

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

Методические рекомендации для самостоятельной работы

Дисциплина: Патологическая физиология органов и систем

Код дисциплины: POS 3202-1

Специальность: 6В10101-«Общая медицина»

Объем учебных часов(кредитов): 150 часов /5 кредитов

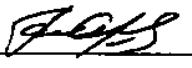
Курс и семестр изучения: III курс, VI семестр

Шымкент 2022 г

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) 6B10101-«Общая медицина» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 42 от «13» 12 2022 г.

Зав. кафедрой  Жакипбекова Г.С.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Методические рекомендации № 1

1. Тема: Пороки развития нервной системы.

2. Цель: изучить причины и механизмы развития пороков нервной системы.

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 1-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

Вопросы

1. Что такое пороки нервной системы?
2. Этиология пороков нервной системы?
3. Классификация пороков нервной системы?
4. Патогенез пороков нервной системы?

Тесты

1. Поражение нервной системы при лейкодистрофии происходит в результате
 - А. избыточного накопления липидов в нервных клетках
 - В. утраты липидов нервными клетками
 - С. распада липидов миелина и накопления продуктов распада в центральной нервной системе
 - Д. всего перечисленного
 - Е. верно а) и в)
2. Для порфирии является характерным наличие
 - А. абдоминальных болей
 - В. синдрома полинейропатии
 - С. порфобилиногена в моче
 - Д. всего перечисленного
 - Е. верно б) и в)
3. Прогрессирующие мышечные дистрофии обусловлены поражением
 - А. цереброспинальных пирамидных путей
 - В. мотонейронов передних рогов спинного мозга
 - С. периферического двигательного нейрона
 - Д. всего перечисленного
 - Е. ничего из перечисленного

Методические рекомендации № 2

1. Тема: Пороки развития дыхательной системы

2. Цель: изучить причины и механизмы развития пороков дыхательной системы

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

4.Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5.Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6.Сроки сдачи: на 1-й неделе.

7.Литература: смотрите приложение № 2.

8.Контроль

9.Вопросы

1. Что такое пороки дыхательной системы?
2. Этиология пороков дыхательной системы?
3. Классификация пороков дыхательной системы?
4. Патогенез пороков дыхательной системы?

Тесты

1. Агнезия легкого диагностируется с помощью:
 - A) Биохимических исследований
 - B) Гистологических исследований
 - C) рентгенографии
 - D) спирометрии
 - E) общий анализ крови
2. В основе синдрома Вильямса- Кэмпбелла лежит:
 - A) Нарушение строения мышечной части бронхов
 - B) Полное отсутствие или нарушение строения хрящевой основы бронхов 2-6 порядков
 - C) Порок крупных сосудов
 - D) Приобретенные бронхоэктазы
 - E) Порок сердца
3. В формировании пороков развития легких важное значение имеют:
 - A) Вес ребенка при рождении
 - B) Воспалительные заболевания во второй половине беременности
 - C) Остановка или нарушения эмбрионального развития
 - D) Преждевременные роды
 - E) Поздные роды

Методические рекомендации № 3

1. Тема: Респираторный дистресс-синдром.

2. Цель: Изучить этиопатогенез респираторный дистресс-синдром.

3. Задания:

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 3-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

Вопросы

1. Что такое внешняя дыхательная недостаточность?
2. Обструктивные и ограниченные типы гиповентиляции?
3. Что такое нарушения регуляции дыхания ?
4. Этиопатогенез синдрома РДС (Респираторный дистресс-синдром)?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

5. Что является основным звеном патогенеза РДС (Респираторный дистресс-синдром)? 6. Патогенетические факторы синдрома РДС (Респираторный дистресс-синдром)? 7. Особенности синдрома РДС (Респираторный дистресс-синдром) у детей?

Тесты

- Важно для патогенеза альвеолярного и капиллярного повреждения у взрослых при РДС (Респираторный дистресс-синдром):
 - влияние интерлейкинов и фактора ишемии
 - эффект супероксидсмутазы
 - эффект опиоидных пептидов
 - эффект антипептидов
 - эффект каталазы
- Общие симптомы синдрома РДС (Респираторный дистресс-синдром):
 - Гипероапноэ
 - Увеличение НДС
 - гипоксемия, неэффективная кислородная терапия
 - гипероксия, гиперкапния
 - индекс Тиффно 70%
- Основной последовательностью патогенеза РДС (Респираторный дистресс-синдром) новорожденных является:
 - гиалинового осадения в стенках ячеек
 - дефицит сурфактанта
 - снижения растяжимости легочной ткани
 - обструкция верхних дыхательных путей
 - сокращения мелких бронхов

Методические рекомендации № 4

1. Тема: Атеросклероз

2. Цель: изучить причины и механизмы развития нарушения атеросклероза и коронарной недостаточности.

3. Задания

- Подготовить литературу по теме занятия.
- Изучить и проанализировать теоретический материал.
- Подготовить презентацию по теме занятия.
- Кратко и доступно изложить материал презентации.
- Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 4-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

Вопросы

- Нарушения сосудистого тонуса. Атеросклероз.
- Этиология атеросклероза.
- Факторы риска атеросклероза.
- Современные теории возникновения атеросклероза.
- Патологические механизмы возникновения и развития атеросклероза.
- Патогенез атеросклероза.
- Осложнения атеросклероза.
- Принципы профилактики и терапии атеросклероза.

