологической желтухой новорожденного

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие основные причины желтухи новорожденного: Варианты ответа: 1) несовместимость групп	1) несовместимость групп крови по АВ0; 2) дефицит ферментов трансфераз в гепатоците; 3) смена гемоглобина;	да	да	да

резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы		крови по АВ0; 2) дефицит ферментов трансфerrаз в гепатоците; 3) смена гемоглобина; 4) механическая закупорка желчного протока; 5) пневмония; 6) кровоизлияние.				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой самый распространенный наследственный синдром вызывает желтуху?	Жильбера	да	нет	да

ПК-1.2.3 . Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей при инфекционных заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие основные лабораторные исследования нужно сделать при кишечной инфекции у ребенка: Варианты ответа: 1) общий анализ крови; 2) посев кала; 3) общий анализ мочи; 4) спинальная пункция; 5) ЭКГ; 6) пневмограмма.	1) общий анализ крови; 2) посев кала; 3) общий анализ мочи	да	нет	нет

	кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое заболевание чаще всего поражает верхние дыхательные пути у детей дошкольного возраста?	инит	да	нет	да
--	--	---	--	------	----	-----	----

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3. Владеет: ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей	н-1. Владеет навыками постановки клинического диагноза при патологии желудочно-кишечного тракта, печени, почек

	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для диагноза портальная гипертензия характерно Варианты ответа: 1) открытие анастомозов; 2) спленомегалия; 3) асцит; 4) гипертензия; 5) кашель; 6) диарея.	1) открытие анастомозов; 2) спленомегалия; 3) асцит;	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К каким суткам проходит физиологическая желтуха новорожденных?	10 суток	да	нет	да

экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы							
---	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3. Владеет: ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и обследования крови у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
8.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания,. патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для хронического лимфолейкоза характерны Варианты ответа: 1) появление в крови миелоцитов; 2) уменьшение процентного содержания нейтрофилов; 3) появление в крови пролимфоцитов; 4) появление в мазке крови теней Боткина — Гумпрехта; 5) относительный лимфоцитоз; 6) эритроцитоз	2) уменьшение процентного содержания нейтрофилов; 3) появление в крови пролимфоцитов; 4) появление в мазке крови теней Боткина — Гумпрехта;	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лейкоз чаще встречается в детском возрасте?	острый	да	нет	да

	патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы						
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.2. Умеет: Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного	у-1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности при стрессе

	лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие выделяют стадии стресса? Варианты ответа: 1) тревога; 2) резистентность; 3) истощение; 4) выздоровление; 5) аварийная; 6) гипертрофия	1) тревога; 2) резистентность; 3) истощение;	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что вызывает физиологический стресс?	адаптация	да	нет	да

патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, . патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы							
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3. Владеет: ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и	н-1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности при экстремальных состояниях

	противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 1. Общая нозология. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Септический шок характеризуется? Варианты ответа: 1) лихорадкой;	1) лихорадкой; 2) тахикардией; 3) гипотензией;	да	нет	да

