



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)
ИНСТИТУТ МИРОВОГО ОКЕАНА (ШКОЛА)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология»

Владивосто
к2022

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования
компетенций в ходе освоения дисциплины
«Частная и патологическая гистология и иммунология»

№ п/п	Контролируемые разделы/темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	Раздел I. Частная гистология. <i>Тема 1. Введение.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1	-
2	<i>Тема 2. Сердечно-сосудистая система.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	
3	<i>Тема 3. Кожа и ее производные.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
4	<i>Тема 4. Пищеварительная система.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
5	<i>Тема 5. Дыхательная система.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
6	<i>Тема 6. Мочевыделительная система.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
7	<i>Тема 7. Половая система.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
8	<i>Тема 8. Органы чувств.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-1; ПР-1; ПР-6	-
	Экзамен	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	-	УО-1
9	Раздел II. Патологическая гистология и иммунология. <i>Тема 1. Введение Предмет и</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.	Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-6	-

	<i>методы патологической гистологии и иммунологии.</i>					
10	<i>Тема 2. Патология клеток и патологические изменения тканей, связанные с нарушением обмена белков, углеводов, липидов в их клетках.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
11	<i>Тема 3. Патология тканевого роста.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
12	<i>Тема 4. Патологические процессы в мышечной и нервной тканях.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-6	-
13	<i>Тема 5. Патология клеток крови.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-6	-
14	<i>Тема 6. Воспаление.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
15	<i>Тема 7. Первичные и вторичные иммунодефициты.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
16	<i>Тема 8. Аллергопатология.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
17	<i>Тема 9. Аутоиммунитет.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-6	-
18	<i>Тема 10. Иммунология опухолей.</i>	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками	УО-2; ПР-1; ПР-2; ПР-6	-
	Зачет	ПК-7.1; ПК-7.2; ПК-7.3.		Знает Умеет Владеет навыками		УО-1

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

«Частная и патологическая гистология и иммунология»

Уровни достижения результатов обучения		Требования к сформированным компетенциям
Текущая и промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	
<i>Повышенный</i>	«отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
<i>Базовый</i>	«хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
<i>Пороговый</i>	«удовлетворительно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)
<i>Уровень не достигнут</i>	«неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические (лабораторные) работы.

Текущая аттестация по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология»

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Текущая аттестация по дисциплине проводится в форме контрольных мероприятий (*собеседование, коллоквиумы, тестирование, контрольные работы и проведение лабораторных работ*) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем.

Оценочные средства для текущего контроля

1. Вопросы для устных собеседований и коллоквиумов:

Темы и вопросы коллоквиумов

по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология»

Раздел II. Патологическая гистология и иммунология.

Коллоквиум № 1 по темам: «Дистрофия». «Некроз». «Нарушение кровообращения».

1. Особенности строения клеток, тканей при разных видах белковой дистрофии.
2. Строение паренхиматозных органов при жировой дистрофии.
3. Дайте определение понятием «дисплазия», «дистрофия», «паранекроз», «некроз».
4. Некротические изменения в различных тканях.
5. Патогенез повреждений клеток
6. Нарушения коронарного кровообращения.
7. Нарушения метаболизма при ишемии.
8. Пути активизирования восстановительных процессов в поврежденных клетках.
9. Фармакотерапия при ИБС.

Коллоквиум № 2 по теме «Воспаление».

1. Фазы воспаления.
2. Характеристика банального, альтернативного и экссудивного воспаления.
3. Специфические воспаления.
4. Медиаторы воспаления.
5. Какова роль цитокинов в развитии воспаления?
6. Роль нервной и эндокринной систем в развитии воспаления.
7. В чем проявляется защитно-приспособительное значение воспаления?

Коллоквиум № 3 по темам: «Иммунопатологические процессы» и «Злокачественные и доброкачественные опухоли».

1. Аллергия. Анафилактический шок. Сенсибилизация.
2. Стадии аллергических реакций.
3. Характеристика аллергенов и их свойства.
4. Аутоиммунные заболевания: возможные причины и механизмы.
5. Первичные иммунодефициты: классификация, причины.
6. Вторичные иммунодефициты: СПИД
7. Протоонкогены. Онкогены.
8. Роль аутокринной регуляции.
9. Свойства опухолевых клеток.
10. Этапы метастазирования.
11. Нарушение метаболизма организма при опухолевом росте.

Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):

Устный опрос - наиболее распространенный метод контроля знаний студентов. При устном опросе устанавливается непосредственный контакт между преподавателем и студентами, в процессе которого преподаватель получает широкие возможности для оценки количества и качества усвоения студентами учебного материала. Он является наиболее распространенной и адекватной формой контроля знаний учащихся, включает в себя собеседование (главным образом на

экзамене), доклад.

Критерии оценки устного ответа:

«5 баллов» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, которые логичны и последовательны.

«4 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает правильные ответы, которые отличаются глубиной и полнотой раскрытия темы, умеет делать выводы и обобщения, однако допускаются одну-две ошибки в ответах.

«3 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые недостаточно полно его раскрывают, отсутствует логическое построение ответа, допускает несколько ошибок.

«2 балла» выставляется студенту, если он на обсуждаемые вопросы дает ответы, которые показывают, что не владеет материалом темы, не может дать аргументированные ответы, допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Коллоквиум может служить формой не только проверки, но и повышения знаний студентов. На коллоквиумах могут обсуждаться все или отдельные темы, вопросы изучаемого курса.

Критерии оценки за выступления (доклады) на коллоквиумах те же, что и при устном ответе.

2. Банк текстовых заданий

Раздел II. Патологическая гистология и иммунология

Тема тестирования: «Иммунопатологические процессы» и «Злокачественные и доброкачественные опухоли»

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. ВИРУС ВИЧ СОДЕРЖИТ:

- 1) 2-цепочечную молекулу ДНК,
- 2) 2-цепочечную молекулу РНК,
- 3) 1 молекулу РНК,

- 4) 2 молекулы РНК
2. РЕЦЕПТОРОМ ДЛЯ ВИРУСА ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИГЕН:
- 1) СД 8, 2) СД 24, 3) СД 4, 4) СД 16
3. К ИММУНОДЕФИЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ:
- 1) бронхиальная астма
2) гломерулонефрит
3) агаммаглобулинемия
4) гемолитическая болезнь
4. ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОГО ТИПА ОПОСРЕДОВАНА:
- 1) Ig G, 2) Ig D, 3) IgE, 4) Ig A
5. МУТАЦИЯ ПРОТООНКОГЕНА ПРИВОДИТ КЛЕТКИ К:
- 1) метастазированию 2) инвазии 3) иммортизации 4) бронхиальной астме
6. ПРИОБРЕТЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ Т- ЛИМФОЦИТАМИ ПРОИСХОДИТ В ПРОЦЕССЕ:
- 1) антигензависимой дифференцировки и положительной селекции,
2) антигензависимой дифференцировки и отрицательной селекции,
3) антигензависимой дифференцировки,
4) положительной и отрицательной селекции.
7. ВИРУС ВИЧ ОТКРЫЛИ:
- 1) Монтанье - Галло
2) Галло - Уотсон
3) Уотсон - Монтанье

ВЫБЕРИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ:

8. ПРИ СПИДЕ ИСТОЩАЮТСЯ ПОПУЛЯЦИИ КЛЕТОК:
- 1) В-лимфоцитов
2) Т-киллеров
3) Т-хелперов
4) фибробластов
5) макрофагов
9. ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ СВЯЗАНЫ С ДЕФИЦИТОМ:
- 1) Т-лимфоцитов
2) нейтрофилов
3) Т- и В-лимфоцитов
4) антител
5) эритроцитов
6) компонентов системы комплемента
10. ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРОИСХОДИТ:
- 1) появление иммунных комплексов в клетках подоцитах
2) образование агрегации тромбоцитов
3) отложение иммунных комплексов в клубочковых капиллярах
4) образование плотных контактов между клетками эндотелия
5) высвобождение вазоактивных медиаторов
11. АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
- 1) отсутствием В- зон в периферических органах иммунной системы
2) высоким содержанием плазмоцитов
3) дефектом гуморального иммунитета

- 4) дефектом клеточного и гуморального иммунитета
- 5) потерей способности к синтезу иммуноглобулинов
- 6) сохранением тимуса

12. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ:

