Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валерий Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.09.2024 12:43:14
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec018bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Маркелова Е.В./
«20» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.17 Патофизиология, клиническая патофизиология
(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дел
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ОПОП	**6 лет**
Институт/кафедра	Кафедра нормальной и патологической физиологии

Владивосток, 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель и задачи формирования фонда оценочных средств

Цель по специальности 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях) - подготовка выпускника со сформированным набором универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-терапет участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н).

Задачи формирования фонда оценочных средств

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся

-определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 31.05.01 Раздел утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н.

- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 31.05.01 Лечебное дело «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Раздел утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н.

1.2. Место фонда оценочных средств в структуре основной образовательной программы высшего образования 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях) в сфере профессиональной деятельности (Лечебная, диагностическая).

1.2.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2.2. Фонд оценочных средств обеспечивает оценку готовности выпускников к профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта 31.05.01 Лечебное дело «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Раздел утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н.

1.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1.3.1. Виды профессиональной деятельности

1. *Лечебная*
2. *Диагностическая*

1.3.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности **общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

размещается ссылка на ООП ВО в части компетенций и индикаторов их достижения

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***			**Расположение**
		Форма	**Кол-во вопросов в задании**	**Кол-во независимых вариантов**	
	2	3	4	5	6
	Текущий	**Тесты**	**10**	**4**	**Приложение № 2**

	контроль**	**Вопросы для собеседования**	**5**	**10**	**Приложение № 1**
		Ситуационные задачи	**5**	**4**	**Приложение № 3**
		Оценочные листы к ситуационным задачам	**5**	**4**	**Приложение № 4**
	Промежуточная аттестация**	**Тесты**	**10**	**4**	**Приложение № 2**
		Вопросы для собеседования	**5**	**10**	**Приложение № 1**
		Ситуационные задачи	**5**	**4**	**Приложение № 3**
		Оценочные листы к ситуационным задачам	**5**	**4**	**Приложение № 4**

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	**Отличительные признаки**
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Патофизиология, клиническая патофизиология».

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

2.1.2. Тестовые задания

Тестовый контроль по **Б1.О.17 Патофизиология, клиническая патофизиология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского

		наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Определение патофизиологии как науки. Предмет, цели, задачи и структура патофизиологии. Связь с другими медицинскими дисциплинами. 2. Методы патофизиологии. Метод эксперимента на живых объектах (основание методик). Этапы и фазы эксперимента. 3. Здоровье, норма, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью. Критерии здоровья. Соотношение понятий здоровья и нормы. Относительность нормы. 4. Болезнь и предболезнь. Критерии болезни. Патогенетические варианты и состояния предболезни. Уровни абстракции болезни. 5. Болезнь как диалектическое единство повреждения и защитно-приспособительных реакций организма. Относительная целесообразность и потенциальная патогенность защитных реакций. 6. Принципы классификаций болезни (ВОЗ). Стадии развития и исходы болезней. Выздоровление (полное, неполное). Ремиссии, рецидивы и осложнения. 7. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Типовые патологические процессы: свойства, отличия от болезни. 8. Понятие об этиологии. Причины и условия болезни. Причина не действие, а взаимодействие с организмом. Основные типы действия (взаимодействия) этиологического фактора. Характеристика патогенности причинного фактора. 9. Анализ основных положений монокаузализма, кондиционализма и конституционализма. Их вклад в современную теоретическую концепцию причинности в патологии. 10. Понятие о патогенезе. Начальное и главное звено в патогенезе. Патогенетические факторы болезни. Причинно-следственные отношения в патогенезе. «Порочные круги».