Тесты

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

- Образование «пенистых клеток» связано с накоплением липидов в
 - нейтрофилах
 - макрофагах
 - лимфоцитах
 - эритроцитах
 - эндотелиальных клетках
- К осложнениям атеросклероза относится все, кроме
 - тромбоз артерий
 - тромбоз вен
 - тромбоэмболия
 - нарушение мозгового кровообращения
 - ИБС
- Препятствует активации перекисного окисления липидов при коронарной недостаточности
 - увеличение содержания в миокарде прооксидантов и субстратов ПОЛ
 - снижение активности антиоксидантов
 - постишемическая реперфузия
 - избыток катехоламинов в сердце
 - повышение активности супероксиддисмутазы и каталазы в кардиомиоцитах

Методические рекомендации № 5

1. Тема: Некоронарогенная патология сердца

2. Цель: изучить причины и механизмы развития некоронарогенной патологии сердца.

3. Задания

- Подготовить литературу по теме занятия.
- Изучить и проанализировать теоретический материал.
- Подготовить презентацию по теме занятия.
- Кратко и доступно изложить материал презентации.
- Быть готовым ответить на вопросы по презентации

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 5-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

ль

Вопросы

- Некоронарогенные некрозы, основные виды, патогенез и значение в сердечной патологии?
- Гипертрофическая наследственная кардиомиопатия, характеристика морфофункциональных изменений?
- Что такое Рестриктивная кардиомиопатия?
- Этиология миокардита?
- Эндокардиты, определение понятия, этиология?

Тесты

- Какие инфекционные агенты являются основной причиной развития миокардитов в странах с умеренным климатом?
 - Стафилококки;
 - Дифтерийная палочка;
 - Энтеровирусы;
 - Г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Актиномицеты;

Д.

Трипаносомы.

2. Уровень иммуноглобулинов какого класса преимущественно возрастает при острых формах инфекционного миокардита?

А. IgA;

Б. IgM;

В. IgG;

Г. IgE.

3. Выберите НАИБОЛЕЕ вероятное изменение на ЭхоКГ характерное для больных сидиопатической дилатационной кардиомиопатией?

А) Дилатация полостей сердца

В) Очаговая гипокинезия

миокардаС) Склероз аорты

Д) Гипертрофия стенок правого

желудочкаЕ) Гипертрофия стенок

левого желудочка

Методические рекомендации № 6

1. **Тема:** Врожденные пороки сердца

2. **Цель:** изучить этиопатогенез врожденных пороков сердца.

3. Задания

1. Прочитать статью.

2. Указать структуру статьи:

- Название
- Авторы
- Издательство
- Резюме
- Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение)
- Выводы
- Список литературы

3. При анализе содержания научной статьи студент должен:

- Обосновать актуальность проблемы
- Объяснить цель работы, использованные в работе материалы и методы
- Изложить содержание работы
- Обосновать выводы

4. Ответить на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)

4. Форма выполнения:

- найти статью по теме;

5. **Критерии выполнения и оценки:** смотрите приложение № 1.

6. **Сроки сдачи:** на 6-й неделе.

7. **Литература:** смотрите приложение № 2.

8. Контроль

Вопросы

1. Что такое врожденные пороки сердца?

2. Этиология врожденные пороки сердца?

3. Классификация врожденные пороки сердца?

4. Патогенез врожденные пороки сердца?

Тесты

1. При каком приобретенном пороке сердца отмечается повышение систолического артериального давления и снижение диастолического?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

А. Митральный стеноз

В. Недостаточность аортального клапана

С. Недостаточность митрального клапана

Д. Проплапс митрального клапана

Е. Стеноз устья аорты

2. Для тетрады Фалло характерно сочетание признаков, кроме:

А. Сужение и атрезия легочной артерии

В. Дефект межпредсердной перегородки

С. Дефект межжелудочковой перегородки

Д. Гипертрофия правого желудочка

Е. Декстрапозиция аорты

3. Какой врожденный порок сердца характеризуется снижением диастолического и увеличением пульсового давления?

А. Дефект межпредсердной перегородки

В. Тетрада Фалло

С. Дефект межжелудочковой перегородки

Д. Незаращение артериального протока

Е. Коарктация аорты

Методические рекомендации № 7

1. **Тема:** Рубежный контроль № 1.

2. **Цель:** закрепить материал, пройденный в течение 7 недель.

3. **Задания**

1. Выполнить тестовые задания по пройденным темам.

4. **Форма выполнения**

1. Выполнение тестовых заданий (тестирование).

5. **Критерии выполнения и оценки:** смотрите приложение № 1.

6. **Сроки сдачи:** на 7-й неделе.

7. **Литература:** смотрите приложение № 2.