- 1) состоят из недифференцированных клеток
- 2) характеризуются тканевым атипизмом
- 3) образованы дифференцированными клетками
- 4) характеризуются экспансивным, быстрым ростом
- 5) не дают метастазы
- 6) дают метастазы

13. К ЗАБАРЬЕРНЫМ ОРГАНАМ, ДЛЯ АНТИГЕНОВ КОТОРЫХ НЕ ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ:

- 1) печень
- 2) головной мозг,
- 3) щитовидная железа,
- 4) селезенка
- 5) надпочечники
- 6) семенники

14. К АУТОИММУННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) рассеянный склероз,
- 2) гломерулонефрит,
- 3) агаммаглобулинемия,
- 4) синдром Ди-Джорджа,
- 5) псориаз,
- 6) ревматоидный артрит

15. ВИРУС ВИЧ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) 2-цепочечную молекулу РНК
- 2) 2 молекулы РНК
- 3) ревертазу
- 4) рибосомы
- 5) гликопротеин gp 120
- 6) митохондрии
- 7) нуклеоид

УПОРЯДОЧИТЕ:

16. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ОПУХОЛИ:

- ↓ (5) прогрессия опухоли
- ↓ (3) малигнизация пролиферирующих клеток
- ↓ (2) гиперплазия, дисплазия
- ↓ (4) возникновение опухолевого зачатка
- ↓ (1) нарушение регенераторного процесса

17. ЭТАПЫ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ:

- ↓ (1) нарушение кадгерин-катеиновой системы
- ↓ (3) проникновение клеток в кровеносное русло
- ↓ (2) отделение клеток от первичной опухоли
- ↓ (5) формирование метастаз
- ↓ (6) ангиогенез метастаз
- ↓ (4) миграция из кровотока

18. ПРОЦЕССЫ, ПРОИСХОДЯЩИЕ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

I ТИПА:

- ↓ (1) отек, зуд, покраснение
- ↓ (3) образование циков
- ↓ (2) синтез антител
- ↓ (5) дегрануляция тучных клеток
- ↓ (6) синтез ИЛ -4
- ↓ (4) образование плазмоцитов

↓ (7) процессирование аллергена

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

19. ТИПЫ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ:

- 1) I
- 2) II
- 3) III

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- A) гемолитическая болезнь
- B) сенная лихорадка
- C) контактный дерматит
- E) отек Квинке

20. ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ: ПРИЗНАКИ:

- 1) агаммаглобулинемия
- 2) синдром Ди- Джорджа

- A) отсутствие тимуса
- B) отсутствие плазмоцитов
- C) дефект гуморального иммунитета
- D) дефект клеточного иммунитета
- E) потеря способности к синтезу Ig

21. СТАДИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ

РЕАКЦИЙ

- 1) иммунологическая
- 2) патохимическая
- 3) патофизиологическая

ПРИЗНАКИ:

- A) дегрануляция тучных клеток
- B) образование антител и/или сенсibilизированных лимфоцитов
- C) появление клинических проявлений гиперчувствительности
- D) выброс медиаторов

22. АУТОИММУННЫЕ БОЛЕЗНИ:

- 1) ревматоидный артрит
- 2) рассеянный склероз
- 3) злокачественная миастения
- 4) тиреотоксикоз

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ:

- A) разрушение миелиновых оболочек нервных волокон
- B) изменения синовиальных хрящей
- C) деструктивное воспаление щитовидной железы
- D) нарушение работы нервно- мышечных синапсов

23. ВИДЫ ИММУНОПАТОЛОГИЙ:

- 1) первичные иммунодефициты
- 2) вторичные иммунодефициты
- 3) гиперчувствительность I типа
- 4) гиперчувствительность III типа
- 5) аутоиммунные

ЗАБОЛЕВАНИЯ:..

- A) СПИД
- B) гломерулонефрит
- C) отек Квинке
- D) миастения
- E) агаммаглобулинемия

24. ВИДЫ ОПУХОЛЕЙ

- 1) злокачественные
- 2) доброкачественные

ПРИЗНАКИ

- A) медленный рост
- B) быстрый рост
- C) дают метастазы
- D) могут малигнизироваться
- E) состоят из дифференцированных клеток

ДОПОЛНИТЕ:

25. Что изучает иммунопатология?

