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

**31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология», 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 экзамена.

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 учебном плане ОПОП 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:**

**ПК-2** - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

**ПК-6**- готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов

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

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Тема №1.** Патологический процесс и патологические состояния. Патогенез. Защитно-компенсаторные процессы. Порочные круги в патогенезе болезней.

**Формы текущего контроля успеваемости:** решение проблемно– ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Патологический процесс и патологические состояния, определение.
2. Патогенез.
3. Защитно- компенсаторные механизмы.
4. Порочные круги в патогенезе болезней.

Тестовые задания:

1.Какое из приведенных ниже определений патогенеза является правильным? Патогенез - это:

1. Совокупность механизмов, возникающих в организме под влиянием нарушения вредоносными факторами

рефлекторных реакций, ведущих к изменению биохимического и ферментативного состава крови, обусловливающие

возникновение, течение и исход заболевания

1. Совокупность механизмов, включающихся в организме под влиянием действия на него вредоносных факторов и

проявляющихся в динамическом и в, тоже время, стереотипном развертывании ряда физиологических, биохимических и

морфологических реакций, обусловливающих возникновение, течение и исход заболевания

2.Укажите наиболее адекватное (из перечисленных) определение понятия "болезнь"?

1. Болезнь представляет собой сумму ненормальных жизненных отправлений, совершающихся в поврежденных так или

иначе органах и тканях

1. Болезнь – это своеобразный жизненный процесс, связанный с действием на организм вредоносных факторов,

проявляющийся в комплексе структурных и функциональных изменений, нарушающих адаптационные возможности

организма и снижающих его трудоспособность и социально полезную деятельность

1. Болезнь – это сложная реакция организма на действие болезнетворного агента, качественно новый процесс

жизнедеятельности, характеризующийся ограничением или нарушением регуляции функций и приспособляемости

адаптивных возможностей при сохранении постоянства внутренней среды (гомеостаза).

3.Укажите периоды болезни:

1. Латентный, продромальный, разгар, исход
2. Острый, подострый, хронический

4.Какова продолжительность течения острых заболеваний?

1. До 2-х недель
2. До 4-х недель
3. До 6-ти недель
4. До 8-ми недель

5.Какова продолжительность течения хронических заболеваний?

1. Более 2-х недель
2. Более 4-х недель
3. Более 6-ти недель
4. Более 8-ми недель

6.Как называется временное ослабление или исчезновение клинических проявлений хронического заболевания?

1. Осложнение
2. Ремиссия
3. Рецидив
4. Обострение

7.Как называется наступление нового цикла той же самой болезни после периода исчезновения или уменьшения

ее клинических проявлений?

1. Осложнение
2. Ремиссия
3. Рецидив

8.Укажите возможные исходы заболевания:

1. Выздоровление, смерть
2. Рецидив
3. Ремиссия
4. Осложнение
5. Инкубация

 Практические задания для демонстрации практических навыков (это менять не нужно)

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №2.** Общие реакции организма на повреждение клеток. Шок. Патология кровообращения. Кровопотеря.

**Формы текущего контроля успеваемости:** решение проблемно– ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Общие реакции организма на повреждение клеток.
2. Шок, определение, виды.
3. Патология кровообращения.
4. Кровопотеря.
5. Патогенез кровопотери.

Тестовые задания:
1.Какой из перечисленных факторов является главным звеном в патогенезе травматического шока?

1. Травма
2. Шок
3. Боль

2.Выберите проявления, характеризующие эректильную фазу шока:

1. Ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой сметем
2. Артериальная гипотензия
3. Двигательное и речевое возбуждение
4. Гипервентиляция лёгких
5. Гиперрефлексия

3.Выберите проявления, характеризующие торпидную фазу шока:

1. Ослабление эффектов симпатико-адреналовой и гипофизарно-надпочечниковой систем
2. Тахикардия, артериальная гипертензия
3. Двигательное и речевое возбуждение
4. Уменьшение сердечного выброса
5. Депонирование крови
6. Артериальная гипоксемия
7. Олигурия

4.Для первых 6 часов острой лучевой болезни у взрослого, однократно тотально облученного в дозе 2-6 Гр,

характерны:

1. Тошнота, рвота
2. Лимфоцитопения
3. Нейтрофильный лейкоцитоз
4. Кровоточивость
5. Эритема
6. Анемия

