

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ИНСТИТУТ ДРУЖБЫ  
НАРОДОВ»**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по дисциплине *«Основы патологии»*

Уровень образования

**среднее общее образование**

(бакалавриат/магистратура/специалитет/СПО)

Направление подготовки

**33.02.01 Фармация**

(код, наименование направления подготовки/специальности)

Профиль/квалификация направления  
подготовки

**Фармацевт**

(наименование)

**Разработчик** \_\_\_\_\_

подпись

(ФИО уч. степень, уч. звание)

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., протокол № \_\_\_\_\_

**Зав. кафедрой** \_\_\_\_\_

подпись

(ФИО уч. степень, уч. звание)

г. Махачкала 2023

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Паспорт фонда оценочных средств.....</b>	
<b>2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.....</b>	
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы.....	
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	
<b>3. Оценка освоения учебной дисциплины .....</b>	
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....	
3.2. Текущий контроль.....	
3.3. Промежуточный контроль.....	
3.4. Критерии оценки.....	
3.5. Описание шкал оценивания.....	
3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине.....	

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «*Основы патологии*» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений, обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся с требованиями ФГОС среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 33.02.01. Фармация

Рабочей программой дисциплины «*Основы патологии*» предусмотрено формирование следующих компетенций:

1. **ОК 01** Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
2. **ОК 04** Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами
3. **ОК 12** Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.
4. **ПК 1.11** Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях.

## 2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

*Перечень оценочных средств, рекомендуемых для заполнения таблицы 1*

- *Практические задания*
- *Реферат*
- *Тест*
- *Устный опрос*
- *Вопросы к Дифференцированному зачету*

## 2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы

Таблица 1

Код и наименование формируемой компетенции	Знания	Умения	Наименование контролируемых разделов и тем <sup>1</sup>
<b>ОК 01.</b> Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности	- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составить план действия; определить необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)	<b>Раздел 1.</b> <b>Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных</b> <b>Раздел 2.</b> <b>Воспаление. Профилактика пролежней</b> <b>Раздел 3.</b> <b>Применение лекарственных средств</b> <b>Раздел 4.</b> <b>Реанимация</b> <b>Раздел 5.</b> <b>Заболевания сердечно-сосудистой системы.</b> <b>Заболевания органов дыхания</b> <b>Раздел 6.</b> <b>Заболевания желудочно-кишечного тракта.</b> <b>Заболевания мочевыделительной системы</b> <b>Раздел 7.</b> <b>Отравления</b> <b>Раздел 8.</b> <b>Заболевания эндокринной системы.</b>

<sup>1</sup> Наименования разделов и тем должен соответствовать рабочей программе дисциплины.

<b>ОК 04</b> Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	<b>Нервно-психические заболевания</b>
<b>ОК 12</b> Оказывать первую помощь до оказания медицинской помощи гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью.	критерии безопасных условий для оказания первой помощи;клинические проявления состояний при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях;перечень мероприятий по оказанию первой помощи	оценивать состояние пострадавшего и условия для оказания первой помощи;выявлять признаки состояний и заболеваний, угрожающие жизни и здоровью граждан;проводить мероприятия по оказанию первой помощи при состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью граждан	
<b>ПК 1.11</b> Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях.	- требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	- соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при реализации лекарственных препаратов в аптечной организации	

### Этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «*Основы патологии*» определяется на следующих этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (Для проведения текущих аттестаций могут быть использованы оценочные средства, указанные в разделе 2)
2. **Этап промежуточных аттестаций** (Для проведения промежуточной аттестации могут быть использованы другие оценочные средства)

Таблица 2

Код и наименование формируемой компетенции	Этапы формирования компетенции					
	Этап текущих аттестаций					Этап промежуточной аттестации
	1-5 неделя	6-10 неделя	11-15 неделя	1-17 неделя		18-20 неделя
	Текущая аттестация №1	Текущая аттестация №2	Текущая аттестация №3	СРС	КР/КП	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7
<b>ОК 01.</b> Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная экзаменационная работа
<b>ОК 02.</b> Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности;	Аттестационная работа №1	Аттестационная работа №2, устный опрос	Аттестационная работа №3	Практическое задание	-	Письменная экзаменационная работа
<b>ОК 03.</b> Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие;	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная экзаменационная работа

