федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ПАТОЛОГИЯ**

по специальности

31.08.57 Онкология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – ординатуры по направлению подготовки (специальности 31.08.57 Онкология, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**УК-1** готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

**ПК-5**: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема 1.** Взаимодействие организма и окружающей среды в условиях патологии. Типовые патологические процессы при экстремальных состояниях организма.

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** тестирование, практические задания для демонстрации практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Типовые тестовые задания***

(выбрать один вариант правильного ответа):

1. Правильная последовательность стадий развития общего адаптационного синдрома:

A) стадия тревоги, стадия истощения, стадия резистентности

Б) стадия тревоги, стадия резистентности, стадия истощения

В) стадия истощения, стадия тревоги, стадия резистентности

Г) стадия истощения, стадия резистентности, стадия тревоги

Д) стадия резистентности, стадия тревоги, стадия истощения

2. К экстремальным состояниям относят:

A) преагонию

Б) агонию

В) клиническую смерть

Г) биологическую смерть

Д)кому

3 Состояние, характеризующееся глубокой потерей сознания, отсутствием рефлексов называется

A) Кома

Б) Обморок

В) Коллапс

Г) Шок

4.Наиболее часто кардиогенный шок развивается при:

A) перикардите

Б) артериальной гипотензии

В) инфаркте миокарда

Г) миокардиопатии

5. Виды шока по этиологии

(по происхождению):

A) Гемотрансфузионный, анафилактический, травматический, кардиогенный

Б) психогенный, гуморальный

В) Болевой

6. Виды шока по патогенезу

(по течению):

A) Гемотрансфузионный

Б) Психогенный, гуморальный, болевой

В) анафилактический, кардиогенный

Г) травматический

7. Коллапс характеризуется:

А) Падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Б) Понижением активности симпато-адреналовой системы

В) Повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК

Г) Падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК

8. Как называют изменения в тканях, связанные с нарушением обмена веществ, в результате чего происходит накопление продуктов обмена?

а) некроз;

б) гипертрофия;

в) дистрофия;

г) атрофия.

9. Инфильтрация – это:

а) избыток поступления продуктов обмена из крови в ткани;

б) распад структур клеток с накоплением продуктов обмена веществ;

в) синтез аномальных веществ в клетках.

10. Избытком накопления продуктов обмена веществ в стенках сосудов и мезенхимы называют:

а) паренхиматозные дистрофии;

б) стромально-сосудистые дистрофии;

в) смешанные дистрофии.

11. Мукоидное набухание – это:

а) вариант белковой паренхиматозной дистрофии;

б) вариант жировой стромально-сосудистой дистрофии;

в) вариант белковой стромально-сосудистой дистрофии;

г) вариант углеводной паренхиматозной дистрофии.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

1. Оценить этиологические факторы при сборе анамнеза, обосновании диагноза.

2. Установить патологические признаки гиповолемии.

3. Провести клиническую оценку течения онкологических заболеваний, риска развития экстремальных осложнений.

4. Определить влияние общего состояния больного на течение онкопроцесса и возможность диагностики и лечения.

**Тема 2. Патофизиология воспаления. Закономерности и формы нарушения иммунитета. Роль реактивности в патологии.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** тестирование, практические задания для демонстрации практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Типовые тестовые задания***

(выбрать один вариант правильного ответа):

Клинические проявления воспаления – это:

а) боль и припухлость;

б) зуд и покраснение;

в) жар, боль, припухлость, покраснение и

нарушение функции;

г) отек гиперемия, снижение кожной

чувствительности и физической активности.

2. Повреждение называется:

а) экссудацией;

б) альтерацией;

в) некрозом;

г) некробиозом.

3. Экссудация возникает вследствие:

а) выделения микробами продуктов их

жизнедеятельности;

б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;

в) выхода цитоплазматической жидкости за

пределы клеток;

г) уменьшение содержания белка в плазме из-за

его усиленного распада при воспалении.

4. Эмиграция лейкоцитов – это:

а) извращенная иммунная реакция;

б) следствие повреждения сосудов при

воспалении;

в) защитно-приспособительная реакция;

г) при воспалении отсутствует.

5. Экссудат бывает:

а) белковым и безбелковым;

б) гематогенным и лимфогенным;

в) серозным, фибринозным, гнойным;

г) жидким, вязким, неоднородным.

6. К медиаторам воспаления относят:

а) гистамин, серотонин, простогландиды, цитокины;

б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;

в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;

г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

7. Пролиферация – это:

а) увеличение содержания недоокисленных

продуктов обмена в зоне воспаления;

б) выход из депо форменных элементов

крови;

в) разрастание соединительной ткани;

г) пропитывание воспаленных тканей

плазмой крови.

