

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
И КОНТРОЛЬНЫЕ РАБОТЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»
для студентов 3-го курса заочного отделения ВПО
фармацевтического факультета**

Учебно-методическое пособие для вузов

Составитель
Ю.А. Куликов

Издательско-полиграфический центр
Воронежского государственного университета
2008

Утверждено научно-методическим советом фармацевтического факультета
30 сентября 2008 г., протокол № 1500-07

Рецензент канд. мед. наук доцент Б.М. Переверзев

Методические рекомендации и контрольные работы по дисциплине «Патология» подготовлены на кафедре клинической фармакологии фармацевтического факультета Воронежского государственного университета в соответствии с примерной программой по «Патологии», утверждённой Министерством образования РФ (2003), а также с учётом структуры и содержания типовых учебников, рекомендованных УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России по дисциплине «Патология».

Рекомендуется для студентов 3-го курса заочного отделения фармацевтического факультета.

Для специальности 060108 – Фармация (квалификация – провизор)

Учебное издание

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
И КОНТРОЛЬНЫЕ РАБОТЫ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»
для студентов 3-го курса заочного отделения ВПО
фармацевтического факультета**

Учебно-методическое пособие для вузов

Составитель

Куликов Юрий Анатольевич

Редактор Л.М. Носилова

Подписано в печать 07.11.2008. Формат 60×84/16. Усл. печ. л. 1,4.
Тираж 150 экз. Заказ 2103.

Издательско-полиграфический центр
Воронежского государственного университета.
394000, г. Воронеж, пл. им. Ленина, 10. Тел. 208-298, 598-026 (факс)
<http://www.ppc.vsu.ru>; e-mail: ppc_center@ppc.vsu.ru

Отпечатано в типографии Издательско-полиграфического центра
Воронежского государственного университета.
394000, г. Воронеж, ул. Пушкинская, 3. Тел. 204-133

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Программа дисциплины «Патология»	5
Правила выполнения и оформления контрольной работы	10
Варианты контрольных работ	11
Пример выполнения контрольной работы	17
Вопросы к экзамену	19
Литература	22
Приложение	23

ВВЕДЕНИЕ

Патология – теоретическая основа клинической медицины, клинической фармакологии и фармацевтической науки.

Патология – наука о причинах и механизмах развития болезней (их этиологии и патогенезе).

Патология включает в себя три крупных, тесно связанных между собой раздела:

1) общую патологию (нозологию): этиология, патогенез, саногенез, болезнь);

2) типовые патологические процессы: гипоксия, повреждение, воспаление, лихорадка, аллергия и др.;

3) патологию органов и систем организма человека, включая наиболее важные нозологические формы болезней человека.

На фармацевтическом факультете патология является единственной дисциплиной, закладывающей основы знаний по клинической пропедевтике, симптоматике и механизмам развития патологических процессов, лежащих в основе болезней и становящихся мишенями лекарственных воздействий.

Анализ механизмов действия болезнетворных факторов внешней среды и реактивности самого организма тесно связывается с анализом возможностей этиотропной и патогенетической терапии, с механизмами действия лекарственных средств.

В данном учебно-методическом пособии содержатся контрольные теоретические вопросы и тестовые задания по всей программе курса.

Вопросам нормативности лексики и семиотики основных понятий патологии придаётся важнейшее значение. Значительная часть этих понятий излагается в пособии; остальные следует искать в рекомендуемой учебной литературе.

Контрольные работы составлены по темам дисциплины. В каждом случае предполагается несколько вариантов.

ПРОГРАММА

дисциплины «Патология» для студентов 3-го курсов заочного отделения фармацевтического факультета:

Лекции – 70 часов.

Лабораторные занятия – 36 часов.

Контрольная работа.

Экзамен.

I. Патология человека как научная дисциплина: методические основы, цели и задачи.

Предмет патологии как научной дисциплины, её цели, задачи, используемые методы. Значение изучения патологии для будущего провизора.

Учение о болезни. Этиология и патогенез. Диагноз и диагностика.

Болезнь и здоровье. Течение болезни. Определение понятий. Критерии ВОЗ. Норма, норматив, симптом, синдром, нозологическая единица. Номенклатура болезней и диагноз. Виды диагнозов. Классификация болезней.

Методы исследования больного.

Общеклинические методы исследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Расспрос: структура и технология расспроса, задачи, протокол расспроса.

Осмотр как метод исследования: последовательность, задачи, протокол осмотра. Пальпация: кости, мышцы, подкожная клетчатка, лимфоузлы.

Техника определения отёков.

Антропометрия: понятие, соматометрические, соматоскопические и физиометрические показатели. Индекс массы тела.

Аускультация: принципы и возможности методов.

Пульс, АД: техника исследования, клиническая оценка.

Электрокардиографическая диагностика аритмий.