**СРС** – самостоятельная работа студентов;

**КР** – курсовая работа;

**КП** – курсовой проект.

**Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

**Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования**

Результатом освоения дисциплины «*Основы патологии*» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

**Таблица 3**

<b>Уровень</b>	<b>Общие компетенции</b>	<b>Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции</b>
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продemonстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения	Обучающийся владеет знаниями основного материала на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные,

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
	ОПОП. Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень освоения компетенции	допущены существенные ошибки. Продemonстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины



### 3. Оценка освоения учебной дисциплины

*Цель входного контроля* - определить начальный уровень подготовленности обучающихся и выстроить индивидуальную траекторию обучения конкретной группы обучающихся. В условиях личностно-ориентированной образовательной среды результаты входного оценивания, обучающегося используются как начальные значения в индивидуальном профиле академической успешности обучающегося.

#### Задания и вопросы для входного контроля

##### Дополнить

1. Патологический процесс, отражающий нарушение обмена веществ в организме называется ... .
2. В основе дистрофии лежит расстройство ... .
3. Белковые дистрофии связаны с нарушением ... обмена.
4. Зернистая дистрофия обычно развивается в клетках органов: ..., ... и ... .
5. Жировые дистрофии связаны с избыточным накоплением в цитоплазме паренхиматозных клеток ... .
6. Жировая дистрофия развивается в клетках органов: ..., ... и ... .
7. Углеводные дистрофии связаны с накоплением в клетках белково-полисахаридных комплексов ..., ... .
8. Состояния в организме, характеризующиеся снижением содержания глюкозы в крови называется ... .
9. Наиболее часто гипергликемия наблюдается при заболевании ... ..
10. Важнейшей функцией натрия является регулирование ... .. плазмы крови.
11. Увеличение осмотического давления плазмы крови, связанное с гипернатриемией, приводит к поступлению воды из клеток в ... .
12. Снижение осмотического давления плазмы крови, связанное с гипернатриемией, приводит к усиленному поступлению воды из сосудов в ... и развитию ... .
13. Нарушение водного обмена называется ... .
14. Увеличение количества жидкости в организме называется ... .
15. Отек подкожной клетчатки называется ... .
16. Гибель клеток и тканей в результате патологических воздействий называется ... .
17. Некроз ткани внутренних органов развивается в результате острого нарушения ... в них.
18. Ацидоз характеризуется избытком в организме ... .
19. Гипоксия – патологический процесс, характеризующийся снижением содержания ... в клетках и тканях.
20. Ишемия – это ... кровенаполнения органов или тканей.

#### Текущий контроль

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы в соответствии с системой оценки знаний обучающихся. Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по изучению дисциплины.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций приводятся для каждого из используемых оценочных средств, указанных в разделе 2 фонда оценочных средств.

## Контрольные задания для первой аттестации

### Дополнить

1. Изменение клеток, межклеточного вещества или тканей, сопровождающееся нарушением функции органов называется ... .
2. Нарушение регуляции обмена веществ приводит к изменению функции ... .
3. Гипопротенемия – это ... содержания белка в крови.
4. Гиалиново-капельная дистрофия развивается часто в ... , реже в ... и ... .
5. Гидропическая дистрофия развивается часто в ... , ... , ... .
6. Причинами приобретённых липидозов наиболее часто служат ... и различные ... .
7. Состояние, характеризующееся увеличением содержания глюкозы в крови выше нормы называется ... .
8. Наиболее часто гипергликемия наблюдается при заболевании ... .
9. Регуляция обмена калия осуществляется гормоном ... .
10. Повышение содержания калия в плазме крови называется ... .
11. Калий участвует в регуляции процессов возбуждения и ... в нервной системе.
12. При гипокалиемии часто возникают нарушения ... сердца.
13. Уменьшение количества жидкости в организме называется ... .
14. Гидроторакс – накопление жидкости в ... полости.
15. Анасарка – отёк ... .
16. Инфаркт – это ... ткани внутренних органов, развивающийся в результате острого нарушения кровообращения в них.
17. Алкалоз характеризуется избытком в организме ... .
18. Гипокапния – снижение содержания ... в крови.
19. Гипертермия – расстройство ... обмена, возникающая в результате действия ... температуры (тепловой, высокой).
20. Критической температурой тела, обуславливающей гибель организма является от ... до ... °С.