8. Дифтеритическое воспаление – это:

а) воспаление небных миндалин;

б) разновидность продуктивного воспаления;

в) вариант фибринозного воспаления;

г) инфекционная болезнь.

9. Флегмона – это чаще всего:

а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;

б) гнойное расплавление мышц;

в) ограниченное скопление гноя в тканях;

г) разновидность альтеративного воспаления.

10. Склероз – это:

а) разрастание соединительной ткани в

органе при исходе продуктивного воспаления;

б) сужение сосудов в результате воспаления;

в) сморщивание органа в результате воспаления;

г) резкое снижение памяти.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

1. Стадии воспаления

2. Определить наличие воспалительных осложнений у онкобольного.

3. Наметить план диагностики при наличии воспалительных осложнений.

4. Наметить план лечения при наличии воспалительных осложнений.

5.Провести патофизиологический анализ профессиональных данных о воспалении при различных заболеваниях.

**Тема 3.** Патофизиология опухолевого роста.

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** тестирование, практические задания для демонстрации практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Типовые тестовые задания***

(выбрать один вариант правильного ответа):

1. Паренхиму новообразования составляют:

а) собственно опухолевые клетки

б) соединительная ткань

в) кровеносные и лимфатические сосуды

г) нервы и клеточные элементы стромы

2. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:

а) рака кожи

б) рака легкого

в) рака желудка

г) нет правильного ответа

3. К химическим канцерогенным веществам относятся следующие классы соединений:

а) полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения

б) ароматические азотосоединения и аминосоединения

в) нитрозосоединения

г) металлы, металлоиды, неорганические соли

д) все перечисленное

4. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:

а) не нарушена

б) нарушена умеренно

в) нарушена выраженно

г) возможны все варианты

5. Наиболее угрожающей для развития рака является:

а) диффузная неравномерная гиперплазия

б) очаговые пролифераты

в) нодозные (узловые) пролифераты

г) правильно б) и в)

д) все ответы верные

6. Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно:

а) инфильтративным ростом

б) экзофитным ростом

в) смешанным ростом

г) все перечисленные типы встречаются с одинаковой частотой

7. Степень гистологической дифференцировки опухоли может быть:

а) высокой

б) средней

в) низкой

г) все ответы верные

8. Феномен интоксикации при раке легкого проявляется:

а) ателектазом доли легкого

б) кровохарканьем

в) кашлем с мокротой

г) болями в грудной клетке

д) повышением температуры

9. Наибольшей канцерогенной активностью обладают:

а) жиры

б) углеводы

в) витамины группы А и В

г) полициклические ароматические углеводороды

д) белки

10. Возникновению опухолей способствует:

а) снижение показателей клеточного иммунитета

б) состояние иммунитета не влияет на возникновение опухолей

в) влияние иммунитета на возникновение опухолей спорно

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

1. Обосновать метод исследования ИГХ.

2. Определить значение генетических факторов для развития онкопатологии.

3. Оценить клиническое значение деструкции опухоли.

4. Определить общие патологические признаки злокачественного новообразования.

5. Провести клиническую интерпретацию по результатам исследования распространённости опухолевого процесса с учётом стадии TNM.

**Тема 4.** Нарушения системы гемостаза.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, практические задания для демонстрации практических навыков.

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

**Типовые тестовые задания** (выбрать один вариант правильного ответа):

1. Спонтанные кровотечения, как правило, возникают при числе тромбоцитов в периферической

крови: (1)

1) 100–120109/л

2) 50–100109/л

3) 20–50109/л

4) < 20109/л

2. Адгезия тромбоцитов к сосудистой стенке усиливается при: (2)

1) повреждении эндотелия

2) высвобождении АДФ из тромбоцитов

3) высвобождении фибриногена из тромбоцитов

4) обнажении коллагена субэндотелиального слоя

5) высвобождении простациклина из эндотелиальных

клеток

6) высвобождении тромбоксана А2 из тромбоцитов

3. Наиболее частыми причинами ДВС-синдрома

являются: (6)

1) травматично выполненные обширные хирургиче-

ские операции

2) синдром длительного раздавливания

3) тяжелая акушерская патология

4) уремия

5) авитаминоз К

6) сепсис

7) шок

8) гемофилия В

9) острые лейкозы

4. Стадии ДВС-синдрома имеют последователь-

ность: (1)

1) выраженная гипокоагуляция белков крови

2) гиперкоагуляция белков крови + начальные призна-

ки гипокоагуляции

3) генерализованная гиперкоагуляция белков крови

и агрегация тромбоцитов

1: 3, 2, 1

2: 1, 2, 3

3: 2, 1, 3

5. Типичной последовательностью событий при развитии ДВС-синдрома является: (1)

1) активация факторов свертывающей системы крови

и тромбоцитарного гемостаза

2) относительная недостаточность противосвертываю-

щей системы

3) диссеминированное тромбообразование с развити-

ем гипоксии, дистрофии тканей и органов

4) коагулопатия потребления (коагулянтов и тромбоци-

тов) с истощением противосвертывающих факторов

5) геморрагии

1: 1, 2, 3, 4, 5

2: 2, 1, 3, 4, 5

3: 3, 2, 1, 4, 5

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

1. Оценить лабораторные данные гемостаза.

