

ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

Інститут управління і права

Кафедра спеціальної освіти та реабілітології

Методичні вказівки для самостійних робіт студентів
спеціальності 227- Фізична терапія, ерготерапія
з дисципліни
«Основи нозології»

Запоріжжя
2018

Методичні вказівки до виконання практичних робіт з дисципліни «основи нозології» для студентів заочної форми спеціальності: 227 – Фізична терапія, ерготерапія /– Запоріжжя: ЗНТУ, 2018.

Ухвалено на засіданні кафедри спеціальної освіти та реабілітології

Протокол № __ від _____ 2018 р.

Зав. кафедрою _____ професор В.В. Клапчук

Методичні вказівки до виконання практичних робіт з дисципліни «Основи нозології» призначені для студентів III курсу заочної форми навчання 227 – Фізична терапія, ерготерапія.

ЗМІСТ

Зміст	3
Мета та завдання навчальної дисципліни	4
Рекомендації до вивчення	6
Програмний матеріал до вивчення дисципліни	8
Контрольні питання за темами	12
Питання винесенні на екзамен	26
Індивідуальні завдання	28
Література для підготовки до практичних занять та виконання самостійної роботи	29
Розподіл балів, які отримують студенти	31

Мета та завдання навчальної дисципліни

Різні поєднання стереотипних реакцій на рівні внутріклітинних структур, клітин, тканин і органів в умовах патології складають специфіку загальних патологічних процесів, а на рівні системи всього організму - картину хвороби. Відповідні реакції організму на дію подразника в межах параметрів гомеостазу вважаються фізіологічними (нормальними). Якщо ж у відповідь на дію подразника порушуються структурно-функціональні основи гомеостазу, то ті ж самі реакції стають патологічними. Це пояснює подвійне значення захисних реакцій. Явище гетерогенності створює життєвий резерв організму. Зникнення гетерогенності структур клітин і тканин є поганою прогностичною ознакою, що вказує на виснаження резервних можливостей організму. Знання загальнобіологічних закономірностей дозволяє правильно зрозуміти хворобу, оцінити стан хворого і проводити цілеспрямовану профілактику та реабілітацію хворих.

Мета дисципліни «Основи нозології» - ознайомити студентів з морфологічними ознаками і вузловими механізмами патологічних процесів найбільш поширених захворювань, закономірностями течії і клінічних проявів хвороб; розкрити причини, механізми функціонування систем життєзабезпечення в нормі і патології, їх взаємозв'язок і взаємозабезпечення.

Завдання: розкрити ряд важливих загальних біологічних закономірностей, таких як стереотипні реакції, які складають основу гомеостазу.

В результаті вивчення курсу студент повинен:

знати:

- що таке здоров'я і хвороба;
- причини і умови виникнення хвороб і патологічних процесів;
- закономірності розвитку, протікання і результату хвороб, механізми розвитку конкретної хвороби, патологічного процесу або стану;
- морфогенез хвороби, що дозволить визначити її суть, стадію, зворотність і незворотність порушень життєдіяльності, розкрити морфологічну основу пристосовних і компенсаторних процесів при хворобі, оцінити ефективність терапії;
- критерії хвороби, форми, стадії, результати хвороб.

вміти:

- оцінити порушення загальнобіологічних закономірностей, таких як постійність внутрішнього середовища та явища гетерогенності;
- відрізнити патологічний процес від хвороби;
- оцінити патологічну реакцію (на відміну від фізіологічної);
- оцінити патологічний стан;
- відрізнити причину захворювання (етіологію) від механізмів розвитку хвороб (патогенез), їх взаємозв'язок;
- уміти оцінити „порочне коло” в патогенезі хвороби.

РЕКОМЕНДАЦІЇ ДО ВИВЧЕННЯ

При вивченні дисципліни "Основи нозології" студент повинен ознайомитися з навчальною програмою дисципліни, її структурою, формами і методами навчання, видами та методами контролю знань.