	резистентность организма. Их значение в патологии. Наследственность, изменчивость и патология. Модуль 2. Типовые патологические процессы. Повреждения клетки, типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции, типовые нарушения обмена веществ, лихорадка, аллергия, воспаление, типовые нарушения тканевого роста, патофизиология экстремальных и терминальных состояний. Опухолевый рост Модуль 3. Патология органов и систем Патологическая физиология внешнего дыхания, патологическая физиология крови, патофизиология сердца, патофизиология сосудистого тонуса, патологическая физиология пищеварения и печени, патофизиология эндокринной системы, патофизиология почек, патофизиология нервной системы		2) тахикардией; 3) гипотензией; 4) уменьшение числа лейкоцитов в крови; 5) снижение АД; 6) снижение системного сосудистого сопротивления.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой тип вегетативной нервной системы первым включается в стресс-реакцию?	симпатика	да	нет	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Патифизиология как фундаментальная и интегративная учебная дисциплина. Медисциплинарная связь патофизиологии с клиническими и медико-биологическими дисциплинами. Предмет и задачи патофизиологии.
2. Этапы развития патофизиологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии. Научное направление кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии Волгоградского медуниверситета.
3. Этапы и фазы патофизиологического эксперимента. Изучаемые проблемы в эксперименте на животных учеными ВоГМУ.
4. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии. Возможности и ограничения патофизиологического эксперимента. Возможности клинической патофизиологии.
5. Способы моделирования патологического процесса. Значение сравнительно-эволюционного метода в изучении патологических процессов и защитно-приспособительных реакций человека.
6. Норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью. Понятие о предболезни. Вклад в изучение состояния предболезни сотрудников ВоГМУ.
7. Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.
8. Понятие «болезнь». Болезнь как диалектическое единство повреждения и адаптивных реакций организма; стадии болезни.
9. Принцип детерминизма в патологии. Современное представление об этиологии. Этиотропный принцип профилактики и терапии болезней.
10. Характеристика болезнетворных факторов внешней и внутренней среды. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека.
11. Анализ некоторых концепций общей этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм, психосоматическое направление и фрейдизм в медицине).
12. Алкоголизм, токсикомания, наркомания: характеристика понятий, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия. Особенности и распространенность изучаемой патологии в волгоградском регионе.
13. Соотношение структуры и функции в патогенезе болезни.
14. Причинно-следственные отношения в патогенезе болезней. Ведущие звенья патогенеза: пусковой механизм, основное звено и принципы «порочного круга».
15. Роль специфического и неспецифического в патогенезе заболеваний. Первичные и вторичные повреждения.
16. Местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь.
17. Защитные, компенсаторные и восстановительные реакции организма. Механизмы выздоровления. Роль нервной и эндокринной систем в механизмах выздоровления. Патогенетические принципы терапии болезней.
18. Иходы болезней. Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнения.
19. Умирание как стадийный процесс (преагония, агония, клиническая и биологическая смерть). Патифизиологические основы реанимации.
20. Этиология, патогенез хромосомных заболеваний.
21. Генные болезни: моно- и полигенные. Доминантные, рецессивные и сцепленные с полом наследственные болезни. Общие закономерности патогенеза наследственных заболеваний.
22. Определение понятия «реактивность». Виды, формы и механизмы реактивности.

23. Резистентность организма к повреждению: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности.
24. Определение понятия «конституция организма». Классификация конституциональных типов. Влияние конституции на возникновение и развитие заболеваний.
25. Влияние на реактивность организма возраста, пола, состояния нервной, эндокринной, иммунной и других систем организма, а также вредных факторов внешней среды Волгоградского региона.
26. Старение организма. Механизмы развития.
27. Иммуитет и его место в патологии. Иммунологическая толерантность. Виды и механизмы формирования иммунологической толерантности. Прививки и состояние коллективного иммунитета в Волгоградском регионе.
28. Первичные и вторичные иммунодефициты. Этиология и патогенез синдрома приобретенного иммунодефицита
29. Понятие «аллергия». Этиология и общий патогенез аллергических реакций. Принципы патогенетической терапии аллергий.
30. Отличия иммунитета от аллергии. Биологический смысл аллергических реакций. Виды псевдоаллергических реакций, особенности их патогенеза.
31. Особенности патогенеза аллергической реакции реактивного типа.
32. Особенности патогенеза аллергической реакции цитотоксического типа.
33. Особенности патогенеза аллергической реакции иммунокомплексного типа.
34. Особенности патогенеза аллергической реакции замедленного типа.
35. Понятие «повреждение клетки». Причины и общие механизмы повреждения клетки.
36. Роль специфических и неспецифических проявлений повреждения клетки. Обратимые и необратимые повреждения клетки. Паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Маркеры цитолиза и гибели клетки.
37. Механизмы повреждения клеточных мембран и ферментов клетки. Особенности патогенеза свободно-радикального повреждения и гибели клетки.
38. Механизмы гипоксического повреждения и гибели клетки.
39. Последствия нарушений генетического аппарата клетки. Значение апоптоза в норме и патологии.
40. Этиология патогенез артериальной гиперемии. Виды артериальной гиперемии. Патологические и защитно-приспособительные последствия артериальной гиперемии.
41. Этиология и патогенез ишемии. Виды ишемии. Признаки и последствия ишемии.
42. Венозная гиперемия, ее причины, механизмы развития, признаки. Последствия венозной гиперемии: патологические и защитно-компенсаторные.
43. Виды стаза. Причины и механизмы развития стаза. Последствия стаза.
44. Понятие «воспаление». Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления.
45. Виды медиаторов воспаления. Их значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов.
46. Альтерация как компонент патогенеза воспалительного процесса. Первичная и вторичная альтерация в очаге воспаления.
47. Стадии и механизмы развития микроциркуляторных расстройств в очаге воспаления. Биологический смысл реакций сосудов при воспалении.
48. Механизмы экссудации и формирования воспалительного отека. Биологическая роль воспалительного отека. Виды экссудатов.
49. Механизмы краевого стояния и эмиграции лейкоцитов. Роль молекул адгезии и хемоаттрактантов в последовательности эмиграции и хемотаксиса лейкоцитов в очаг воспаления.
50. Виды фагоцитоза, механизмы киллинга бактерий. Стадии фагоцитоза.