26. Что такое канцерогенез?

27. Тромбоз – это.....
28. Атеросклероз - это
29. Причины инфаркта миокарда
30. Метастазирование – это

Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):

Тест является письменной или компьютерной формой контроля, направленной на проверку владения терминологическим аппаратом и конкретными (точными) знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин.

Критерии оценки теста:

- 5 баллов выставляется студенту, если он ответил на 100-90 % от всех вопросов.
- 4 балла выставляется за правильный ответ на 89-80 % от всех вопросов.
- 3 балла выставляется за правильный ответ на 79-65 % от всех вопросов.
- 2 балла выставляется за правильный ответ на 64-50 % от всех вопросов.
- 1 балл выставляется за правильный ответ менее чем на 50 % от всех вопросов.

3. Варианты контрольных работ

Варианты контрольных работ по дисциплине

«Частная и патологическая гистология и иммунология»

Контрольная работа по темам практических Занятий 1 и 3: Дистрофия, некроз и нарушения кровообращения; Воспаление в тканях беспозвоночных и позвоночных животных.

Вариант 1.

1. Что такое эмболия, и какие есть ее виды?
2. Паренхиматозные жировые дистрофии.

Вариант 2.

1. Что такое ишемия, ее причины и последствия для организма?
2. Паренхиматозные углеводные дистрофии.

Вариант 3.

1. Причины нарушения обмена гемоглобиновых пигментов.
2. Что такое некроз?

Вариант 4.

1. Минеральные дистрофии.
2. Что такое воспаление, и какие стадии в нем различают?

**Контрольная работа по теме практического занятия 5:
Имунопатологические процессы, злокачественные и доброкачественные
опухоли.**

Вариант 1.

1. Дать определение, что такое аллергия, анафилактический шок, сенсibilизация организма аллергеном, атопия.
2. Сравнить особенности иммунологической стадии гиперчувствительности первого типа и гуморального иммунного ответа.

Вариант 2.

1. Что такое перекрестная иммунная реакция?
2. Опишите особенности медикаментозной гиперчувствительности II типа.

Вариант 3.

1. Классификация аллергенов по Адо
2. Опишите стадии гиперчувствительности III типа.

Вариант 4.

1. Какими свойствами обладают аллергены?
2. Сравнить особенности патохимической стадии гиперчувствительности I и II типов.

Вариант 5.

1. Жизненный цикл вируса ВИЧ.
2. Классификация иммунодефицитов.

Вариант 6.

1. Почему ВИЧ вызывает синдром приобретенного иммунодефицита.
2. Первичные иммунодефициты В-клеточного звена: причины и к каким патологиям (заболеваниям) приводят.

Вариант 7.

1. Какие клетки иммунной системы являются тропными для ВИЧ и почему?
2. Первичные иммунодефициты врожденного иммунитета: причины, и к каким патологиям (заболеваниям) приводят.

Вариант 8.

1. Химический канцерогенез.
2. Причины импортизации опухолевых клеток

Вариант 9.

1. Физический канцерогенез.
2. Что такое «дремлющие опухоли», и какими признаками они

характеризуются?

Вариант 10.

1. Свойства опухолевых клеток.
2. Роль протоонкогенов и онкогенов в жизни клеток.

Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):

Контрольная работа является письменной формой контроля текущего усвоения материала по теме дисциплины, оценивает усвоение терминов, основных понятий, способности решать задачи.

Критерии оценки контрольной работы по разделу «Патологическая гистология и иммунология»:

Контрольные работы оцениваются бальной системой: 0, 1, 2, 3. Максимальный балл -3, минимальный балл – 0.

«3 балла» выставляется, если студент в ответах на все вопросы контрольной работы дает правильные ответы, демонстрирует владение материалом лекционного курса и лабораторных работ, знание основной и дополнительной литературы, знание и понимание терминов.

«2 балла» выставляется, если студент в ответах на все вопросы контрольной работы дает правильные ответы, демонстрирует владение материалом лекционного курса и лабораторных работ, знание основной литературы, но не всегда ответы

аргументированы.

«1 балл» выставляется, если ответы на вопросы контрольной работы носят фрагментарный характер, не всегда логичны, допускаются не полные формулировки терминов.