II. Типовые патологические процессы. Патология клетки, обмена веществ.

Повреждение. Типы, основные причины и механизмы повреждения клетки. Приспособительные процессы при повреждении клетки.

Патология углеводного, жирового, белкового обмена.

Гипоксия и гипероксия.

Механизмы повреждающего действия кислорода. Понятие об антиоксидантной защитной системе.

Патология кровообращения, водно-солевого и кислотно-основного обменов.

Нарушения кровообращения: гиперемия, ишемия, инфаркт, тромбоз, эмболия, спазм, стеноз, констрикция, стриктура, облитерация, обструкция, окклюзия сосудов. Нарушения микроциркуляции: внутрисосудистые, внесосудистые, на уровне сосудистой стенки: стаз, сладж-, ДВС и ЛВС-синдромы; диapedез; постишемический реперфузионный синдром.

Нарушения лимфодинамики. Лимфатическая недостаточность: виды, причины.

Отёки.

Основные формы нарушения кислотно-основного состояния: ацидоз и алкалоз.

Воспаление.

Понятие, классические клинические признаки, этапы, исходы, общие реакции организма на воспаление. Медиаторы и антимедиаторы воспаления.

Патология терморегуляции. Лихорадка.

Механизмы регулирования и стабилизации температуры организма.

Пирогенные факторы. Медиаторы лихорадки. Классификация лихорадки.

Иммунитет. Иммунопатологические процессы и аллергия

Определение понятия иммунитета. Иммунная система: центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунный ответ, его этапы. Фигуранты иммунного ответа.

Аллергия. Аллергические и псевдоаллергические реакции. Стадии аллергических реакций. Классификация аллергических реакций. Анафилаксия, анафилактический шок. Атопия. Идиосинкразия. Аутоаллергия.

Иммунодефицитные состояния. СПИД.

Инфекционный процесс.

Понятия: инфекция, инфекционный процесс, инфекционные болезни, инвазия, эпидемия, эндемия, пандемия, обсервация, карантин. Этиология инфекционного процесса. Классификация инфекционных болезней. Стадии инфекционного процесса.

Патология системы крови. Основные понятия гематологии: кровь, форменные элементы крови, плазма, сыворотка. Механизм кроветворения. Анализ крови. Гематологические синдромы.

Анемии.

Понятие, критерии, классификация, механизмы развития, клиническая симптоматика анемий.

Нарушения гемостаза. Каскадно-комплексная схема свёртывания крови и фибринолиза. Способы оценки гемостаза. Клинические, лабораторные и инструментальные методы.

Коагулопатии и вазопатии. Лейкозы. Кровотечения.

Патология тканевого роста. Опухолевый процесс.

Основные онкологические понятия: опухоль, новообразование, бластома (гемобластоз), саркома, рак; опухоль доброкачественная и злокачественная. Критерии злокачественного опухолевого процесса: атипизм, инфильтративный рост, метастазирование. Этиология опухолей.

Канцерогены. Наследственные, природно-этнические и социально-географические факторы канцерогенеза. Механизмы выживания опухолевых клеток в организме. Проблема малигнизации доброкачественных опу-

холей и понятие предраковых состояний. Паранеопластические синдромы. Стадии и международная классификация злокачественных опухолей.

Травматический процесс. Боль. Стресс. Шок.

Понятие и виды травм. Боль: понятие, структура болевого ощущения. Медиаторы боли. Эндогенные анальгетики. Стресс: определение, стадии. Шок: определение, стадии. Виды шока.

Термическая травма. Гипертермия: понятие, стадии. Тепловой и солнечный удары. Ожог. Ожоговая болезнь. Ожоговый шок. Принцип определения площади и тяжести ожогов. Принципы лечения. Замерзание и отморожения: критерии, принципы лечения.

Электротравма. Профилактика и принцип оказания помощи при электротравмах.

Баротравма. Понятие. Действие на организм ударной волны, гипер- и гипобарии.

Лучевая болезнь: понятие, степени тяжести, клинические синдромы.

Основы клинической токсикологии. Отравления.

Интоксикация и отравление. Яды: определение, классификация. Острые отравления: понятие, стадии (токсикогенная, соматогенная), важнейшие причины. Принципы диагностики, лечения и профилактики острых отравлений.

Наркомания.

Понятие наркомании. Классификация наркотиков. Стадии наркомании. Абстинентный синдром.

Токсикомания.

Понятие токсикомании. Типы токсикоманических веществ. Стадии и клиническая картина токсикоманического опьянения. Последствия.

Алкоголизм.

Понятие, признаки и стадии алкоголизма.

Табакокурение.

Вредные факторы табачного дыма. Клинические последствия табакокурения. Влияние никотина на биотрансформацию лекарственных средств. Клиника острого отравления никотином.

III. Частная патология.

Патология системы органов дыхания.

Методы исследования системы органов дыхания.

Семиотика болезней органов дыхания.