## Контрольные задания для второй аттестации

Решите ситуационную задачу (1) и тест (2).

**1. У женщины, страдающей ожирением, были жалобы на чувство тяжести в правом подреберье, горечь во рту. В дальнейшем присоединились признаки сердечной недостаточности. Какие изменения органов возникли у больной?**

- А. Жировая дистрофия печени. Б. Бурая атрофия печени.  
В. Ожирение сердца.  
Г. Бурая атрофия миокарда.  
...«Тигровое сердце».

**2. Выберите признаки, характерные для каждой из дистрофий.**

1. Ожирение сердца.  
2. Жировая дистрофия миокарда.  
А. Стромально-сосудистая дистрофия (липидоз).  
Б. Значительное увеличение количества жира в жировой клетчатке под эпикардом.  
В. Сердце имеет «тигровый вид».  
Г. Характерное проявление сердечной недостаточности.  
Д. Наиболее частая причина - гипоксия.

## Выбрать один номер правильного ответа

21. Признаки артериального полнокровия:

1. цианоз;
2. снижение  $t^{\circ}$  тканей;

3. отёк ткани;
4. гиперемия органа, ткани или их участков.

22. Наружное кровотечение – это выход крови в:

1. просвет полого органа; полости;
2. окружающую среду, из полости.

23. Повреждение тканей, при котором возникают разнообразные изменения клеточных и внеклеточных компонентов в месте действия повреждающего фактора, называется:

1. альтерация;
2. экссудация;
3. пролиферация.

24. Гистамин – медиатор воспаления:

1. клеточный или тканевой;
2. плазменный системы комплемента;
3. плазменный свёртывающей системы;
4. плазменный системы пламина.

25. К клеткам иммунной системы относятся

1. тромбоциты;
2. фибробласты;
3. эритроциты;
4. Т и В – лимфоциты, плазмоциты, макроциты.

26. К гнойному воспалению относится:

1. гнилостное;
2. геморрагическое;
3. абсцесс;
4. катаральное воспаление.

27. К регенерации, обеспечивающей восстановление на всех уровнях структур, погибших в процессе жизнедеятельности относится:

1. патологическая;
2. репаративная;
3. физиологическая.

28. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное и нерегулируемое размножение клеток с потерей их способности к дифференцировке, называется:

1. воспаление;
2. опухоль;
3. митоз;
4. мутация.

29. Обструктивные поражения лёгких возникают вследствие:

1. нарушения проходимости воздухоносных путей;
2. уменьшения дыхательной поверхности лёгких;
3. нарушения деятельности грудной клетки;
4. нарушения деятельности дыхательного центра.

30. При экспираторной одышке затрудняется:

1. вдох;
2. выдох.

### **Контрольные задания для третьей аттестации**

Выберите один правильный ответ

**1. Здоровье - это**

- А) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- Б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- В) состояние полного физического и психического благополучия;
- +Г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

**2. Патологическая реакция - это**

- А) разновидность болезней;
- +Б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- В) необычный результат лабораторного анализа;
- Г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

**3. Один и тот же патологический процесс**

- А) вызывается только одной причиной;
- Б) бывает только при одной болезни;
- +В) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях.
- Г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

**4. Этиология – это**

- +А) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- Б) учение о механизмах развития болезней;
- В) исход болезни;
- Г) причина и механизм патологического процесса.