«0 баллов» ставится, если студент не владеет материалом по всем вопросам контрольной работы, отсутствуют логические связи в ответах.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология»

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной.

Оценочные средства для промежуточного контроля (зачет и экзамен)

1. Вопросы для зачета и экзамена по дисциплине «Частная и патологическая гистология и иммунология»

Раздел I. Частная гистология (экзамен в 5-м семестре)

1. Типы артерий. Строение артерии. Васкуляризация и иннервация.
2. Типы вен. Строение вены. Васкуляризация и иннервация.
3. Типы гемокапилляров. Строение капилляров.
4. Строение сердца.
5. Строение производных кожи: волоса, потовых и молочных желез.
6. Передний отдел пищеварительного тракта. Строение его основных частей.
7. Средний отдел пищеварительного тракта (без крупных желез). Строение его основных частей.
8. Слюнные железы – строение и функции.
9. Строение и развитие зубов.
10. Поджелудочная железа - строение и функции.
11. Печень - строение и функции.
12. Дыхательная система: строение воздухоносного и респираторного отделов.
13. Выделительная система. Строение почки. Типы нефронов.
14. Мужская половая система. Строение яичка и внегонадных семявыносящих путей.
15. Железы мужской половой системы. Строение семенных пузырьков, простаты, бульбо-уретральных желез.
16. Женская половая система. Строение яичников и матки.

17. Строение органа зрения.
18. Строение органа слуха и равновесия.

Раздел II. Патологическая гистология и иммунология (зачет в 6-м семестре)

1. Диагностические методы исследования.
2. Классификация первичных иммунодефицитов.
3. Нарушения В-клеточного звена иммунитета.
4. Дефекты Т-лимфоцитов
5. Дефицит системы комплемента.
6. Дефицит системы макрофагов.
7. Причины вторичных иммунодефицитов
8. Синдром приобретенного иммунодефицита.
9. Что такое аутоиммунитет?
10. Причины нарушения толерантности.
11. Органоспецифические аутоиммунные заболевания и их причины
12. Органонеспецифические аутоиммунные заболевания и их причины.
13. Классификация аллергенов.
14. Характеристика стадий аллергической реакции.
15. Гиперчувствительность первого типа.
16. Гиперчувствительность второго типа.
17. Гиперчувствительность третьего типа.
18. Гиперчувствительность четвертого типа.
19. Поллиноз.
20. Аллергические болезни кожи.
21. Пищевая аллергия.
22. Свойства опухолевых клеток.
23. Классификация канцерогенов.
24. Теории канцерогенеза
25. Классификация опухолей.
26. Опухолевые антигены.
27. Особенности морфологии и ультраструктуры опухолевых клеток.

28. Гистологическая организация опухолей.
29. Опухолевый атипизм.
30. Иммунная система и опухоли.
31. Нарушение структуры и функций поверхностного аппарата клеток.
32. Классификация дистрофий: паренхиматозные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии (нарушения обмена сложных белков и минералов).
33. Дистрофия и дисплазия, метаплазия тканей. Гипертрофия и гиперплазия тканей.
34. Классификация гипертрофии и гиперплазии тканей. Виды гипертрофии тканей.
35. Уменьшение количества клеток, связанное с некрозом и/или апоптозом.
36. Рост соединительной ткани (фиброз), деградация соединительной ткани. Регуляция тканевого роста.
37. Врожденные и приобретенные дисфункции гранулоцитов. Патология моноцитов.
38. Врожденные и приобретенные аномалии тромбоцитов. Тромбоцитопатология. Тромбостения.
39. Нарушения нормальной морфологии клеток эритроидного ряда при патологических состояниях. Патология лимфоцитов.
40. Патологическая гистология соматической поперечнополосатой мышечной ткани. Патологическая гистология сердечной мышечной ткани. Патологическая гистология гладкой мышечной ткани.
41. Первично-мышечные миопатии. Миодистрофии. Вторично-мышечные миопатии.
42. Дистрофические и восстановительные процессы в нейронах. Уоллеровская дегенерация в мякотных нервных волокнах. Патоморфология нейрона.
43. Прионы и энцефалопатии.