8. **Контроль**

1. К социальным факторам развития неврозов относят

А) информационные перегрузки

В) типы высшей нервной деятельности

С) перенесенные заболевания

Д) состояния эндокринных органов

Е) возраст

2. К основным формам неврозов человека относят

А) неврастению и истерию

В) психопатию

С) аутизм

Д) психоз

Е) миастению

3. К локомоторным расстройствам при неврозах относят

А) гипо- и гиперкинезы

В) парезы

С) параличи

Д) парестезии

Е) аллергию

4. Выберите характерные иммунологические изменения при РА

А) Появление антиядерных антител.

В) Определение ревматоидного фактора.

С) Гипокомплементемия.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

- D) Появление антикардиолипидных антител.
 E) Появление антител к циклическому цитрулинированному пептиду.
5. Выберите верные утверждения относительно ревматоидных узелков:
 A) Обнаруживают у 25-50 % больных РА.
 B) Содержат кристаллы уратов.
 C) Часто наблюдается изъязвление кожи над ними с выделением пастообразной массы.
 D) Наиболее частая локализация: на разгибательной поверхности локтевого сустава и над мелкими суставами кистей.
 E) Морфологически представляют собой очаг фибриноидного некроза, окруженного макрофагами, плазматическими клетками, лимфоцитами.
6. Укажите основные варианты течения РА:
 A) Острое.
 B) Медленно прогрессирующее.
 C) Межприступное.
 D) Хроническое.
 E) Быстро прогрессирующее.
7. Важно для патогенеза альвеолярного и капиллярного повреждения у взрослых при РДС (Респираторный дистресс-синдром):
 A) влияние интерлейкинов и фактора ишемии
 B) эффект супероксиддисмутазы
 C) эффект опиоидных пептидов
 D) эффект антипептидов
 E) эффект каталазы
8. Общие симптомы синдрома РДС (Респираторный дистресс-синдром):
 A) Гиперопноэ
 B) Увеличение НДС
 C) гипоксемия, неэффективная кислородная терапия
 D) гипероксия, гиперкапния
 E) индекс Тиффно 70%
9. Основной последовательностью патогенеза РДС (Респираторный дистресс-синдром) новорожденных является:
 A) гиалинового осадения в стенках ячеек
 B) дефицит сурфактанта
 C) снижение растяжимости легочной ткани
 D) обструкция верхних дыхательных путей
 E) сокращения мелких бронхов
10. Признаками острой ревматической лихорадки НЕ является:
 A) Язвенно-некротический вальвулит
 B) Мукоидное набухание
 C) Ревматическая гранулома
 D) Фибриноидный некроз
 E) Склероз
11. Что относится к большим диагностическим критериям острой ревматической лихорадки:
 A) Полиартрит
 B) Повышение температуры
 C) Лимфаденопатия
 D) Тахикардия
 E) Повышение титров антистрептококковых антител
12. Что обуславливает тяжесть течения ревматической лихорадки и ее прогноз:
 A) Кардит
 B) Полиартрит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

- С) Хорея
 D) Ревматические узелки
 E) Кольцевидная эритема
13. Какие инфекционные агенты являются основной причиной развития миокардитов в странах с умеренным климатом?
 A) Стафилококки;
 B) Дифтерийная палочка;
 C) Энтеровирусы;
 D) Актиномицеты;
 E) Трипаносомы.
14. Уровень иммуноглобулинов какого класса преимущественно возрастает при острых формах инфекционного миокардита?
 A) IgA;
 B) IgM;
 C) IgG;
 D) IgE.
15. Выберите НАИБОЛЕЕ вероятное изменение на ЭхоКГ характерное для больных с идиопатической дилатационной кардиомиопатией?
 A) Дилатация полостей сердца
 B) Очаговая гипокинезия миокарда
 C) Склероз аорты
 D) Гипертрофия стенок правого желудочка
 E) Гипертрофия стенок левого желудочка
16. Образование «пенистых клеток» связано с накоплением липидов в
 A) нейтрофилах
 B) макрофагах
 C) лимфоцитах
 D) эритроцитах
 E) эндотелиальных клетках
17. К осложнениям атеросклероза относится все, кроме
 A) тромбоз артерий
 B) тромбоз вен
 C) тромбоэмболия
 D) нарушение мозгового кровообращения
 E) ИБС
18. Препятствует активации перекисного окисления липидов при коронарной недостаточности
 A) увеличение содержания в миокарде прооксидантов и субстратов ПОЛ
 B) снижение активности антиоксидантов
 C) постишемическая реперфузия
 D) избыток катехоламинов в сердце
 E) повышение активности супероксиддисмутазы и каталазы в кардиомиоцитах
19. Малый инсульт – случай ОНМК, при котором общемозговые или очаговые симптомы полностью регрессируют:
 A) за период от 2 суток до 3 недель от начала болезни
 B) в течение месяца
 C) в течение суток
 D) в течение 2-3 недель
 E) в течение 2-4 часов
20. При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным клиническим проявлением является:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

- А) утрата сознания
 В) смещение срединных структур
 С) кровянистый ликвор
 D) бледность кожных покровов
 Е) утрата сознания, бледность кожных покровов
 21. Моторная афазия встречается у правой при ОНМК:
 А) в бассейне левой внутренней сонной артерии
 В) в бассейне правой внутренней сонной артерии
 С) в вертебрально-базилярном бассейне

Методические рекомендации № 8

- Тема:** Пороки развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.
- Цель:** Изучить причины и механизмы развития пороки развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.