**5. Профилактика в медицине направлена на**

- А) выявление причин заболеваний;
- + Б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
- В) улучшение условий труда и отдыха;
- Г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

**6. Патогенез - это**

- +А) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

- Б) то же самое, что и патологический процесс;
- В) заболевание определенного вида;
- Г) причина болезни.

**7. К исходам болезни относится**

- +А) выздоровление;
- Б) обострение болезни;
- В) ремиссия;
- Г) рецидив.

**8. Клиническая смерть - это**

- А) смерть в лечебном учреждении;
- Б) смерть от заболевания;
- +В) состояние, которое может быть обратимым;
- Г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

**9. Рецидив болезни - это**

- А) обострение хронического процесса;
- +Б) повторное возникновение одной и той же болезни;
- В) исход болезни;
- Г) стадия болезни.

**10. Патологическое состояние**

- А) является особым видом заболевания;
- Б) является начальным периодом болезни;
- +В) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
- Г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

**Темы рефератов по дисциплине «Основы патологии»**

*Перечень тем и основных направлений рефератов по дисциплине может быть скорректирован в соответствии с актуальностью той или иной проблемы и интересами обучающихся*

**темы:**

- 1. Предмет и задачи патанатомии.**
- 2. История развития патологической анатомии.**
- 3. Развитие патологической анатомии в России.**
- 4. Развитие патологической анатомии за рубежом.**
- 5. Характеристика разных видов дистрофий. Патология клетки.**
- 6. Нарушение обмена кальция.**
- 7. Нарушение обмена железа.**
- 8. Некроз.**
- 9. Нарушение кровообращения. Полнокровие.**
- 10. Отеки: виды и механизмы образования.**
- 11. Ишемия: этиология, патогенез, морфология и клиническое значение**
- 12. Иммунное воспаление.**

13. *Острое воспаление.*
14. *Медиаторы воспаления.*
15. *Хроническое воспаление.*
16. *Специфическое воспаление.*
17. *Компенсаторно-приспособительные процессы*
18. *Регенерация*
19. *Гипертрофия.*
20. *Гиперплазия.*
21. *Биологическая сущность метapлазии*

### Тестовые задания

#### Выбрать один номер правильного ответа

---

21. Тромбоз – это процесс прижизненного:

1. повышения свёртывания крови в просвете сосудов;
2. понижения свёртывания крови в просвете сосудов.

22. Эмбол перемещается по току крови или лимфы при

1. ретроградной эмболии;
2. ортоградной эмболии;
3. парадоксальной эмболии.

23. При переломах трубчатых костей возникает эмболия:

1. тканевая;
2. микробная;
3. жировая.

24. Размножение клеток, направленных на восстановление повреждённых тканей называется:

1. альтерацией;
2. экссудацией;
3. пролиферацией.

25. Снижение частоты дыхания носит название:

1. апноэ;
2. гиперпноэ;
3. брадипноэ;
4. диспноэ.

26. Остановка дыхания носит название:

1. апноэ;
2. гиперпноэ;
3. брадипноэ;
4. диспноэ.

27. При переохлаждении организма обмен веществ в клетках:

1. повышается;
2. не изменяется;
3. понижается.

28. Смерть при переохлаждении наступает от остановки дыхания при снижении температуры тела:

1. 36,6 – 36,0;
2. 35,5 – 35,0;
3. 25,5 – 25,0;
4. 24,0 – 23,0.

29. Явление перфузии в лёгких – это:

1. диффузия газов;
2. вентиляция альвеол;
3. протекание крови по лёгочным капиллярам.

30. Гипервентиляция лёгких приводит к развитию:

1. гипоксемии и гиперкапнии;
2. гипокапнии и алкалозу;
3. асфиксии.

### **Практические задания**

Определите патологическую картину в почке (эпителий канальцев почки) по описанию и сделайте выводы.

А. В нефроцитах проксимальных канальцев ядра не определяются.

Б. В нефроцитах петли Генле ядра сохранены.