Методы диагностики в пульмонологии. Показатели функции внешнего дыхания в норме и патологии. Пикфлоуметрия.

Воспалительные болезни верхних дыхательных путей: синуситы, отиты, тонзиллофарингит.

Бронхиты: этиология патогенез, диагностические критерии.

Грипп: этиология, симптоматика, классификация.

Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, критерии тяжести, осложнения.

Астматический статус: понятие, стадии.

Пневмония: определение, этиология, патоморфология, симптоматика, клинические критерии тяжести.

Туберкулёз лёгких: определение понятия, этиология, пути заражения. Защитные механизмы лёгких и патогенез туберкулёза. Клиника туберкулёза лёгких. Первичный и вторичный туберкулёз. Методы выявления и принципы лечения.

Патология сердечно-сосудистой системы.

Методы исследования сердечно-сосудистой системы.

Синдром недостаточности кровообращения. Классификация недостаточности кровообращения Василенко и Стражеско.

Атеросклероз: определение понятия. Этиология и патогенез болезни. Холестерин, липиды, липопротеиды. Ферментативные и гормональные процессы синтеза и выведения холестерина из крови и из клеток.

Факторы риска развития, классификация, клиническая симптоматика, методы и критерии диагностики атеросклероза.

Ишемическая болезнь сердца: определение понятия. Этиология, патогенез, варианты клинического течения ИБС. Клинические, лабораторные и ЭКГ критерии ИБС.

Гипертоническая болезнь. Определение понятий артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь. Механизмы регуляции АД. Метаболический аспект артериальной гипертензии. Взаимосвязь патогенезов артериальной гипертензии, атеросклероза и ИБС. Симптоматика гипертонической болезни. Возможные осложнения артериальной гипертензии.

Нарушения мозгового кровообращения: определение понятия, классификация, этиология, патогенез.

Ревматизм, ревматические болезни: определение понятия, классификация ревматизма. Этиология и патогенез ревматизма. Патоморфология ревматизма. Клинические синдромы ревматизма. Лабораторные тесты при ревматизме.

Понятия «ревматические болезни». Ревматоидный артрит: понятие, этиопатогенез, диагностические критерии.

Врождённые и приобретённые пороки сердца. Определение понятий: «порок сердца»; врождённый, наследственный, приобретённый порок. Классификация пороков сердца. Этиология приобретённых пороков сердца. Стенозы и недостаточности митрального и аортального клапанов: сущность патологического состояния и его гемодинамические и клинические последствия.

Патология системы мочевого выделения.

Структура системы мочевого выделения. Структура и функция нефрона. Методы исследования, основные клинические синдромы болезней системы мочевого выделения. Патогенез и клинические особенности почечных отёков.

Почечная артериальная гипертензия: реноваскулярный и ренальный механизмы развития. Анализ мочи; состав мочи в норме. Мочевые синдромы.

Симптоматика дизурии. Острая и хроническая почечная недостаточность: патогенез, симптомокомплекс. Уремическая кома. Почечная эклампсия. Почечная колика.

Патология системы пищеварения

Методы диагностики, основные клинические синдромы.

Стоматиты, кариес, пародонтоз, слюнокаменная болезнь: понятия.

Гастрит: понятие, этиопатогенез, симптоматика.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: понятие, причины, патогенез, классификация, стадии.

Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: понятие, этиология и патогенез; клиническая симптоматика; критерии диагностики.

Основные клинические синдромы патологии системы пищеварения: «острого живота», диареи, мальдегистии, мальабсорбции, желудочно-кишечного кровотечения, раздражённой толстой кишки, внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, желтухи, портальной гипертензии, гепатолиенальный, холестаза, печёночной недостаточности - понятия, причины, симптоматика.

Гепатиты, циррозы печени, желчнокаменная болезнь: понятия, причины, симптоматика.

Патология эндокринной и нервной систем

Основные понятия и термины эндокринологии.

Процессы, контролируемые гормонами. Общие принципы функционирования эндокринной системы и действия гормонов в норме и в патологических условиях. Методы исследования эндокринной системы.

Основные эндокринологические синдромы.

Методы исследования в неврологии и психиатрии. Сознание: понятие, формы нарушения сознания. Память: понятие, формы нарушения памяти. Дискинезии: понятие, формы нарушения движений.

Неврозы: определения, симптомы, принципы лечения.

Психоз: понятие, критерии.

Патология беременности. Патология детского возраста. Изменения в организме женщины в связи с беременностью. Критические периоды эмбриогенеза.

Гестоз: понятие, формы, симптоматика.

Венерические болезни.

Сифилис, гонорея, трихомоноз, хламидиоз: понятие, этиология, патогенез, симптоматика.

Детские инфекционные болезни: ОРВИ, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, коклюш, корь, краснуха, ветряная оспа, полиомиелит – этиология, симптоматика. Календарь прививок.