2. Определить риск ВТЭО с учётом факторов риска.

3. Выбрать способ контроля при проведении специфической антикоагулянтной терапии.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |
| **проверка практических навыков** | Оценка «ЗАЧТЕНО» выставляется, если обучающийся освоил практические навыки предусмотренные программой, при их демонстрации полностью или с незначительными погрешностями соблюдал алгоритм и технику выполнения. |
| Оценка «НЕ ЗАЧТЕНО» выставляется, если обучающийся не смог продемонстрировать выполнение практических навыков или при их демонстрации допустил существенные ошибки. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Патология» проводится в форме недифференцированного зачета по зачетным билетам в устной форме.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

Итоговая оценка («зачтено», «не зачтено») по результатам промежуточной аттестации складывается из результатов оценки устного опроса и выполнения практических заданий:

«ЗАЧТЕНО» - выставляется при положительной оценке («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») по итогам устного опроса и решению ситуационных задач.

«НЕ ЗАЧТЕНО» - выставляется при отрицательной («неудовлетворительно») оценке по итогам устного опроса и/или по решению ситуационных задач.

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение практических заданий** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

***Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине***

1. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
2. Повреждающее действие химических, физических, механических, лучевых, биологических факторов.
3. Основные признаки воспаления.
4. Виды реактивности.
5. Наследственность и её значение в патологии.
6. Стереотипные реакции организма на повреждения.
7. Механизмы адаптации организма.
8. Стресс - определение, стадии и механизм развития.
9. Шок - стадии, виды, порочные круги шока, шоковые органы.
10. Общая характеристика воспаления.
11. Причины и условия возникновения воспаления.
12. Основные признаки воспаления.
13. Стадии воспаления.
14. Классификация воспаления.
15. Значение воспаления для организма
16. Иммунопатологические реакции.
17. Этиология и патогенез опухолей.
18. Морфогенез опухоли.
19. Классификации опухолей.
20. Методы исследования системы гемостаза.
21. Типы кровоточивости.
22. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
23. Тромбофилические состояния, тромбозы.
24. Геморрагические заболевания и синдромы.
25. Нарушения гемостаза смешанного характера (диссеминированное внутрисосудистое свёртывание крови).

**Задания для проверки практических навыков**

1. Оценить этиологические факторы при сборе анамнеза, обосновании диагноза.
2. Установить патологические признаки гиповолемии.
3. Провести клиническую оценку течения онкологических заболеваний, риска развития экстремальных осложнений.
4. Определить влияние общего состояния больного на течение онкопроцесса и возможность диагностики и лечения.
5. Определить стадии воспаления.
6. Определить наличие воспалительных осложнений у онкобольного.
7. Наметить план диагностики при наличии воспалительных осложнений.
8. Наметить план лечения при наличии воспалительных осложнений.
9. Провести патофизиологический анализ профессиональных данных о воспалении при различных заболеваниях.
10. Обосновать метод исследования ИГХ.
11. Определить значение генетических факторов для развития онкопатологии.
12. Оценить клиническое значение деструкции опухоли.
13. Определить общие патологические признаки злокачественного новообразования.
14. Провести клиническую интерпретацию по результатам исследования распространённости опухолевого процесса с учётом стадии TNM.
15. Оценить лабораторные данные гемостаза.
16. Определить риск ВТЭО с учётом факторов риска.
17. Выбрать способ контроля при проведении специфической антикоагулянтной терапии.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии

направление подготовки (специальность) 31.08.57 Онкология

дисциплина: Патология

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I.** Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней

**II.** Определить влияние общего состояния больного на течение онкопроцесса и возможность диагностики и лечения.

Заведующий кафедрой

Лучевой диагностики, лучевой терапии,

Онкологии (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 2 | ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать  основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; роль морфологического исследования в современной клинической медицине; медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний. | вопросы № 1-25. |
| Уметь  интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико­морфологические конференции; обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия | практические задания № 1-17. |
| Владеть  постановкой предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; основами врачебных диагностических мероприятий при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях | практические задания № 1-17. |
| 2 | УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать - Основы абстрактного мышления, анализа, синтеза | вопросы № 1-25. практические задания № 1-17 |
| Уметь использовать абстрактное мышление, анализ, синтез при постановке диагноз и лечении пациентов | вопросы № 1-25. практические задания № 1-17 |
| Владеть Возможностями абстрактного мышления, анализа и синтеза в практике | практические задания № 1-17 |