В. Местами базальная мембрана извитых канальцев разрушена.

#### **Эталоны ответов**

*Задание № 2. Схемы 1, 2.*

Схема 1. Паренхиматозные дистрофии

1. Белковые.
2. Жировые.
3. Углеводные.
4. Минеральные.
5. Зернистая.
6. Гиалиново-капельная.
7. Гидропическая.
8. Жир в цитоплазме.
9. Накопление гликогена.
10. Обызвествление ткани (органа).
11. Некроз.

Схема 2. Стромально-сосудистая дистрофия

1. Белковая.
2. Жировая.
3. Углеводная.
4. Мукоидное набухание.
5. Фибриноидное набухание.

6. Гиалиноз.
7. Амилоидоз.
8. Отложение жира в жировых депо - ожирение, отложение жира в стенках крупных артерий.
9. Ослизнение тканей, склероз.
10. Склероз, некроз, атрофия.

*Задание № 3.*

1. А, В.

Как проявление общего ожирения возникло ожирение сердца, для которого характерны значительное увеличение жира в жировой клетчатке под эпикардом, распространение жировой клетчатки в строму миокарда с развитием сердечной недостаточности. Ожирение сопровождается гиперлипидемией и развитием жировой дистрофии печени (механизм - инфильтрация).

Бурая атрофия печени и миокарда развивается при истощении - процесс, противоположный ожирению. Бурый цвет обусловлен накоплением в цитоплазме липофусцина (смешанные дистрофии).

2. 1 А, Б, Г; 2 В, Г, Д.

Ожирение сердца - проявление общего ожирения, т.е. стромально-сосудистой дистрофии, при которой увеличивается количество жира в жировых депо и в жировой клетчатке под эпикардом. Жировая клетчатка при ожирении сердца распространяется в сторону миокарда с развитием сердечной недостаточности.

Под жировой дистрофией сердца (миокарда) подразумевают паренхиматозный липоидоз, при котором в клетках кардиомиоцитов появляются капельки жира, желто-белая исчерченность со стороны эндокарда на сосочковых мышцах. Ведущий фактор жировой дистрофии - гипоксия, которая приводит к снижению окисления жирных кислот и накоплению жира в цитоплазме. Процесс сопровождается развитием сердечной недостаточности.

*Задание №4.*

Схема «Некроз».

1. Травматический.
2. Токсический.
3. Трофоневротический.
4. Аллергический.
5. Сосудистый.
6. Сухой.
7. Влажный.
8. Гангрена (сухая, влажная, газовая, пролежни).
9. Секвестр.
10. Инфаркт.
11. Организация.
12. Инкапсуляция.
13. Обызвествление.
14. Киста.
15. Гнойное расплавление.
16. Местная смерть органа.

*Задание № 5.*

Некроз. В эпителии почечных канальцев возникли характерные изменения клеток и межклеточного вещества. Ядра погибли, пройдя стадии кариопикноза, кариорексиса и кариолизиса; произошли изменения и в цитоплазме: коагуляция, плазморексис и плазмолитис.

### Устный опрос

Дайте определение терминам :

**Здоровье, Болезнь, Смерть, Синдром, Патогенез, Этиология, П**



## Промежуточный контроль

### Задания для промежуточной аттестации (зачета и (или) экзамена)

ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяют определить результаты освоения дисциплины.

Итоговой формой контроля сформированности компетенций и индикаторов их достижения у обучающихся по дисциплине является *экзамен во 3 семестре*

### Перечень вопросов к дифференцированному зачету

#### Критерии оценки

#### 1. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения дифференцированного зачёта (зачет) / экзамена:

- **оценка «отлично»:** обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «хорошо»:** обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценки «неудовлетворительно»:** обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).