3. Задания

- Прочитать статью.
- Указать структуру статьи:
 - Название
 - Авторы
 - Издательство
 - Резюме
 - Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение)
 - Выводы
 - Список литературы
- При анализе содержания научной статьи студент должен:
 - Обосновать актуальность проблемы
 - Объяснить цель работы, использованные в работе материалы и методы
 - Изложить содержание работы
 - Обосновать выводы

4. Ответить на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)

4. Форма выполнения:

- найти статью по теме;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 8-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

Вопросы

- Что такое пороков развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.
- Этиология и патогенез пороков развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.
- Классификация пороков развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.
- Особенности пороков развития ЖКТ и гепатобилиарной системы.

Тесты

1. Врожденный пилоростеноз проявляется симптомами:

- А. срыгивания молоком с рождения
- В. рвотой створоженным молоком с 3-4 недель
- С. "мокрой подушки"
- Д. метаболическим алкалозом
- Е. полиурией

2. У новорожденных с эмбриональной грыжей встречаются синдромы:

- А. Видемана-Беквита
- В. Поланда

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

С. Каудальной регрессии

D. Эллерса-Данлоса

E. Опица-Смита-Лемли

3. Выделите признаки, характерные для атрезии пищевода при антенатальном УЗИ-обследовании:

A. многоводие

B. маловодие

C. микрогастрия

D. гипоплазия легких

E. отсутствие визуализации пищевода

Методические рекомендации № 9

1. **Тема:** Пороки развития мочеполовой системы

2. **Цель:** Изучить причины и механизмы развития пороков развития мочеполовой системы

3. **Задания**

1. Подготовить литературу по теме занятия.

2. Изучить и проанализировать теоретический материал.

3. Подготовить презентацию по теме занятия.

4. Кратко и доступно изложить материал презентации.

5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. **Форма выполнения:**

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. **Критерии выполнения и оценки:** смотрите приложение № 1.

6. **Сроки сдачи:** на 9-й неделе.

7. **Литература:** смотрите приложение № 2.

8. **Контроль**

ль

Вопросы

1. Что такое пороки развития мочеполовой системы?

2. Этиология и патогенез пороков развития мочеполовой системы?

3. Особенности пороков развития мочеполовой системы?

4. Причины пороков развития мочеполовой системы?

Тесты

1. Расширение лоханки почки при антенатальном УЗИ может быть признаком

A. гидронефротической трансформации почки

B. уретерогидронефроза

C. мультикистозной трансформации почки

D. пузырно-мочеточникового рефлюкса

E. удвоения почки

2. Грыжа белой линии живота, не вызывающая нарушения общего состояния ребенка, должна оперироваться:

A. до 1 года;

B. 1-3 года;

C. после 3 лет;

D. старше 5 лет;

E. после 10 лет.

3. Паховая грыжа у детей до 3 лет связана с:

A. необлитерированным вагинальным отростком брюшины

B. гиперпродукцией водяночной жидкости

C. нарушением лимфооттока

D. слабостью передней брюшной стенки

E. повышенной физической нагрузкой

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Методические рекомендации № 10

1. Тема: Пороки развития эндокринной системы

2. Цель: изучить этиопатогенез пороков развития эндокринной системы

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 10-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

ль

Вопросы

1. Что такое пороки развития эндокринной системы?
2. Этиология пороков развития эндокринной системы?
3. Каков патогенез пороков развития эндокринной системы?

Тесты

1. Дериватом тестостерона является:

- А. Эстрадиол
- В. Дегидротестостерон
- С. Андростерон
- Д. Гидрокортизон
- Е. Тироксин

2. Клетки лейди́га находятся в:

- А. гипофизе
- В. яичке
- С. маточных трубах
- Д. яичнике
- Е. эпидидимисе

3. Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является:

- А. тошнота и рвота;
- В. подъем температуры;
- С. эластическое выпячивание в паховой области;
- Д. боли в животе;
- Е. плохой аппетит

Методические рекомендации № 11

1. Тема: Аутоиммунные механизмы эндокринных нарушений

2. Цель: изучить причины и механизмы развития аутоиммунных механизмы эндокринных нарушений

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

5.Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение

№ 1.6.Сроки сдачи: на 12-й неделе.

7.Литература: смотрите приложение № 2.

8.Контроль

ль

Вопросы

1. Что такое аутоиммунный хронический тиреоидит?
2. Каков этиопатогенез тиреоидита Хашимото?
3. Классификация тиреоидита Хашимото?
4. Признаки тиреоидита Хашимото?
5. Особенности тиреоидита Хашимото у детей?
6. Частота встречаемости?
7. Каковы патофизиологические принципы профилактики и лечения тиреоидита Хашимото?