51. Механизмы пролиферации и репарации в очаге воспаления.
52. Причины недостаточности фагоцитоза. Значение незавершенного фагоцитоза для развития воспаления.
53. Роль лимфатической системы в патогенезе воспаления на примере развития инфекционного процесса при сибирской язве, столбняке и ВИЧ-инфекции.
54. Определение понятия «лихорадка». Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Отличия лихорадки от гипертермии.
55. Этиология лихорадки. Виды пирогенов, их источники в организме. Механизмы действия пирогенов.
56. Механизмы терморегуляции на разных стадиях лихорадки. Механизмы антипиреза.
57. Биологическое значение лихорадки. Понятие о пиротерапии. Принципы жаропонижающей терапии.
58. Причины и механизмы развития основных типов гипоксии. Срочные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.
59. Гипергликемические состояния. Механизмы развития и патогенетическое значение гипергликемии при сахарном диабете.
60. Этиология и патогенез сахарного диабета. Отдаленные последствия сахарного диабета, механизмы их развития.
61. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактаcidотическая), их патогенетические особенности.
62. Причины и механизмы нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушения белкового состава плазмы крови (гипер-, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия).
63. Понятие «дизгидрия». Принципы классификации и основные формы дизгидрий.
64. Патогенетические факторы отеков (пусковые механизмы, основное звено, порочные круги). Защитная и патологическая роль отеков. Принципы патогенетической терапии отеков.
65. Причины, механизмы и последствия нарушений механической, динамической и резорбционной недостаточности лимфообращения.
66. Виды общего ожирения. Этиология и патогенез ожирения.
67. Причины и механизмы развития атеросклероза. Значение изменений липидного спектра крови для развития атеросклероза.
68. Понятие «опухолевый рост». Виды опухолевого атипизма. Этиология опухолей, общие свойства канцерогенов. Патогенез опухолей. Злокачественные и доброкачественные опухоли.
69. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе.
70. Взаимодействие опухоли и организма. Механизмы антибластомной резистентности организма. Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста.
71. Стадии и механизмы развития стресса. Основные проявления стресс-рекции. Современное представление о патофизиологии стресса.
72. Клеточные механизмы защитно-приспособительного и повреждающего действия стресса. Роль стресс-лимитирующей системы в развитии стресс-реакции.
73. Причины и механизмы развития коллапса и комы.
74. Понятие «шок», критерии шока. Этиология шока. Пути генерализации при шоке. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока.
75. Характеристика этапов развития шока. Общий патогенез внеклеточного этапа шока. Роль лимфатической системы в патогенезе шока.
76. Общий патогенез клеточного этапа развития шока. Критерии необратимых изменений при шоке.
77. Патофизиологические основы терапии шока, коллапса, комы.
78. Особенности этиологии и патогенеза патологии нервной системы.