*Критерии оценки уровня сформированности компетенций для проведения экзамена/дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) зависят от их форм проведения (тест, вопросы, задания, решение задач и т.д.).*

#### 2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении аттестационной контрольной работы:

- **оценка «отлично»:** продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- **оценка «хорошо»:** грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «удовлетворительно»: обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- оценка «неудовлетворительно»: обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

### 3. Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии		Показатели
1	Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2	Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу.
3	Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4	Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5	Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

#### Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

### 4. Шкала оценки образовательных достижений при тестировании:

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
60 ÷ 79	3	удовлетворительно

менее 60	2	неудовлетворительно
----------	---	---------------------

## 5. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении практических заданий:

- *оценка «отлично»*: в процессе решения проблемной ситуации продемонстрированы глубокие знания дисциплины, сущности проблемы, взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений. Ответы и предложенные решения логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные. Грамотно и полно сформулированы все обоснования; изложение материала логично, грамотно, без ошибок; обучающийся демонстрирует связь теории с практикой;

- *оценка «хорошо»*: показаны твёрдые и достаточно полные знания материала дисциплины. Ответ содержит незначительные ошибки, однако, в целом, обучающийся демонстрирует правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; дает грамотные ответы на поставленные вопросы в кейсе, обосновывает принятое решение;

- *оценка «удовлетворительно»*: рассуждения обучающегося поверхностные, слабое владение профессиональной терминологией, не связывает теорию с практикой, рассуждения нелогичны, решение не обосновано либо предложения не раскрывают суть проблемы;

- *оценка «неудовлетворительно»*: предпринята попытка решения проблемной ситуации, ответ неверен, допущены критические ошибки в решении, ответ показывает непонимание обучающимся сути вопроса, незнание теории, неумение связать теорию с практикой.

### Описание шкал оценивания

В Автономная некоммерческая организация высшего образования «Северо-Кавказский институт дружбы народов» внедрена модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов. В соответствии с этой системой применяются пятибалльная, двадцатибалльная и стобалльная шкалы знаний, умений, практического опыта.

Шкалы оценивания			Критерии оценивания
пятибалльная	двадцатибалльная	стобалльная	
«Отлично» - 5 баллов	«Отлично» - 18-20 баллов	«Отлично» - 85 – 100 баллов	<p>Показывает высокий уровень сформированности компетенций, т.е.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрирует глубокое и прочное усвоение материала;</li> <li>– исчерпывающе, четко, последовательно, грамотно и логически стройно излагает теоретический материал;</li> <li>– правильно формирует определения;</li> <li>– демонстрирует умения самостоятельной работы с нормативно-правовой литературой;</li> <li>– умеет делать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>

«Хорошо» - 4 баллов	«Хорошо» - 15 - 17 баллов	«Хорошо» - 70 - 84 баллов	Показывает достаточный уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрирует достаточно полное знание материала, основных теоретических положений;</li> <li>– достаточно последовательно, грамотно логически стройно излагает материал;</li> <li>– демонстрирует умения ориентироваться в нормальной литературе;</li> <li>– умеет делать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>
«Удовлетворительно» - 3 баллов	«Удовлетворительно» - 12 - 14 баллов	«Удовлетворительно» - 56 – 69 баллов	Показывает пороговый уровень сформированности компетенций, т.е.: <ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрирует общее знание изучаемого материала;</li> <li>– испытывает серьезные затруднения при ответах на дополнительные вопросы;</li> <li>– знает основную рекомендуемую литературу;</li> <li>– умеет строить ответ в соответствии со структурой излагаемого материала.</li> </ul>
«Неудовлетворительно» - 2 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-11 баллов	«Неудовлетворительно» - 1-55 баллов	Ставится в случае: <ul style="list-style-type: none"> <li>– незнания значительной части программного материала;</li> <li>– не владения понятийным аппаратом дисциплины;</li> <li>– допущения существенных ошибок при изложении учебного материала;</li> <li>– неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li> <li>– неумение делать выводы по излагаемому материалу.</li> </ul>

### 3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине

#### «Математика»

(наименование дисциплины)

направления подготовки (специальности) **33.02.01 Фармация**

квалификация **Фармацевт**

Номер изменения/	Содержание дополнения / изменения	Основание внесения изменения/дополнения
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.

		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.