ПРАВИЛА ВЫПОЛНЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

В результате самостоятельного изучения дисциплины «Патология» каждый студент должен выполнить контрольную работу представить её на кафедру клинической фармакологии не позже, чем за 14 дней до экзамена.

Контрольная работа позволяет оценить степень усвоения студентом учебного теоретического материала, способность к самостоятельному решению тестов и ситуационных задач по патологии.

Контрольная работа предполагает выполнение студентом 8 заданий трёх типов: I тип – «теоретические вопросы»: «нозология» (1), «типичные патологические процессы» (2), «частная патология» (3); II тип – «тестовые задания» (4-7); III тип – ситуационная задача (8).

Студент выбирает один из 10 вариантов контрольной работы в соответствии с последней цифрой номера зачётной книжки. При этом цифре «0» соответствует десятый вариант.

Требования к работе:

- работа выполняется письменно в тетради или на скреплённых степлером листах бумаги формата А4;
- на титульном листе указывается Ф. И. О. студента, номер контрольной работы, номер зачётной книжки (см. приложение);
- перед выполнением задания необходимо написать его полный текст;
- ответ на теоретический вопрос не должен быть дословно переписанным из учебника;
- работа должна быть написана самим студентом от руки; работы, распечатанные на принтере (печатной машинке), рассматриваться не будут;
- работа должна быть выполнена аккуратно, почерк не должен вызывать затруднений при чтении; допускаются только общепринятые сокращения;
- необходимо оставлять поля для возможных замечаний преподавателя;
- ответы на вопросы должны быть структурированными (выделены формула ответа, комментарии, примеры);
- математические, химические формулы иметь соответствующие знаки;
- должны использоваться общепринятые размерности параметров (кг, мл/мин, л/мин и т. д.);
- в конце работы указать использованную литературу, дату выполнения работы и поставить подпись.

Преподаватель даёт краткую рецензию на работу с указанием возможных ошибок и недочётов.

В случае неудовлетворительной оценки контрольная работа возвращается студенту на доработку, после чего она представляется на повторную проверку. Студенты, не выполнившие контрольную работу или получившие неудовлетворительную отметку, к экзамену не допускаются.

При возникновении вопросов обращаться на кафедру клинической фармакологии ВГУ по адресу: г. Воронеж, ул. Перевёрткина, 16а, поликлиника № 9, ком. 417; тел. (4732) 27-92-24.

ВАРИАНТЫ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 1

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определение патологии как научной дисциплины, сформулируйте её цели, задачи и используемые методы.
2. Назовите типы, основные причины и механизмы повреждения клетки.
3. Раскройте понятие «атеросклероз» и механизм атерогенеза.

II. Тестовые задания:

4. Билирубин I образуется:
 - а – в гепатоцитах,
 - б – в эндотелии сосудов,
 - в – в энтероцитах,
 - г – в эпителии почечных канальцев?
5. Дайте определение понятию «ясное сознание».
6. Митральный порок – это поражение:
 - а – двустворчатого клапана,
 - б – трёхстворчатого клапана,
 - в – аортального клапана,
 - г – одновременное поражение двух клапанов?
7. Назовите основную причину развития ишемической болезни сердца.

III. Ситуационная задача.

8. Пациенту ростом 180 см и весом 110 кг поставлен диагноз «Ожирение II степени».

Правильно ли это? Обоснуйте ответ.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 2

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определение понятиям «патогенез» и «саногенез».
2. Дайте определение понятию «аллергия» и перечислите типы аллергических реакций.
3. Перечислите основные принципы купирования приступа бронхиальной астмы.

II. Тестовые задания:

4. Дайте качественное и количественное определение понятию «полиурия».
5. Назовите пропущенный тип желтухи:
 - а – гемолитическая,
 - б – ?
 - в – механическая.
6. Перечислите формы острой сосудистой недостаточности.

7. Назовите пропущенный класс иммуноглобулинов:

-А, -G, -, -E, -D.

III. Ситуационная задача.

8. После ингаляции бета-адреномиметика орципреналина у больного бронхиальной астмой пиковая скорость выдоха через 1,5 часа выросла с 300 л/мин до 350 л/мин.

Можно ли рассматривать ингаляцию данного лекарственного средства эффективной? Обоснуйте ответ.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 3

I. Теоретические вопросы.

1. Что такое «классификация болезни»? Какие типы классификаций болезней существуют?

2. Раскройте ренин-ангиотензин-альдостероновый механизм развития артериальной гипертензии.

3. Каковы механизмы развития лекарственной лихорадки?

II. Тестовые задания:

4. Назовите пропущенный тип инсомнии:

а – пресомния,

б – ?

в – постсомния.