 5.Чувствительность органа (ткани) к ионизирующей радиации повышается:

1. При гипоксии
2. При дефиците витамина Е
3. В процессе регенерации ткани
4. В присутствии цитостатических препаратов
5. При гипертермии
6. При избытке кислород

6.Главная мишень в клетке при действии на нее ионизирующей радиации:

1. Цитоплазматическая мембрана
2. ДНК
3. ЭПС
4. Рибосомы
5. Митохондрии
6. Лизосомы
7. Комплекс Гольджи

7.Радиационному повреждению клеток способствуют:

1. Понижение содержания кислорода в крови
2. Недостаток витамина Е
3. Высокая митотическая активность
4. Низкая митотическая активность

8.Какие клетки больше поражаются при действии ионизирующего излучения?

1. Зрелые
2. Эмбриональные
3. Недифференцированные

 Практические задания для демонстрации практических навыков (это менять не нужно)

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №3.** Патофизиология воспаления. Закономерности и формы нарушения иммунитета.

**Формы текущего контроля успеваемости:** решение проблемно– ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Воспаление, общая характеристика, классические признаки воспаления.
2. Назовите и охарактиризуйте виды воспаления.
3. Укажите основные этиологические факторы воспаления.
4. Характеристика тканевых и сосудистых изменений при воспалении.
5. Альтерация, виды альтерации.

Тестовые задания:

1.Какой реакцией на действие повреждающего фактора является воспаление?

1. Общая реакция
2. Местная реакция

2.Причинами развития асептического воспаления могут быть:

1. Тромбоз венозных сосудов
2. Некроз ткани
3. Кровоизлияние в ткань
4. Хирургическое вмешательство, проведенное в асептических условиях
5. Парентеральное введение стерильного чужеродного белка
6. Все перечисленные

3.К местным признакам воспаления относятся

1. Припухлость, покраснение, нарушение функции, боль, местное повышение температуры очага воспаления
2. Артериальная гиперемия,венозная гиперемия,стаз
3. Ацидоз, гиперосмия, гиперонкия очага воспаления
4. Альтерация, нарушение кровообращения с экссудацией, пролиферация
5. Лейкоцитоз, повышение СОЭ, увеличение температуры тела

4.Повреждение ткани в очаге воспаления называется

1. Альтерация
2. Экссудация

5.Первичная альтерация при воспалении возникает в результате

1. Действия медиаторов воспаления
2. Физико-химических изменений в очаге воспаления
3. Повреждающего действия флогогенного фактора
4. Нарушений микроциркуляции
5. Нарушения обмена веществ в очаге воспаления

6.Усиление распада веществ в очаге воспаления связано с

1. Активацией лизосомальных ферментов
2. Активацией митохондриальных ферментов
3. Активацией аденилатциклазы
4. Угнетением ферментов анаэробного этапа гликолиза
5. Угнетением ферментов перекисного окисления липидов

7.К медиаторам воспаления гуморального происхождения относится

1. Гистамин
2. Серотонин
3. Простагландины
4. Брадикинин
5. Цитокины

8.Медиатором воспаления клеточного происхождения является

1. Интерлейкин -1
2. Брадикинин
3. Фибринопептиды

9.Последовательность изменения кровообращения в очаге воспаления:

1. Кратковременная шемия, артериальная гиперемия, венозная гиперемия, стаз
2. Артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия, стаз
3. Артериальная гиперемия, стаз, ишемия, венозная гиперемия
4. Ишемия, артериальная гиперемия, стаз, венозная гиперемия
5. Ишемия, венозная гиперемия, артериальная гиперемия, стаз

 Практические задания для демонстрации практических навыков (это менять не нужно)

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №4, 5.** Патофизиология опухолевого роста.

**Формы текущего контроля успеваемости:** решение проблемно– ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1.Механизмы клеточного деления. Патофизиология клеточного деления.

2.Понятие «опухолевый» рост. Этиология опухолей. Основные свойства кацерогеных веществ.

3.Классификация опухолей. Отличия злокачественных и доброкачественных опухолей. Свойства опухолевых клеток in vitro.

4.Многостадийность кацерогенеза. Особенности патогенеза стадий опухолевого процесса.