Тесты

1. Тиреотоксический синдром может встречаться:
 - А) При диффузном токсическом зобе
 - Б) При зобе Хашимото
 - В) При подостром тиреоидите
 - Г) При первичной атрофии щитовидной железы
 - Д) При ТТГ-секретирующей опухоли гипофиза
2. Для диагностики аутоиммунного тиреоидита необходимо:
 - А) Определить титр антител к компонентам ткани щитовидной железы
 - Б) Выполнить УЗИ щитовидной железы
 - В) Выявить клинические проявления гипотиреоза
 - Г) Подтвердить гипотиреоз данными лабораторного определения плазменных уровней гормонов щитовидной железы и ТТГ
 - Д) Выполнить все вышеперечисленное
3. Для клинической картины аутоиммунного тиреоидита характерно:

- А. Острое развитие заболевания
- В. Медленное развитие в течение нескольких лет
- С. Увеличение регионарных лимфатических узлов
- Д. Длительный субфебрилитет
- Е. Болезненность щитовидной железы при пальпации

Методические рекомендации № 12

1. **Тема:** Пороки развития КС.

2. **Цель:** изучить причины и механизмы развития пороков КС

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5.Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение

№ 1.6.Сроки сдачи: на 12-й неделе.

7.Литература: смотрите приложение № 2.

8.Контроль

ль

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Вопросы

1. Что такое пороки развития КС?
2. Каков этиопатогенез пороков развития КС?
3. Классификация пороков развития КС?
4. Признаки пороков развития КС?
5. Особенности пороков развития КС?
6. Частота встречаемости?

Тесты

1. Какой тип кровоточивости характерен для гемофилии А и В?
 - А. Гематомный
 - В. петехиально-пятнистый
 - С. смешанный синячково-гематомный
 - Д. локуло-васкулитный
 - Е. ангиоматозный
2. Укажите клинические проявления гемофилии:
 - А. симметричная сыпь красного цвета в виде папул и пятен на разгибательных поверхностях
 - В. синяки и мелкоточечные кровоизлияния по всему телу
 - С. подкожные и внутримышечные гематомы
 - Д. непрекращающиеся кровотечения при травмах, экстракции зубов
 - Е. кровоизлияния в суставы
3. Укажите антенатальные причины железодефицитной анемии:
 - А. нарушение маточно-плацентарного кровообращения
 - В. фето-материнские и фето-плацентарные кровотечения
 - С. синдром фетальной трансфузии при многоплодной беременности
 - Д. прием беременной поливитаминов
 - Е. глубокий и длительный дефицит железа в организме беременной

Методические рекомендации № 13

1. Тема: ДВС-синдром.

2. Цель: изучить общую этиологию и патогенез ДВС-синдрома.

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

5. Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение № 1.

6. Сроки сдачи: на 13-й неделе.

7. Литература: смотрите приложение № 2.

8. Контроль

ль

Вопросы

1. Что такое ДВС синдром ?
2. Каков этиопатогенез ДВС синдрома?
3. Причины синдрома ДВС?
4. Каковы виды ДВС синдрома?
5. Диагностические критерии синдрома ДВС?
6. Результат ДВС-синдрома?

Тесты

1. Наиболее частая причина развития ДВС крови при септическом

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

шоке: А) Коагулопатия потребления

В) Коагулопатия разведения

С) Тромбоцитопатия, тромбоцитопения
Д) Выброс цитокинов

Е) блокада микроциркуляции

2. В чем причина развития полиорганной недостаточности при ДВС-синдроме? А) торможение тканевого дыхания продуктами деградации фибриногена

В) блокада микроциркуляции

С) повреждение тромбином плазматических мембран жизненно важных органов
Д) повреждение тромбином лизосомных мембран

Е) иммунокомплексный синдром

3. Каков механизм действия трансфузий свежезамороженной донорской плазмы при ДВС-синдроме?

А) связывание продуктов деградации фибриногена

В) восполнение потребленных факторов свертывания и естественных антикоагулянтов
С) снижение агрегационной способности тромбоцитов
Д) уменьшение концентрации активаторов ДВС в кровотоке

Е) удаление клеточных антигенов

Методические рекомендации № 14

1. **Тема:** Рубежный контроль № 2

2. **Цель:** закрепить материал, пройденный в течение 15 недель.

3. **Задания**

1. Выполнить тестовые задания по пройденным темам.

4. **Форма выполнения**

1. Выполнение тестовых заданий (тестирование).

5. **Критерии выполнения и оценки:** смотрите приложение № 1.

6. **Сроки сдачи:** на 14-й неделе.

7. **Литература:** смотрите приложение № 2.

8. **Контроль**

1. Наиболее частой причиной хронического гепатита являются

А) вирусы

В) бактерии

С) гельминты

Д) риккетсии

Е) спирохеты

2. У больного тяжелое течение вирусного гепатита В. Сознание редуцировано, печеночный запах изо рта, геморрагический синдром. В крови гипоальбуминемия, гипофибриногенемия, гипербилирубинемия, гипераммониемия. Данные проявления характерны для:

А) шунтовой комы

В) синдрома ахолии

С) холемического синдрома

Д) печеночно-клеточной комы

Е) синдрома портальной гипертензии

3. Больному поставлен диагноз «Вирусный гепатит А». Специфическими симптомами данного заболевания являются:

А) Лихорадка

В) Головная боль

С) Снижение аппетита

Д) Желтая окраска кожи и слизистых+

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Е) Слабость

4. Потеря фосфора ведёт к развитию рахита, а у детей старшего возраста и взрослых — к...