5. «Индекс времени» (отношение в течение суток времени с повышенным АД ко времени с нормальным АД) у подростка 15 лет составил 30 %. Следует считать такую ситуацию:

а – лабильной артериальной гипертензией,

б – стабильной артериальной гипертензией,

в – нормальным проявлением колебания АД у здоровых детей и подростков?

6. Перечислите формы острой сердечной недостаточности.

7. Назовите нормальную температуру печени у здорового человека.

III. Ситуационная задача.

8. У больного с хронической почечной недостаточностью рН артериальной крови составил 7,52. Больному назначена внутривенная инстилляция 400 мл 4 % раствора натрия гидрокарбоната.

Является ли это назначение оправданным? Почему?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 4

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определение понятию «диагноз». Какие типы диагнозов существуют и какова структура клинического диагноза?

2. Дайте определение понятию «стресс». Назовите его стадии.

3. Назовите стадии астматического статуса и особенности лечения в каждом случае.

II. Тестовые задания:

4. Назовите этиологический фактор ревматизма.
5. Приведите основные различия опухоли доброкачественной и злокачественной.
6. Перечислите формы хронической сосудистой недостаточности.
7. Гипертермия – это повышение температуры тела (в подмышечной впадине) выше:
 - а – 37 °С,
 - б – 38 °С,
 - в – 39 °С,
 - г – 40 °С,
 - д – 41 °С,
 - е – 42 °С,
 - ж – 43 °С?

III. Ситуационная задача.

8. У больного артериальной гипертензией АД повысилось со 145/90 мм рт. ст. до 170/95 мм рт. ст. Это повышение сопровождалось тахикардией и носовым кровотечением. Назначением антигипертензивных препаратов (лазикс, атенолол) удалось снизить АД до 140/85 мм рт. ст. Однако носовое кровотечение продолжалось. Был назначен менадион (викасол) в таблетках по 15 мг 3 раза в день.

Является ли это назначение оправданным? Если нет, то что следует сделать?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 5

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определения понятиям «этиология», «этиологический фактор», «риск-фактор», «причина болезни».
2. Дайте определение понятию «шок». Назовите его стадии.
3. Дайте определение понятию «пневмония». Назовите основные симптомы пневмонии.

II. Тестовые задания:

4. Что такое «постпрандиальная гипотензия»?
5. Скорость клубочковой фильтрации в нефроне составляет в норме:
 - а – 60–80 мл/мин,
 - б – 81–109 мл/мин,
 - в – 110–129 мл/мин,
 - г – 130–150 мл/мин?
6. Транссудат – это:
 - а – воспалительный выпот в физиологических полостях и тканях,
 - б – воспалительный выпот в физиологических полостях,
 - в – воспалительный выпот в тканях,
 - г – невоспалительный в физиологических полостях и тканях?

7. Расшифруйте аббревиатуру ABC, используемую для обозначения системы реанимации.

III. Ситуационная задача.

8. Пациент плотно поел за 1,5 часа до взятия крови из пальца для выполнения общего анализа крови.

Отразится ли это на результатах исследования? Если да, то как?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 6

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определения понятиям «патогенез» и «защитно-приспособительный процесс».

2. Назовите критерии «исхудания», «истощения», «кахексии», «маразма», «избыточной массы тела», «ожирения».

3. Изложите представления о патогенезе мозгового инсульта.

II. Тестовые задания:

4. Понятия «история болезни» и «карта стационарного больного» являются:

а – синонимами,

б – антонимами,

в – не связанными друг с другом понятиями?

5. Дайте определение понятию «гипертонический криз».

6. Водянка живота – это:

а – анасарка,

б – гидремия,

в – асцит,

г – гидроцеле?

7. Приведите латинское название термина «лихорадка».

III. Ситуационная задача.

8. Больную М., 58 лет, беспокоят кожный зуд, приступообразные боли в правом подреберье. Кал ахоличен, моча тёмно-жёлтого цвета. Склеры, кожа желтушны. Билирубин крови: общий = 64 ммоль/л, связанный = 51 ммоль/л.

Как следует расценить данное состояние?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 7

I. Теоретические вопросы.

1. Опишите структуру расспроса пациента.

2. Какой процесс называется раневым? Опишите его структуру.

3. Опишите схему гемостаза.

II. Тестовые задания:

4. Аускультация пациента – это:

а – ощупывание,

б – выслушивание,

в – выстукивание,

г – обнюхивание?

5. Назовите диапазон АД систолического и АД диастолического у здорового человека в условиях покоя.
 6. Дайте качественное и количественное определение понятию «диарея».
 7. Патогенез отёков сердечного происхождения преимущественно:
 - а – воспалительный,
 - б – гидродинамический,
 - в – осмотический и онкотический?
- III. Ситуационная задача.
8. У больного артериальной гипертензией в течение последних нескольких часов АД повысилось со 155/90 мм рт. ст. до 220/110 мм рт. ст.
До каких цифр целесообразно снизить у него АД в течение ближайшего часа?
Обоснуйте ответ.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 8

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определения понятиям «здоровье» и «болезнь». Опишите их критерии.
2. Дайте определение понятию «псевдоаллергическая реакция» и приведите примеры лекарственно обусловленных реакций этого типа.
3. Каковы этиология ишемической болезни сердца и её патогенез?