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача по (наименование дисциплины) №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1**

		УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		001. Тестовые задания Патологическая реакция — это: 1) реакция абсолютного повреждения 2) реакция сопровождающаяся стойким нарушением морфологической структуры и функций организма 3) соответствует понятию синдром 4) необычная кратковременная реакция организма, не сопровождающаяся длительным нарушением функций организма.
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		Для типового патологического процесса не характерно 1) эволюционная закрепленность 2) развитие по общим закономерностям вне зависимости от вызвавших его патогенных причин 3) закономерность его развития зависит от локализации 4) формирование в процессе онтогенеза Правильный ответ: 1,2,3
	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		Текст задачи Больной К., 19 лет, поступил в терапевтическое отделение по поводу крупозного воспаления легких. Температура тела 40,50С. Больной жалуется на головную боль, полное отсутствие аппетита, сонливость, сильный кашель с мокротой, одышку, боль в правой половине грудной клетки, болезненность в мышцах и суставах. АД – 130/90 мм рт. ст. Пульс – 98/мин. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. Дыхание частое и поверхностное. В нижних отделах

		правого легкого выслушивается крепитация. В крови: лейкоцитов 18х1012/л, нейтрофилия, лимфопения, СОЭ – 22 мм/час. Альбуминово/глобулиновый коэффициент снижен.
В	1	Какой патологический процесс, по Вашему мнению, наблюдается у больной согласно его проявлениям?
В	2	На примере клинических проявлений покажите группы симптомов, характерных для данного патологического процесса.
В	3	Какая взаимосвязь существует между этими группами симптомов (положительный или отрицательный ответ обоснуйте)?
В	4	Какие механизмы патогенеза лежат в основе развития изменений в других органах и системах (кроме легких)?
В	5	Охарактеризуйте практическую значимость данных изменений (какова их биологическая значимость)?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по (наименование дисциплины) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 38 лет, шахтер, поступил в терапевтическое отделение по поводу крупозного воспаления легких. Температура тела $40,5^0$С. Больной жалуется на головную боль, полное отсутствие аппетита, сонливость, сильный кашель с мокротой, одышку, боль в правой половине грудной клетки, болезненность в мышцах и суставах. АД – 130/90 мм рт. ст. Пульс – 98/мин. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. Дыхание частое и поверхностное.

		В нижних отделах правого легкого выслушивается крепитация. В крови: лейкоцитов $18x10^{12}$/л, нейтрофилия,лимфопения, СОЭ – 22 мм/час. Альбуминово/глобулиновый коэффициент снижен.
В	1	Какой патологический процесс, по Вашему мнению, наблюдается у больного согласно его проявлениям?
Э		У больной, согласно клиническим проявлениям – повышение температуры тела (п. 1), головная боль (п. 2), кашель с мокротой (п. 3), лейкоцитоз (п. 4), нейтрофилия (п. 5) и др., развился типовой патологический процесс – воспаление (п. 6). Кроме того, данный процесс лежит в основе патогенеза крупозного воспаления легких
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	2	На примере клинических проявлений покажите группы симптомов, характерных для данного патологического процесса.
Э	-	При воспалении вся симптоматика подразделяется на местные (п. 1) и общие (п. 2). У пациента к местным появлениям патологии относят: боли в правой половине грудной клетки (п. 1), кашель с выделением мокроты (п. 2), явление крепитации. Общие проявления: головная боль (п. 3), отсутствие аппетита(п. 4), болезненность в мышцах и костях (п. 5), лейкоцитоз (п. 6), снижение альбумино/глобулинового коэффициента (п. 7).
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указано–два пункта; для оценки «удовлетворительно»: не указано – три пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	3	Какая взаимосвязь существует между этими группами симптомов (положительный или отрицательный ответ обоснуйте)?
Э		При значительных нарушениях местного гомеостаза (а нашем случае – легких) из-за несостоятельности его собственных механизмов защиты, возникают изменения в работе ряда органов и систем организма в виде ООФ (п. 1) – ответ острой фазы. ООФ формируется немедленно вслед за повреждением и тесно связан с механизмами и участниками местного очага воспаления (в первую очередь лейкоцитами синтезирующими БАВ – цитокины, п. 2). Цель данного ответа: представить информацию (сигнализировать об агрессии другим органам/тканям организма, п. 3); интенсифицировать использовании энергии для сдерживания масштабов повреждения (альтерации, п. 4); создать неблагоприятные условия для существования этиологического фактора (п. 5) потенцировать действие