5.Понятие о протоонкогенах, онокогенах, онкобелках. Роль онк

обелков в инициации опухолевого роста

Тестовые задания:

1. Определите, верно ли утверждение, что в процессе роста злокачественной опухоли ее автономность ослабляется:

1. да;
2. нет.

2. Укажите проявления атипизма роста злокачественных опухолей:

1. метастазирование;
2. увеличение пролиферативного пула опухолевых клеток;
3. ослабление свойства контактного торможения клеток;
4. все ответы верные.

3. «Опухолевая прогрессия» —это:

1. качественное и количественное отличие основных биологических свойств опухолевой ткани от нормальной аутологической, а также от других патологически изменённых тканей;
2. качественные и количественные, генетически закреплённые, передающиеся от клетки к клетке независимо друг от друга изменения свойств опухолевых клеток, обусловливающие нарастание степени злокачественности новообразования.

4. Укажите факторы, ингибирующие деление клеток:

1. кейлоны;
2. факторы роста;
3. снижение поверхностного натяжения клеток;
4. цГМФ.

5. Выберите факторы, защищающие опухолевые клетки от действия иммунных механизмов организма:

1. блокирующие антитела;
2. фибринная пленка на поверхности опухолевой клетки;
3. интернализация антигенных структур опухолевой клетки;
4. все перечисленные факторы.

6. Что такое онкобелки? Выберите правильный ответ:

1. белки, стимулирующие опухолевую прогрессию;
2. белки, блокирующие клеточное дыхание;
3. белки, угнетающие гликолиз;
4. белки, вызыва
5. ющие опухолевую трансформацию нормальной клетки.

7. Патологическая гипертрофия ткани —это:

1. увеличение массы и объема структурных элементов после завершения формирования органов и тканей;
2. увеличение массы и объёма структурных элементов тканей и органов после чрезмерных физических нагрузок;
3. увеличение массы и объема структурных элементов тканей и органов, неадекватное их функции

 Практические задания для демонстрации практических навыков (это менять не нужно)

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

**Тема №6, 7.** Патофизиология лучевого повреждения органов и систем.

**Формы текущего контроля успеваемости:** решение проблемно– ситуационных задач; устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Лучевая болезнь определение, патогенез.

2. Какие ткани чувствительны к действию радиации?

3. Назовите стадии острой лучевой болезни.

4. Стадии хронической лучевой болезни.

5. Основные патогенетические факторы лучевой болезни.

Тестовые задания:

1.Что характерно для 2-го периода острой лучевой болезни?

1. Начинающееся угнетение кроветворения
2. Резкое угнетение кроветворения
3. Кровоизлияния во внутренние органы
4. Отсутствие видимых клинических проявлений заболевания
5. Яркие клинические проявления болезни

2.Что характерно для 3-го периода острой лучевой болезни?

1. Резкое угнетение кроветворения
2. Незначительное угнетение кроветворения
3. Кровоизлияния во внутренние органы
4. Повышенная проницаемость клеточных мембран
5. Пониженная проницаемость клеточных мембран
6. Угнетение иммунитета
7. Иммунитет не страдает

3.Укажите основные изменения периферической крови 1-го периода острой лучевой болезни:

1. Лейкоцитоз
2. Лимфопения
3. Лейкопения
4. Лимфоцитоз

4.Укажите основные изменения периферической крови 2-го периода острой лучевой болезни:

1. Лейкоцитоз
2. Лимфопения
3. Лейкопения
4. Лимфоцитоз

5.Укажите основные изменения периферической крови 3-го периода острой лучевой болезни:

1. Лейкоцитоз
2. Лейкопения
3. Эритроцитоз
4. Анемия
5. Тромбоцитоз
6. Тромбоцитопения

6.Укажите основные клинические проявления 3 периода острой лучевой болезни:

1. Инфекционные осложнения
2. Лучевой шок
3. Кровоизлияния в кожу
4. Возбуждение ЦНС
5. Внутренние кровотечения
6. "рентгеновское похмелье"

 Практические задания для демонстрации практических навыков (это менять не нужно)

1. Выбрать методы специфической профилактики при различных заболеваний.