Самостійна робота – головний спосіб вивчення дисципліни, органічна частина навчального процесу. Вона допомагає глибоко засвоїти матеріал, закріпити знання, поглибити вміння та навички в пізнавальній діяльності, творчо мислити; виховує організованість і дисциплінованість, активність та ініціативу, настирливість у досягненні мети; сприяє виробленню власних прийомів і методів пізнання, вчить раціонально організовувати та контролювати робочий час.

Результативність самостійної роботи визначається плануванням і організацією, високою культурою розумової праці, навчально-методичним керівництвом з боку викладача. При вивченні дисципліни необхідно ознайомитися з основними розділами, темами, питаннями та рекомендованою літературою. Програма дисципліни є джерелом самоконтролю, особливо при підготовці до заліку.

Для вивчення дисципліни "Основи нозології" на кафедрі використовуються лекції та практичні заняття.

Основна мета лекцій – зацікавити студентів, пояснити вузлові і проблемні питання, основні поняття, закономірності, тенденції. Лекції дають основні спрямування у вивченні дисципліни з врахуванням останніх досягнень науки. Вони є установкою для подальшої самостійної роботи студентів з літературою, довідниками. Слухання і конспектування лекцій – це активне і творче усвідомлення навчального матеріалу, яке мобілізує увагу, виробляє навички письмового викладу матеріалу, сприяє його закріпленню. Найважливіші висновки, положення і визначення можна записувати дослівно, але в цілому зміст лекції необхідно викладати своїми словами. Самостійне формулювання сприяє глибшому засвоєнню матеріалу. Записи слід вести в окремому зошиті, кожену лекцію починати з нової сторінки, зазначати номер лекції, тему, план, літературу, залишати поля шириною 1/3 аркуша для уточнення, додаткової інформації. Таблиці, схеми, графіки, формули, які

використовує викладач, необхідно перенести в зошит. Кожну нову думку записувати з абзацу.

Готуючись до практичних занять, необхідно прочитати лекцію, виписати визначення, формули, вивчити матеріал. Активна робота на лекціях, хороший конспект полегшать розуміння та засвоєння матеріалу. Однією з форм самостійної роботи є підготовка до практичних занять, завдання яких полягає в тому, щоб закріпити і поглибити знання, навчити творчо працювати з літературою, виробити вміння аналізувати процеси і події, розвивати здатність до самостійних суджень, висловлювати і відстоювати свої погляди. Студенти в процесі роботи повинні перевіряти свої знання, з'ясувати, чи вірно вони розуміють матеріал, який вивчають. Практичні заняття сприяють рішенню пізнавальних завдань, розглядають результати виконання практичних вправ, пов'язаних зі змістом дисципліни.

Практичне заняття сприяє формуванню самостійності як якості особистості: студенти самі планують свою роботу, більш усвідомлено прагнуть до мети, ефективніше займаються самоконтролем.

У професійному навчанні практичні роботи займають проміжне положення між теоретичним і виробничим навчанням і служать одним з найважливіших засобів здійснення теорії і практики. При цьому з одного боку, досягається закріплення й удосконалювання знань студентів, з іншого боку – у них формуються визначені професійні вміння, що потім застосовуються в процесі виробничого навчання.

Практичні заняття – це проведення студентами за завданням викладача дослідів з використанням приладів, інструментів і інших технічних засобів, тобто це вивчення різних явищ за допомогою спеціального устаткування.

ПРОГРАМНИЙ МАТЕРІАЛ ДО ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Тема 1. Предмет та завдання нозології. Реактивність організму.

Патофізіологія. Сучасні методи що використовуються в експерименті. Експериментальнеі методики. Різні визначення понять. Фактори ризику. Етіологія. Принципи класифікації причин. Патогенез. Класифікація саногенетичних механізмів. Роль реактивності у розвитку патологічного процесу.

Тема 2. Основні клінічні синдроми та їх клінічне значення.

Поняття про хворобу та здоров'я по даним різних авторів. Угрупування деяких визначень хвороби людини (по Ю.П. Лісцину). Різні поняття здоров'я. Оцінки громадського здоров'я ВООЗ. Медико-статистичні показники, що характеризують стан здоров'я населення. Передхвороба. Фактори здоров'я. Фактори ризику.