II. Тестовые задания:

4. Для специфической профилактики ревматизма используют:
 - а – препараты пенициллина,
 - б – нестероидные противовоспалительные препараты,
 - в – витамин D,
 - г – глюкокортикостероиды?
5. Дайте определение понятию «первичная моча».
6. Назовите пропущенный тип диареи:
 - а – ?
 - б – секреторная,
 - в – экссудативная.
7. Индекс массы тела в норме равен ($\text{кг}/\text{м}^2$):

- а – 15,5–19,0,
- б – 19,5–24,5,
- в – 25,0–29,5,
- г – 30–35,5,
- д – 36,0–39,5,
- е – 40,0–44,5?

III. Ситуационная задача.

8. Больная Б., 30 лет обратилась с жалобами на сердцебиение, бессонницу. Обращает на себя внимание исхудание больной, тревожное, испуганное выражение лица, пучеглазие, усиленный блеск глаз, потливость лица, тремор кистей.
Какое заболевание может протекать с указанными симптомами?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 9

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определение понятию «антропометрия». Назовите три группы антропометрических показателей.
2. Назовите формы внутрисосудистых нарушений микроциркуляции, дайте их характеристики.
3. Опишите симптомы «острого живота».

II. Тестовые задания:

4. Дайте определение понятию «ревматические болезни».
5. Назовите этиологический фактор язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Мочевина образуется:
 - а – в почках,
 - б – в печени,
 - в – в поджелудочной железе?
7. Укажите пределы колебаний систолического и диастолического АД в норме.

III. Ситуационная задача.

8. У больного С., 42 года, 30 минут назад внезапно появились тяжёлая одышка экспираторного типа, кашель с трудно отделяемой стекловидной мокротой. Отмечается диффузный цианоз. Пульс 80 в 1 минуту, АД = 140/80 мм рт.ст.

Как следует расценить возникшую клиническую ситуацию?

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА. Вариант № 10

I. Теоретические вопросы.

1. Дайте определение понятию «жалоба пациента». Опишите типы жалоб.
2. Дайте определение «типового патологического процесса».
3. Дайте определение, опишите клинические проявления и принципы лечения сердечной недостаточности.

II. Тестовые задания:

4. Перечислите медиаторы боли.
5. Дайте определение понятию «ревматизм».
6. Назовите пропущенный тип искривления позвоночника:
 - а) лордоз,
 - б) ?
 - в) сколиоз.
7. Частота синусового ритма в покое у здорового взрослого человека составляет в 1 минуту:
 - а) 50–60,
 - б) 80–100,
 - в) 100–110,
 - г) 60–80?

III. Ситуационная задача.

8. У больного М., 42 года, страдающего язвенной болезнью желудка, два дня назад появились общая слабость, одышка, «дёгтеобразный» (чёрный) стул. Боли в верхних отделах живота уменьшились.

Назовите возможную причину изменения клинической картины болезни.

ПРИМЕР ВЫПОЛНЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

I. Теоретические вопросы.

1. Какова роль патологии как науки и дисциплины в подготовке провизора?

Ответ: Патология, изучая этиологию и механизмы развития болезней, закладывает фундамент понимания того, какие лекарственные средства и с каким механизмом действия должны применяться для лечения конкретных болезней.

Знание патологии позволяет проводить научно обоснованное дозирование лекарственных средств, предвидеть их возможные нежелательные реакции.

Патология как дисциплина вооружает провизора знаниями, необходимыми в фармацевтическом маркетинге.

2. Изложите периоды развития инфекционного процесса.

Ответ:

I период – инкубационный;

II период – продромальный;

III период – основных проявлений;

IV период – выздоровления (хронизации) или осложнений.

3. Дайте определение понятию память и изложите типы расстройства памяти.

Ответ.

Память – сохранение информации о сигнале после прекращения его действия.

Биологическая память имеет 3 вида: генетическая, иммунологическая, нервная.

Нервная память – сложный биологический процесс, включающий фазы поступления, запечатления, хранения и извлечения информации, поступившей в центральную нервную систему.

Расстройства памяти могут быть количественными и качественными.

Количественные типы расстройства памяти: амнезии, гипермнезии и гипомнезии.

Амнезия – нет смещения реального и воображаемого.

Антероградная амнезия – новая информация воспринимается, но тут же забывается. Память на отдалённые события сохраняется.

Ретроградная амнезия – утрата способности извлекать из памяти информацию, полученную до момента повреждения головного мозга. Повреждается кратковременная память (на события непосредственно предшествующие травме).