		местных и системных механизмов защиты (п. 6).
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан –один пункт; для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	4	Какие механизмы патогенеза лежат в основе развития изменений в других органах и системах (кроме легких)?
Э		Клетки, участники воспаления, кроме лейкоцитов, эндотелиоциты(п. 1), клетки соединительной ткани и др. как уже было сказано синтезируют цитокины (ИЛ-1, ИЛ-2, ИЛ-6, ИЛ-8 и др., п. 2), при их повышенной концентрации, они из очага местного попадают в кровь и оказывают влияние на функции различных органов и тканей. Все это можно проследить по клиническим проявлениям у больного, по наличию общих симптомов: ИЛ-1,6 – попадая в ЦНС в районы: центра терморегуляции – повышение температуры тела (п. 3), центров насыщения ↑ (п. 4), снижение аппетита (п. 5), сна ↓ (п. 6) – слабость, сонливость, головная боль. Активируется и деятельность центров регуляции эндокринной системы – увеличение количестваэнергосубстатов. В костно-мышечной ткани (п. 7) ИЛ-1, ФНО – активируют коллагеназы и плазмина – освобождение аминокислот (п. 8) – используются как энергосубстрат – костно-мышечные боли (п. 9). В печени ИЛ-6 – активирует синтез острофазных белков – один из них С-реактивный белок; в костном мозге – ИЛ-1,6 – лейкоцитоз ↑ (п. 10); ИЛ-8 – активирует хемотакси, маргинацию лейкоцитов (п. 11). ИФНα,γ – активирует и гормоноподобный эффект (п. 12); ИЛ-6, ФНО – активируют В- и Т-лимфоциты, тем самым усиливая важный защитный механизм.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указано–два пункта; для оценки «удовлетворительно»: не указано – три пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	5	Охарактеризуйте практическую значимость данных изменений (какова их биологическая значимость)?
Э		Таким образом, с ООФ связано одно из основных защитных свойств данного типового процесса – локализации очага повреждения (лейкоциты, п. 1); обеспечение защитных механизмов дополнительными энергоресурсами (п. 2) и, естественно их активацию (п. 3).
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан –один пункт; для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Чепурнова Н.С.

Ситуационная задача по (наименование дисциплины) № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи Больная Е., 14 лет, обратилась к врачу по поводу ожога правой стопы кипятком. При осмотре стопы обращают на себя внимание резкая краснота и припухлость кожи. Пальпация стопы болезненна. Обожженная кожа имеет повышенную температуру. Двигательная функция стопы нарушена. Отмечено учащенное дыхание и пульса. Температура тела 38,1^{0}С. При анализе обнаружен лейкоцитоз, СОЭ – 15 мм/час.
В	1	Какому типовому патологическому процессу соответствует картина больного (обоснуйте)?
В	2	Назовите причину его развития, и какие еще виды этиологических факторов могут вызывать аналогичный процесс?
В	3	Как называется стадия развития данного процесса у больного сразу возникающий после ожога, и охарактеризуйте механизм структурно-функциональных изменений происходящих при этом?
В	4	Какие механизмы патогенеза лежат в основе развития клинических проявлений в месте ожога, и к какой группе симптомов они относятся?
В	5	К какой группе симптомов относятся: повышение температуры тела, увеличение СОЭ, лейкоцитоз и свидетельствует ли их наличие у больного об участие других органов и систем в данной патологии (да или нет обоснуйте)?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по (наименование дисциплины) № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать

		стратегию действий
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/7.	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи Больная Е., 14 лет, обратилась к врачу по поводу ожога правой стопы кипятком. При осмотре стопы обращают на себя внимание резкая краснота и припухлость кожи. Пальпация стопы болезненна. Обожженная кожа имеет повышенную температуру. Двигательная функция стопы нарушена. Отмечено учащенное дыхание и пульса. Температура тела 38,1^{0}С. При анализе обнаружен лейкоцитоз, СОЭ – 15 мм/час.
В	1	Какому типовому патологическому процессу соответствует картина больного (обоснуйте)?
Э		У больной присутствуют классические признаки типового патологического процесса – воспаления (п. 1), боль (п. 2), покраснение (п. 3), отечность (п. 4), повышение температуры (п. 5), нарушение функции (п. 6). Кроме того – повышение температуры тела, лейкоцитоз, повышение СОЭ.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	2	Назовите причину его развития, и какие еще виды этиологических факторов могут вызывать аналогичный процесс?
Э		Этиологические факторы воспаления подразделяются: по происхождению на экзогенные (п. 1) и эндогенные (п. 2). Они в свою очередь могут быть инфекционные (п. 3) и не инфекционные (п. 4). По природе – химические (п. 5), физические (п. 6), биологические (п. 7). Таким образом, у больной воспаление экзогенного происхождения, по природе – возникло при взаимодействии с физическим фактором.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов; для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	3	Как называется стадия развития данного процесса у больного сразу возникающий после ожога, и охарактеризуйте механизм структурно-функциональных изменений происходящих при этом?

Э		При взаимодействии причинного фактора с поверхностью кожи развивается 1 стадия воспаления – альтерация (повреждение) первичная (п. 1). Она характеризуется повреждением: мембран клеток (п. 2) и внутриклеточных органелл (п. 3) – митахондрий, лизосом, ядра и др.; базальных мембран сосудов (п. 4), оболочек нервных окончаний (п. 5), различных образований соединительной ткани (п. 6). Все это инициирует образование так называемых медиаторов воспаления I порядка (п. 7). Это – биогенные амины, ферменты лизосом, продукты активации контактной системы плазмы крови и др. К ним так же относятся продукты нарушенного метаболизма (п. 8) в месте очага. Во время первичной альтерации данные нарушения могут привести даже к гибели клеток (п. 9). Образовавшиеся медиаторы I порядка обладают цитотоксическим эффектом, что способствует повреждению клеток и различных межклеточных элементов ранее, не поврежденных экзогенным фактором, что способствует образованию медиаторов воспаления II порядка (п. 10). Данный процесс называется вторичной альтерацией (п. 11). Площадь очага воспаления увеличивается и в большинстве наблюдений она значительно превышает таковую при первичной альтерации.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указано – два пункта; для оценки «удовлетворительно»: не указано – три пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	4	Какие механизмы патогенеза лежат в основе развития клинических проявлений в месте ожога, и к какой группе симптомов они относятся?
Э		Изменения, возникающие в очаге воспаления, а они формируются медиаторами I и II порядка (п. 1), в клинике относят к местным симптомам (п. 2). Появление их и механизмы развития следующие: краснота видимых тканей – развитие артериальной гиперемии (п. 3) под действием медиаторов-вазодилятаторов – концентрация оксигемогло-бина ↑, повышение температуры (местное) – больше с артериальной кровью доставляется эндогенного тепла (п. 4), и плюс к этому, на фоне артериальной гиперемии увеличивается обмен веществ («пожар» п. 5 обмена веществ первые два-три часа); боль – раздражение нервных окончаний медиаторами (кинины, ионы H^+, NA, Ca^{++} и др., п. 6), припухлость (здесь за счет увеличения притока крови) и формирование смешанной гиперемии (п. 7) на фоне которой повышается проницаемость – отек; нарушение функции – развитие отека и боль (п. 8) лежит в основе данного симптома.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один пункт; для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос

В	5	К какой группе симптомов относятся: повышение температуры тела, увеличение СОЭ, лейкоцитоз и свидетельствует ли их наличие у больного об участие других органов и систем в данной патологии (да или нет обоснуйте)?
Э		Данные относят к группе общих проявлений воспаления (п. 1) симптомы. Их развитие связано с ООФ (п. 2), которая развивается вследствие образования медиаторов воспаления I и II порядка (п. 3), синтезируемых в очаге воспаления (п. 4).
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указано – два пункта; для оценки «удовлетворительно»: не указано – три пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Маркелова Е.В.