

№ ОРД-ПЛ.ХИР-24

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра патологической физиологии

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания центрального
координационного учебно-методического
совета от «20» февраля 2024 г., протокол № 3

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине
Патология

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**

для ординаторов
по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «15» февраля 2024 год, протокол №7.

Зав. кафедрой
патофизиологии, д.м.н., проф.



Джиоев И.Г.

Владикавказ, 2024

1. Вопросы к промежуточной аттестации

1. Определение понятия «аллергия». Формы аллергии человека. Факторы, предрасполагающие к аллергии. Основные группы аллергенов, вызывающих сенсibilизацию человека.
2. Гипоксия. Виды гипоксий. Механизмы развития циркуляторной и гемической гипоксии. Горная болезнь, причины, патогенез.
3. Миокардиальные формы сердечной недостаточности. Этиология, основные проявления, патогенетические механизмы.
4. Защитно-компенсаторные и повреждающие процессы в патогенезе заболеваний. Аварийное регулирование.
5. Этиология и патогенез расстройств дыхательной системы. Определения понятия «дыхательная недостаточность». Основные проявления, формы, показатели дыхательной недостаточности.
6. Повреждение клеток. Основные формы повреждения. Морфологические и функциональные проявления повреждения клеток. Апоптоз. Основные отличия апоптоза от некроза.
7. Определение понятия "патогенез". Главное звено и порочные круги в патогенезе болезней (примеры). Патологический процесс, патологическое состояние. Типовые патологические процессы, понятие, примеры.
8. Понятие "этиология". Роль причин и условий в возникновении и развитии болезней. Их диалектическая взаимосвязь. Внешние и внутренние болезнетворные факторы, классификация.

Примеры ситуационных задач для текущего контроля:

Задача 1.

Пациент 3. 40 лет, страдающий туберкулёзом, обратился с жалобами на одышку, боли в правом подреберье, субфебрильную лихорадку. Эти жалобы появились и стали постепенно нарастать около 4 недель назад. При осмотре: лицо бледное и одутловатое, ортопноэ (больной сидит, наклонившись вперёд), при перкуссии расширение границ относительной тупости сердца влево и вправо на 2 см, ЧСС 100, АД 90/60 мм рт.ст., при аускультации: тоны сердца глухие, в лёгких мелкопузырчатые хрипы в базальных отделах, частота дыхательных движений — 26 в минуту, отмечаются набухшие вены шеи, печень выступает на 3 см из-под края рёберной дуги, болезненная при пальпации, пастозность ног. При рентгенографии органов грудной полости отмечается шаровидная тень сердца.

ВОПРОСЫ 1. Имеется ли у пациента сердечная недостаточность? Что свидетельствует об этом? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать для уточнения формы патологии сердца? 3. Сделайте заключение о форме сердечной недостаточности.

Примерные темы рефератов:

1. Патофизиология стрессовых реакций.
2. Патофизиология экстремальных состояний.
3. Особенности течения воспаления при иммунодефицитах, инфекционных процессах, аутоиммунных процессах и аллергических процессах.