Истерическая амнезия – больной забывает своё прошлое: имя, страну, город, друзей, родственников. Новая информация усваивается и хранится без каких-либо нарушений.

Гипермнезия – обострение памяти (иногда хаотичное). Возможна в самом начале опьянения, в т.ч. наркотического.

Гипомнезия – мнемастения – ослабление памяти.

Качественные расстройства памяти – парамнезии (псевдовоспоминания):

– псевдореминисценция – смещение событий по времени и месту;

– конфабуляция – обман памяти – убеждение о существовании событий, которых фактически не было;

– криптомнезия – искажение памяти; часто спутник психозов и органических поражений головного мозга; память утрачивается на реальные события; реальное переплетается с вымышленным.

II. Тестовые задания:

4. Стадия резистентности стресса – это его:

а) – 1-я стадия,

б) – 2-я стадия,

в) – 3-я стадия.

Ответ: б) – вторая стадия.

5. Дайте качественное и количественное определение понятию «олигурия».

Ответ: Олигурия (oliguria) – малое выделение мочи; диурез не более 300–800 мл мочи в сутки.

6. Кал при желудочном кровотечении:

а – обесцвечен,

б – жирный,

в – зелёный,

г – чёрный,

д – красный?

Ответ: чёрный.

7. Назовите пропущенный объективный симптом у больного тиреотоксикозом:

а – экзофтальм,

б – ?

в – тахикардия,

г – исхудание,

д – учащение стула.

Ответ: субфебрилитет.

III. Ситуационная задача.

8. Пациентка М., 28 лет, в связи с имеющимися признаками острого респираторного заболевания стала самостоятельно (без рекомендации врача) принимать амброксол (по 1 таблетке 30 мг 3 раза в сутки) и азитромицин по 500 мг один раз в сутки внутрь. На вторые сутки у неё появились зуд, крапивница, усилилась головная боль.

Как следует расценить возникшую ситуацию?

Ответ: У больной развилась аллергическая реакция, наиболее вероятно на приём азитромицина.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Патология как наука: цели, методы, методологическая основа.
2. Выдающиеся учёные и деятели медицины прошлого: Гиппократ, Гален.
3. Учение о болезни. Патогенез и саногенез. Классификация болезней.
4. Диагноз. Типы диагнозов.
5. Этиология и патогенез болезней, этиологический фактор и фактор риска: понятия.
6. Расспрос как способ диагностики.
7. Антропометрия: понятие, основные антропометрические показатели.
8. Понятие «типового патологического процесса»: виды, объединяющие свойства.
9. Повреждение: факторы, механизмы, формы повреждения клетки.
10. Травматический процесс: понятие, стадии.
11. Раны: виды, контаминация ран. Принципы оказания первой доврачебной помощи.
12. Боль: причины, механизмы; типы болевых ощущений. Биологическое значение боли.
13. Стресс: понятие, формы, причины, стадии.
14. Шок: понятие, виды шока, стадии, первая доврачебная помощь.
15. Гипоксия: понятие, типы гипоксии, клинические проявления.
16. Микроциркуляция: понятие, типы нарушений микроциркуляции.
17. Формы внутрисосудистых нарушений микроциркуляции: понятия и характеристики.
18. Транс- и экстравакулярные формы нарушения микроциркуляции.
19. Отёки: механизмы, типы отёков.
20. Ацидоз и алкалоз: понятие, причины, механизмы развития.
21. Воспаление: понятие, классические клинические проявления. Этапы воспаления. Медиаторы воспаления.
22. Лихорадка: понятие, механизмы развития, стадии.
23. Типы лихорадок. Тепловой и солнечный удары. Первая доврачебная помощь при гипертермии.
24. Иммунитет: понятие. Иммунная система. Иммунный ответ.
25. Иммунодефицит: понятие, формы, примеры, принципы лечения.
26. Аллергия: понятие, классификация по Джеллу–Кумбсу.
27. Анафилаксия, атопия: определение понятий, клинические примеры.
28. Аллергические реакции замедленного типа: понятие, примеры.
29. Аллергены: понятие, виды аллергенов.
30. Антитела: виды и структура антител.
31. Инфекционный процесс. Стадии инфекционного процесса. Детские инфекционные болезни.
32. Инфекции и инвазии. Виды инфекционных агентов. Понятие о прививках.