2. Выбрать методы профилактики пациентам с различными отклонениями в здоровье.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |
| **Тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов. |
| **Решение ситуационных задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дал 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. |
| **Прием практических навыков**  | Оценка «Зачтено» выставляется если ординатор может продемонстрировать необходимые практические навыки и пояснить методику их выполнения. |
| Оценка «Незачтено» выставляется если ординатор не может продемонстрировать необходимые практические навыки и/или не может пояснить методику их выполнения. |

**Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Рентгенология» в форме экзамена проводится в устной форме по экзаменационным билетам по окончании каждого учебного года, т.е. всего 2 раза.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Результат аттестации** | **Критерии оценивания** |
| Зачтено | С 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.  |
| С 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.  |
| С 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.  |
| Не зачтено | Ответ ординатора, 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.  |

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Взаимодействие организма и окружающей среды в условиях патологии.
2. Виды патогенных факторов.
3. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
4. Повреждающее действие химических, физических, механических, лучевых, биологических факторов.
5. Основные признаки воспаления. Понятие реактивности и резистивности.
6. Наследственность и её значение в патологии.
7. Стереотипные реакции организма на повреждения.
8. Механизмы адаптации организма.
9. Стресс - определение, стадии и механизм развития.
10. Шок - стадии, виды, порочные круги шока, шоковые органы.
11. Понятие коллапса, механизм развития коллапса.
12. Понятие комы, ее виды.
13. Неотложная помощь при шоке, коллапсе, коме.
14. Патофизиология воспаления.
15. Иммунопатологические реакции.
16. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
17. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
18. Этиология и патогенез опухолей
19. Опухоли: определение, роль в патологии человека.
20. Характеристика опухолевого процесса.
21. Местное воздействие опухоли.
22. Канцерогенные агенты (физический, химический, радиационный, вирусный) и их взаимодействие с клетками.
23. Основные свойства опухоли.
24. Особенности строения, паренхима и строма опухоли.
25. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфоло-гическая характеристика.
26. Морфогенез опухоли.
27. Морфологический атипизм (анаплазия).
28. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный.
29. Классификация опухолей.
30. Номенклатура и принципы классификации опухолей.
31. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
32. Метастазирование: виды и основные закономерности.
33. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.
34. Рак, его виды.
35. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные.
36. Саркома, ее виды.
37. Опухоли меланинобразующей ткани
38. Система гемостаза.
39. Методы исследования системы гемостаза.
40. Типы кровоточивости.
41. Классификация геморрагических заболеваний и синдромов.
42. Тромбофилические состояния, тромбозы.
43. Геморрагические заболевания и синдромы.

Нарушения гемостаза смешанного характера (диссеминированное внутрисосудистое свёртывание крови).

**Образец экзаменационного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра педиатрии института профессионального образования

специальность 31.08.09 «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

дисциплина «Патология»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

**Теоретические вопросы**

I. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.

II. Иммунопатологические реакции.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_/Шехтман А.Г.

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_/И.В.Ткаченко

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 3 | ПК-6 | **Знать - современные методы лучевой диагностики; системы компьютерной поддержки диагноза; принципы и методы доказательной радиологии; терминологию, используемую в доказательной радиологии.** | **вопросы №№1-43** |
| **Уметь - определять показания к современным методам лучевой диагностики; выбрать оптимальную современную методику лучевой диагностики при патологии органов и систем; оценить качество изображений; использовать терминологию доказательной радиологии.** | **вопросы №№1-43** |
| **Владеть - методиками современных методов лучевой диагностики; - терминологией доказательной радиологии; - основами организации службы лучевой диагностики; - вопросами защиты пациентов и персонала лабораторий радиоизотопной диагностики.** | **вопросы №№1-43** |
|  | ПК-2 | **Знать - порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными** | **вопросы №№1-43** |
| **Уметь - проводить профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными** | **вопросы №№1-43** |
| **Владеть - технологией проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными** | **вопросы №№1-43** |
|  | УК-1 | **Знать - современные проблемы и перспективы рентгенодиагностики профессиональных заболевании; роль и направление деятельности главного специалиста в вопросах управления; роль заведующего отделением в вопросах управления; АСУ в системе управлении; краткие анатомо-физиологические данные.** | **вопросы №№1-43** |
| **Уметь - проводить ультразвуковые, рентгенологические, радионуклидные, КТ- и МРТ- исследования; проводить диагностику заболеваний согласно знаниям анатомо-физиологических данных.** | **вопросы №№1-43** |
| **Владеть -**  методиками рентгенологического обследования больных. | **вопросы №№1-43** |