А) остеомалации.

В) нефролитиазу

С) асцит

Д) пиелонефриту

Е) гломерулонефриту

5. Потеря аминокислот и бикарбоната способствует развитию...

А) метаболического ацидоза

В) метаболического алкалоза

С) гломерулонефрита

Д) гликемию

Е) гиперкальцемию

6. Развёрнутый симптомокомплекс формируется ко...

А) второму году жизни.

В) первый год жизни.

С) манифестирует в 5—6 лет

Д) 8—12 лет

Е) во втором полугодии жизни

7. Массивный отек, распространенный на все тело — это

А) анасарка

В) асцит

С) гидроперикард

Д) гидроторакс

8. Оцените пробу Зимницкого: -дневной диурез — 900 мл, ночной диурез — 300 мл, - колебания относительной плотности мочи 1010-1026 -жидкая часть водно-пищевого рациона составляет 1500 мл

А) нарушение водовыделительной функции

В) нарушение концентрационной функции

С) нарушение водовыделительной и концентрационной функций

Д) норма

9. Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область наблюдается при

А) гломерулонефрите

В) пиелонефрите

С) цистите

Д) мочекаменной болезни

10. Потеря крови при индексе Альговера - Грубера 1,5 и более

А) 40% объема циркулирующей крови

В) 30% объема циркулирующей крови

С) 20% объема циркулирующей крови

Д) 10% объема циркулирующей крови

Е) 5% объема циркулирующей крови

11. При венозном кровотечении из вен конечности следует предпринять

А) иммобилизацию конечности

В) наложить давящую повязку

С) уложить пострадавшего

Д) начать восполнение кровопотери

Е) доставить в стационар

12. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной, головная боль, головокружение, общая слабость, это указывает на

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

- А) геморрагический шок
 В) цитратный шок
 С) гемотрансфузионный шок
 D) анафилактическую реакцию
 E) пирогенную реакцию
13. Наиболее частая причина развития ДВС крови при септическом шоке:
 А) Коагулопатия потребления
 В) Коагулопатия разведения
 С) Тромбоцитопатия, тромбоцитопения
 D) Выброс цитокинов
 E) блокада микроциркуляции
14. В чем причина развития полиорганной недостаточности при ДВС-синдроме?
 А) торможение тканевого дыхания продуктами деградации фибриногена
 В) блокада микроциркуляции
 С) повреждение тромбином плазматических мембран жизненно важных органов
 D) повреждение тромбином лизосомных мембран
 E) иммунокомплексный синдром
15. Каков механизм действия трансфузий свежезамороженной донорской плазмы при ДВС-синдроме?
 А) связывание продуктов деградации фибриногена
 В) восполнение потребленных факторов свертывания и естественных антикоагулянтов
 С) снижение агрегационной способности тромбоцитов
 D) уменьшение концентрации активаторов ДВС в кровотоке
 E) удаление клеточных антигенов
16. При недостаточном содержании йода в пище развивается
 А) диффузный токсический зоб
 В) ожирение
 С) сахарный диабет
 D) эндемический зоб
17. Заболевание, при котором наблюдаются тахикардия, экзофтальм, тремор
 А) гипотиреоз
 В) тиреотоксикоз
 С) сахарный диабет
 D) эндемический зоб
18. При диагностике заболеваний щитовидной железы важное значение имеет определение в крови
 А) лейкоцитов, СОЭ
 В) гемоглобина, цветового показателя
 С) гормонов Т3, Т4, ТТГ
 D) инсулина, глюкагона

Методические рекомендации № 15

1. Тема: Болезнь Альцгеймера

2. Цель: изучить причины и механизмы развития болезни Альцгеймера.

3. Задания

1. Подготовить литературу по теме занятия.
2. Изучить и проанализировать теоретический материал.
3. Подготовить презентацию по теме занятия.
4. Кратко и доступно изложить материал презентации.
5. Быть готовым ответить на вопросы по презентации.

4. Форма выполнения:

- подготовка реферата с проверкой на предмет плагиата; подготовка и защита презентации;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

5.Критерии выполнения и оценки: смотрите приложение №

1.6.Сроки сдачи: на 15-й неделе.

7.Литература: смотрите приложение № 2.

8.Контроль

ль

Вопросы

1. Что такое болезнь Альцгеймера?
2. Каков этиопатогенез болезни Альцгеймера?
3. Классификация болезни Альцгеймера?
4. Признаки болезни Альцгеймера?
- 5.Каковы патофизиологические принципы профилактики и лечения болезни Альцгеймера?