Требования к представлению и оцениванию материалов (результатов):

Методические указания по сдаче экзамена

На экзамене в качестве оценочного средства применяется собеседование по вопросам билетов, составленных ведущим преподавателем и подписанных заведующим кафедрой. Экзамены принимаются ведущим преподавателем или его ассистентом.

Во время проведения экзамена студенты могут пользоваться рабочей программой учебной дисциплины. В случае использования студентом средств для списывания, экзаменатор имеет право удалить студента с экзамена, а в экзаменационную ведомость поставить неудовлетворительную оценку.

При явке на экзамен студенты обязаны иметь при себе зачетную книжку (при отсутствии электронного ее варианта). В этом случае, преподаватель заполняет соответствующие графы зачетной книжки студента: название дисциплины в соответствии с учебным планом, ее трудоемкость, фамилия преподавателя, оценка, дата, подпись.

Для сдачи устного экзамена в аудиторию одновременно приглашается 5-6 студентов. Выходить из аудитории во время подготовки к ответам без разрешения экзаменатора студентам запрещается. Время, предоставляемое студенту на подготовку к ответу на устном экзамене – 30 минут.

При проведении экзамена экзаменационный билет выбирает сам студент. При сдаче устного экзамена экзаменатор может задавать дополнительные вопросы. Если студент затрудняется ответить на один вопрос выбранного билета, то ему можно предложить взять другой билет, при этом оценка снижается на балл.

При промежуточной аттестации установлены оценки: на экзамене «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

При неявке студента на экзамен без уважительной причины в ведомости делается запись «не явился».

Оценки, выставленные экзаменатором по итогам экзаменов, не подлежат пересмотру. Студент, не согласный с выставленной оценкой, имеет право подать заявление на имя директора Школы. В случае обоснованности поданного заявления директор Школы создает комиссию в составе трех преподавателей по

соответствующей кафедре. Оценка, полученная студентом во время пересдачи экзамена комиссии, является окончательной.

Критерии выставления оценки на экзамене

Оценка «5» ставится тогда, когда студент свободно владеет материалом и не допускает ошибок при ответе на вопросы экзаменационного билета, кроме того легко ориентируется в материале изучаемой дисциплины, что отмечается в ответах на дополнительные вопросы.

Оценка «4» ставится тогда, когда студент знает весь изученный материал; но допускает некоторые неточности в ответах на вопросы экзаменационного билета и на дополнительные вопросы, которые задает преподаватель, но при этом может исправить ошибку при задавании ему наводящих вопросов.

Оценка «3» ставится тогда, когда студент испытывает затруднения при ответе на вопросы экзаменационного билета, плохо отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка «2» ставится тогда, когда студент не владеет материалом изучаемой дисциплины и не отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.

Методические указания по сдаче зачета

На зачете в качестве оценочного средства применяется устное собеседование по вопросам, составленным ведущим преподавателем. Вопросы получают старосты учебных групп заблаговременно.

Зачет принимается ведущим преподавателем.

При явке на зачет студенты обязаны иметь при себе зачетную книжку (при отсутствии электронного варианта), которую они предъявляют преподавателю. Преподаватель заполняет соответствующие графы зачетной книжки студента.

При промежуточной аттестации установлены оценки на зачёте – «зачтено» и «не зачтено».

При неявке студента на зачет без уважительной причины в ведомости делается запись «не явился».

Оценки, выставленные преподавателем по итогам зачета, подлежат пересмотру только до конца зачетной недели. Студент, не согласный с выставленной

оценкой, имеет право подать заявление на имя директора Школы. В случае обоснованности поданного заявления директор Школы создает комиссию в составе трех преподавателей по соответствующей кафедре. Оценка, полученная студентом во время передачи зачета комиссии, является окончательной.

Критерии выставления оценки на зачете

Оценка «зачтено» ставится тогда, когда студент свободно владеет материалом, кроме того, легко ориентируется в материале изучаемой дисциплины, что отмечается в ответах на дополнительные вопросы, и если допускает ошибки при ответе на вопросы преподавателя, то при этом может исправить ошибку при задавании ему наводящих вопросов.

Оценка «не зачтено» ставится тогда, когда студент испытывает затруднения при ответе на вопросы преподавателя, не владеет материалом изучаемой дисциплины, плохо отвечает или не отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.