33. Эпидемия, эндемия, пандемия: понятия. Карантин, обсервация.
34. Грипп. Классификация возбудителя. Основные проявления болезни. Принципы профилактики.
35. Пневмонии: понятие, классификации, основные клинические проявления. Принципы лечения.
36. Бронхиальная астма: понятие, классификация, основные клинические проявления.
37. Туберкулёз лёгких: понятие, возбудитель, важнейшие клинические проявления. Проба Манту.
38. Дыхательная недостаточность: понятие, формы, критерии тяжести.
39. Кроветворение: органы и схема кроветворения.
40. Анемия: понятие, критерии тяжести, механизмы развития.
41. Железодефицитные анемии: понятие, механизмы развития.
42. Анемия при недостатке в организме витамина В₁₂ и фолиевой кислоты: причины, принципы диагностики.
43. Лейкозы: понятия, основные формы лейкозов.
44. Кровотечения: виды, критерии тяжести, способы остановки кровотечений.
45. Схема свёртывания крови. Свёртывающие и противосвёртывающие факторы.
46. Опухолевый процесс. Современные представления об этиопатогенезе опухолей.
47. Опухоли: понятие, классификация.
48. Наркомания: понятие, стадии. Абстинентный синдром.
49. Токсикомания: понятие, токсикоманические препараты. Последствия токсикомании.
50. Табакокурение. Никотин и отравление никотином. Принципы борьбы с табакокурением.
51. Алкоголь: роль алкоголя в организме, понятие о безопасных дозах. Признаки и стадии алкоголизма.
52. Неврозы и психозы: определение понятий, механизмы развития.
53. Сахарный диабет: понятие, причины и механизмы развития, клинические формы.
54. Гипергликемическая и гипогликемическая комы.
55. Тиреотоксикоз и гипотиреоз: понятия, причины, клинические проявления, принципы лечения.
56. Синдромы гипер- и гипокортицизма: понятия, причины, клинические проявления.
57. Патология вынашивания беременности.
58. Патология околощитовидных желез: гипо- и гипертиреоз: причины, основные клинические проявления.

59. Мочекаменная болезнь: понятие, причины, клинические проявления, изменения в моче.
60. Пиелонефрит: понятие, причины, клинические проявления, изменения в моче.
61. Анализ мочи. Основные мочевые синдромы.
62. Почечная недостаточность: понятие, механизмы, клинические проявления.
63. Желудочно-кишечные кровотечения: причины, диагностика, принципы лечения.
64. Запоры: понятие, причины. Виды запоров.
65. Диареи: понятие, причины. Виды диарей.
66. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: этиология, патогенез, основные симптомы.
67. Гастрит: понятие, основные проявления.
68. Желтухи: понятие, причины; виды желтух.
69. Понятие печёночной недостаточности.
70. Нарушения ритма сердца: понятие, классификация.
71. Артериальная гипертензия: этиология и патогенез, клинические проявления.
72. Гипертонический криз: понятие, клинические проявления, первая доврачебная помощь.
73. Атеросклероз: понятие, механизм атерогенеза.
74. Ишемическая болезнь сердца: понятие, классификация, клинические проявления.
75. Нарушения мозгового кровообращения: причины, формы, клинические проявления.
76. Сердечная недостаточность: виды, клинические проявления, принципы лечения.
77. Сосудистая недостаточность: виды, клинические проявления, принципы лечения.
78. Терминальные состояния: понятие, формы. Принципы реанимации.

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. *Черешнев В.А.* Патофизиология : учебник для студ. мед. вузов / В.А. Черешнев, Б.Г. Юшков. – М. : Вече, 2001. – 702 с.
2. Руководство по общей патологии человека : учеб. пособие для студ. ст. курсов мед. вузов, интернов, ординаторов, аспирантов и начинающих преподавателей-патологов / Н.К. Хитров, Д.С. Саркисов, М.А. Пальцев и др. ; под ред. Н.К. Хитрова и др. – М. : Медицина, 1999. – 723 с.
3. Патология : руководство : учеб. пособие для студ. высш. мед. учеб. заведений и системы послевуз. проф. образования / под ред. М.А. Пальцева и др. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 959 с.
4. Гребенёв А.Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студ. мед. вузов / А.Л. Гребенев. – М. : Медицина, 2002. – 591 с.

Дополнительная:

5. *Лужников Е.А.* Клиническая токсикология : учеб. пособие для студ. мед. вузов / Е.А. Лужников. – М. : Медицина, 1999. – 413 с.
6. Инфекционные болезни : учеб. пособие для вузов / под. ред. Е.П. Шуваловой. – Ростов н/Д : Феникс, 2001. – 960 с.
7. *Федюкович Н.И.* Внутренние болезни : учеб. пособие / Н.И. Федюкович. – Ростов н/Д : Феникс, 2001. – 576 с.
8. *Ремизов И.В.* Основы патологии / И.В. Ремизов, В.А. Дорошенко. – Ростов н/Д : Феникс, 2004. – 224 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Образец оформления титульного листа контрольной работы по патологии

Воронежский государственный университет

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПАТОЛОГИИ

Вариант № _____

Выполнил студент 3-го курса
заочного отделения
фармацевтического факультета,
Группа № _____

Ф. И. О. _____
подпись студента

Зачётная книжка № _____

Проверил преподаватель _____

Оценка _____

Подпись преподавателя _____

Дата проверки _____

Воронеж
2009