79. Патофизиология боли.
80. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Вегетативные компоненты болевых реакций.
81. Причины и механизмы развития нейродистрофии. Влияние нейродистрофии на течение патологического процесса.
82. Типовые формы нейрогенных расстройств движения: параличи, парезы, гиперкинезы.
83. Общая этиология и патогенез эндокринных расстройств.
84. Патофизиология гипофиза.
85. Патофизиология щитовидной и паращитовидных желез.
86. Патофизиология надпочечников.
87. Патофизиология половых желез.
88. Понятие о недостаточности кровообращения; ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления. Сердечная недостаточность, ее виды. Этиология и патогенез.
89. Компенсаторная гиперфункция сердца. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам.
90. Ишемическая болезнь сердца. Причины и механизмы развития ИБС. Инфаркт миокарда.
91. Причины и механизмы развития вторичных («симптоматических») артериальных гипертензий.
92. Этиология и патогенез артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь).
93. Виды, причины и механизмы сердечных аритмий.
94. Виды артериальных гипотензий. Причины и механизмы развития.
95. Понятие «анемия». Виды анемии. Принципы классификации анемии.
96. Патофизиология постгеморрагической анемии.
97. Этиология и патогенез гемолитических анемий.
98. Патофизиология железодефицитных анемий. Понятие о сидероахрестических анемиях.
99. Этиология и патогенез В₁₂ – фолиеводефицитных анемий.
100. Виды эритроцитозов. Причины и механизмы их развития.
101. Виды лейкоцитозов. Причины и механизмы их развития.
102. Виды лейкопений. Причины и механизмы их развития.
103. Виды лейкозов. Причины и механизмы их развития.
104. Основные нарушения гематокрита и объема циркулирующей крови.
105. Нарушения осмотической резистентности крови, скорости оседания эритроцитов и вязкости крови.
106. Виды и механизмы развития геморрагических диатезов.
107. Понятие о тромбофилии. Причины и механизмы развития тромбофилических состояний.
108. Этиология и патогенез ДВС крови. Понятие о тромбо-геморрагическом синдроме.
109. Понятие «дыхательная недостаточность». Особенности патогенеза острой и хронической дыхательной недостаточности.
110. Особенности патогенеза патофизиологических форм дыхательной недостаточности.
111. Причины и механизмы развития респираторного дистресс-синдрома.
112. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности патогенеза симптоматических гастро-дуоденальных язв.

- 113. Синдромы нарушения кишечного пищеварения. Причины и механизмы их развития.
- 114. Понятие «печеночная недостаточность». Причины и механизмы развития печеночной недостаточности.
- 115. Причины и механизмы нарушения желчеобразования и желчевыделения. Виды желтухи, особенности патогенеза.
- 116. Этиология и патогенез печеночной комы.
- 117. Причины и механизмы развития острой почечной недостаточности.
- 118. Этиология и патогенез хронической почечной недостаточности.
- 119. Причины и механизмы развития нефротического синдрома.
- 120. Механизмы развития и значение азотемии, анемии, артериальной гипертензии и отеков при почечных заболеваниях.
- 121. Полиорганная недостаточность. Определение, этиология, стадии развития

- 122. Определение типов температурных кривых при лихорадках различной этиологии.
- 123. Изучение мазков крови при острой постгеморрагической анемии.
- 124. Изучение мазков крови при В12 -фолиеводефицитной анемии
- 125. Изучение мазков крови при гемолитической анемии.
- 126. Подсчет ретикулоцитов крови при анемиях.
- 127. Определение количества гемоглобина при анемиях.
- 128. Определение цветового показателя при анемиях.
- 129. Изучение мазков крови при остром лейкозе.
- 130. Изучение мазков крови при хроническом миелолейкозе.
- 131. Изучение мазков крови при хроническом лимфолейкозе.
- 132. Подсчет количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы при воспалении.
- 133. Определение ядерного сдвига нейтрофилов при различных заболеваниях.
- 134. Определение СОЭ при различных заболеваниях.
- 135. Определение гематокритной величины.
- 136. Определение белка в лимфе и крови рефрактометрическим методом.
- 137. Определение времени рекальцификации.
- 138. Определение протромбинового времени.
- 139. Определение осмотической резистентности эритроцитов.
- 140. Определение типов желудочной секреции.
- 141. Определение патологических компонентов в моче.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»

Дисциплина: Патофизиология, клиническая патофизиология

Специалитет по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. Определение понятия «реактивность». Виды, формы и механизмы реактивности.
2. Характеристика понятия «воспаление». Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления.
3. Синдромы нарушения кишечного пищеварения. Причины и механизмы их развития.
4. Этиология и патогенез сахарного диабета. Отдаленные последствия сахарного диабета, механизмы их развития.
5. Определение белка в лимфе и крови рефрактометрическим методом

Заведующий кафедрой

Р.А. Кудрин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры патофизиологии, клинической патофизиологии, протокол от «26» мая 2026 г. № 11.

Заведующий кафедрой



Р.А. Кудрин