Тесты

1. Гетеротропность — это:
 - А. различная скорость развития возрастных изменений;
 - В. равноценная выраженность процесса старения различных органов и тканей и разных структур одного органа;
 - С. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
 - Д. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
 - Е. одновременное наступление старения различных органов и тканей.
2. Хронобиологические возрастные изменения тесно коррелируют с:
 - А. временем принятия решений;
 - В. социальным временем,
 - С. психологическими характеристиками;
 - Д. астрономическим временем;
 - Е. физическими данными.
- 3.Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте:
 - А. уровень глюкозы в крови;
 - В. сократительная способность миокарда
 - С. количество форменных элементов крови;
 - Д. синтез гормонов гипофиза;
 - Е. уровень общего холестерина крови.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28	
Форма контроля	Критерии выполнения	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентации	1) Количество литературных источников – не менее 5, обязательное их указание в конце презентации согласно общепринятым стандартам; 2) объем презентации – не менее 20 слайдов; 3) наличие развернутого плана, по которому готовится презентация; 4) слайды лаконичные и содержательные; 5) наличие в презентации схем, таблиц, рисунков; 6) аккуратность оформления презентации; 7) краткое и доступное изложение материала презентации; 8) безошибочные ответы на вопросы по теме презентации	Отлично соответствует баллам: 95-100; 90-94	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, само-стоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержа-тельных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал глубокие знания по теме и безошибочно ответил на все заданные вопросы
		Хорошо соответствует баллам: 85-89; 80-84; 70-79	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, само-стоятельно, аккуратно, объемом не менее 20 лаконичных и содержа-тельных слайдов, с использованием не менее 5 литературных источников и наличием развернутого плана, привел схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме, при защите продемонстрировал хорошие знания по теме, при ответе на вопросы до-пустил не принципиальные ошибки
		Удовлетворительно соответствует баллам: 65-69; 60-64; 50-54	Студент подготовил презентацию по теме в назначенный срок, само-стоятельно, но неаккуратно, объе-мом не менее 20 несодержательных слайдов, с использованием менее 5 литературных источников и нали-чием неразвернутого плана, привел недостаточное количество схем, таблиц и рисунков, соответствующих теме, при защите неуверенно ответил на вопросы, допустил прин-ципиальные ошибки
		Неудовлетворительно соответствует	Студент не подготовил презентацию по теме в назначенный срок, или подготовил ее в назначенный срок, но несамостоятельно, неаккуратно, объемом менее 20 несодержатель-ных слайдов, без

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28
	баллам 0-49	указания литературных источников, при отсутствии плана, при ответе на вопросы допускал грубые ошибки или не смог ответить на вопросы и не защитил реферат

СРС сдается в электронном виде.

Критерии оценки анализа научной статьи (чек-лист)

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/65-54%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура статьи	1) не называет структурные компоненты научной статьи	1) не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	Понимает актуальность проблемы Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	Предполагает актуальность проблемы Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое

ONȚŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»				
Кафедра нормальной и патологической физиологии				044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»				Изд. № 1 Стр.1 из 28
			выбранный список литературы в данной статье	содержание научной статьи 4) Аргумент ирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования литературы и обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнитель ные вопросы (по теме статьи для дисциплины)	Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	Дает неполный ответ на дополнительные вопросы	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа	Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

Приложение № 2

Литература

На русском языке

основная:

1. Адо А.Д. Патофизиология: учебник: в 2-х т. – Эверо, 2015. – Т. 1.
2. Адо А.Д. Патофизиология: учебник: в 2-х т. – Эверо, 2015. – Т. 2.
3. Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
4. Фролов В.А. и др. Общая патологическая физиология: учебник. – М., 2013.
5. Патофизиология. В 2 т. Т. 2: учебник / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой ; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп ; Рек. ГОУ ВПО "ММА им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 640 с. + эл. опт.диск (CD-ROM) : ил.

дополнительная:

1. Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /Под ред. В.В. Новицкого, О.И. Уразовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Патофизиология: учебник: в 2-х т. /Под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.В. Уразовой. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1.
3. Патофизиология: учебник: в 2-х т. /Под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.В. Уразовой. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 2.
4. Литвицкий П.Ф. Патофизиология: учебник. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Патофизиология :рук.к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 336 с
6. Патофизиология. Задачи и тестовые задания: учеб.-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГОУ ВПО "ММА им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 384 с. : ил

электронные ресурсы:

1. Патофизиология [Электронный ресурс]: учебник: в 2-х т. /Под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.В. Уразовой. – 4-е изд., перераб. и доп. – Электрон.текстовые дан. (59,9 Мб). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. 1, Т. 2. – Эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Н. Н. Зайко. - 2-е изд. - Электрон.текстовые дан. (20,5 Мб). - М. :Медпресс-информ, 2014. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
3. Медицина. 3 курс [Электронный ресурс] : курс лекций. - Электрон.текстовые дан. (24,0 Мб). - М. : ИД "Равновесие", 2015. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
4. Пауков, В. С. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учеб. для колледжей . - Электрон. текстовые дан. (44,7 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 256 с. эл. опт.диск (CD-ROM)

На казахском языке

основная:

1. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология-1. Клиникалық практикада өте маңызды біртектес дерттік үрдістердің патогенезі мен емдеу жолдарына нұсқама. 1 том: оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2016.
2. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология-1. Клиникалық практикада өте маңызды біртектес дерттік үрдістердің патогенезі мен емдеу жолдарына нұсқама. 2 том: оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2016.
3. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология: оқулық. – 4 бас. – Эверо, 2015. – Т. 1.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		044-53/18-14 () Изд. № 1 Стр.1 из 28

4. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология: оқулық. – 4 бас. – Эверо, 2015. – Т. 2.
5. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология: оқулық. – 4 бас. – Эверо, 2015. – Т. 3.
6. Нұрмұхамбетұлы Ә. Патофизиология: оқулық. – 4 бас. – Эверо, 2015. – Т. 4.
7. Адо А.Д. Патофизиология: оқулық. 1 том. – Эверо, 2015.
8. Патофизиология. 2 томдық. 1 т.: оқулық / қазақ тіл. ауд. Б. А. Жетпісбаев ; ред. В. В. Новицкий. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 640 бет.с.
9. Патофизиология. Екі томдық. 2 т. : оқулық / қазақ тіл. ауд. С. Б. Жәутікова ; ред. В. В. Новицкий. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 464 б. +эл. опт.диск (CD-ROM).
8. Адо А.Д. Патофизиология: оқулық. 2 том. – Эверо, 2015.
9. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабақтарға нұсқау: оқу құралы. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
10. Уразалина Н.М. Тест тапсырмалары. I-бөлім. Біріктес дерттік үрдістер. –Алматы: Эверо, 2014.
11. Уразалина Н.М. Тест тапсырмалары. II-бөлім. Біріктес дерттік үрдістер. –Алматы: Эверо, 2014.
12. Уразалина Н.М. Тест тапсырмалары. III-бөлім. Біріктес дерттік үрдістер. –Алматы: Эверо, 2014.
13. Уразалина Н.М. Тест тапсырмалары. IV-бөлім. Біріктес дерттік үрдістер. –Алматы: Эверо, 2014.
14. Жәутікова С.Б. Мамандырылған патологиялық физиология курсы: оқу-әдістемелік құралы. – Қарағанды: ЖК «Ақ Нұр», 2013.
15. Жәутікова С.Б. Патологиялық физиология пәні бойынша ситуациялық есептер жинағы: оқу-әдістемелік құралы. – Қарағанды: ЖК «Ақ Нұр», 2013.

дополнительная:

1. Нұрмұхамбетұлы, Ә. Патофизиология-1. Клиникалық практикада өте маңызды біртектес дерттік үрдістердің патогенезі мен емдеу жолдарына нұсқама. 2 том: оқу құралы. - Алматы : Эверо, 2016. - 248 б.
2. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабақтарға нұсқау [Мәтін] : оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям : учеб.пособие / В. В. Новицкий [ж. б.]; ред. басқ. В. В. Новицкий, О. И. Уразова ; қаз. тіліне ауд. С. Б. Жәутікова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет.с.
3. Уразалина, Н. М. Тест тапсырмалары. II-бөлім. Біртектес дерттік үрдістер: - Алматы : Эверо, 2014. - 184 бет.
4. Жәутікова, С. Б. Мамандандырылған патологиялық физиология курсы : оқу-әдістемелік құралы. - Қарағанды : ЖК "Ақ Нұр", 2013
5. Жәутікова, С. Б. Патологиялық физиология пәні бойынша ситуациялық есептер жинағы: оқу-әдістемелік құрал . - Қарағанды : ЖК "Ақ Нұр", 2013
6. Нұрмұхамбетұлы Ә. Ұрық дамуы мен балалық шақ ауруларының патофизиологиясы: моногр.– А., 2016

электронные ресурсы:

1. Патологиялық физиология: Патофизиология: тәжірибелік сабақтарға нұсқау: оқу құралы/ В.В. Новицкийдің ред. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Патология: оқулық: 2 т.[Электронный ресурс] /М.А.Пальцев, В.С.Пауков редакциясынан басқарғандар: М.: ГЭОТАР.- Медиа. 2015
3. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабақтарға нұсқау [Электронный ресурс] : оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие /

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28

қаз.тіліне ауд. С. Б. Жәутікова ; ред. В. В. Новицкий. - Электрон.текстовые дан. (63,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет.эл. опт. Диск

Наанглийскомязыке

основная:

1. Pathophysiology: Concepts of Altered Health States /Porth C.M., Matfin G.; Lippincott Williams & Wilkins /Wolters Kluwer, 2013.
- 2.Pathophysiology. Volume 1.: the book for medical institutes / A. D. Ado [and others]. - Almaty : "Evero" , 2017. - 216 p.
- 3.Pathophysiology. Volume 2.: the book for medical institutes / A. D. Ado [fnd others]. - Almaty : "Evero" , 2017. - 188 p.
- 4.Pathophysiology. Volume 3.: the book for medical instutes / A. D. Ado [and others]. - Almaty : "Evero" , 2017. - 328 p
- 5.Zhautikova, S. B. Review of pathophysiology: educational- methodical manual / S. B. Zhautikova, U. Faroog. - Караганда :АҚНҰР, 2017. - 388 p.
- 6.Zhautikova, S. B. Collection of situational problems for discipline of pathological physiology-2: educational- methodical manual / S. B. Zhautikova, U. Faroog. - Караганда :АҚНҰР, 2017. - 126 p

дополнительная:

- 1.Pathophysiology /Copstead L.C., Banasik J.L.; Saunders /Elseviere, 2012.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра нормальной и патологической физиологии		044-53/18-14 ()
Методические рекомендации для самостоятельной работы по дисциплине «Патология органов и систем»		Изд. № 1 Стр.1 из 28