Тема 3. Міжнародна статистична класифікація захворювань. Історія, розвиток, цілі, завдання.

Міжнародна статистична класифікація хвороб і проблем, пов'язаних зі здоров'ям МКХ. Історія та значення. Принципи формування клініко-статистичних нозологічних форм. Мета, завдання і область застосування МКХ. Історія створення і розвитку МКХ. МКХ-10. Список класів. Коди. Перелік нозологічних форм захворювань по реабілітаційним програмам.

Тема 4. . Основні захворювання верхніх дихальних шляхів. Гострий риніт, синусіт, гайморит, фарингіт.

Ларингіт. Загальні відомості про захворювання «Ларингіт». Етіологія і патогенез ларингіту. Клінічна картина ларингіту.

Диференціальна діагностика ларингіту та його лікування. Гострий та хронічний фарингіт. Короткі відомості про ці захворювання. Етіологія та патогенез захворювання. Клінічна картина гострого та хронічного фарингіту. Діагностика захворювання. Гострий риніт. Етіологія та патогенез риніту. Клінічна картина захворювання. Диференціальна діагностика риніту.

Тема 5. Основні захворювання дихальної системи. Гострий та хронічний бронхіт, бронхоектатична хвороба, абсцес легень, бронхіальна астма.

Хвороби органів дихання. Бронхіт-запалення бронхів. Хронічний бронхіт. Пневмосклероз. Бронхіальна астма. ХОЗЛ група хронічних захворювань. Фактори ризику ХОЗЛ. Клінічна картина ХОЗЛ. Пневмонія. Крупозна пневмонія. Бронхопневмонія. Скарги пацієнта. Рак легенів. Плеврити. Завдання медичного персоналу. Приступи задухи. Формула терапії захворювань дихальної системи. Рентгенологічний контроль. Лабораторно – інструментальні дослідження. Дослідження функції зовнішнього дихання. Номограма. Профілактика захворювань органів дихання.

Тема 6–7. Основні захворювання серцево-судинної системи: гіпертонічна хвороба, гіпертонічний криз, стенокардія, інфаркт міокарду, гостра серцево-судинна недостатність.

Основні захворювання серцево-судинної системи: аритмія, гіперхолестеринемія, ІХС, ревматизм, недостатність митрального та аортального клапанів, стеноз витоку аорти.

Хвороби органів кровообігу займає одне з провідних місць. Ураження органів кровообігу часто приводить до повної втрати працездатності та смерті хворого.. Класифікація рівня артеріального тиску. (вооз, 1999) Функціональна класифікація хронічної серцевої недостатності. Догляд за хворими з інфарктом міокарда. Первинна профілактика серцево-судинних захворювань. Набуті вади серця. Симптоматика. ІХС. Стенокардія. ІМ. Хронічна серцева недостатність. Функціональні класи. Організація догляду при захворюваннях ССС. Догляд за хворими з ІМ. Профілактика захворювань ССС.

Тема 8-9. Основні захворювання системи травлення: гострий та хронічний гастрит, виразкова хвороба шлунку та 12-типальної кишки. Основні захворювання системи травлення: шлунково-кишкова кровотеча, гострий та хронічний ентероколіт, жовчно-кам'яна хвороба.

Захворювання органів травлення, симптоми їх виникнення. Печія. Нудота. Блювота. Метеоризм. Поняття про захворювання шлунка. Хронічний коліт. Жовтуха. Поняття про захворювання кишечника. Поняття про захворювання печінки і підшлункової залози. Гепатити. Цироз. Холецистит. ЖКХ. Панкреатит. Організація догляду при захворюваннях органів травлення. Організація догляду при захворюваннях органів травлення. Профілактика. Реабілітація при захворюваннях органів травлення.

Тема 10-11. Основні захворювання сечовидільної системи: гострий та хронічний цистит, пієліт, сечо-кам'яна хвороба. Основні захворювання сечовидільної системи: гострий та хронічний дифузний гломерулонефрит, нефроз, уремічна кома.

Нирки - головний орган видільної системи людини. Макрогематурія- зміна кольору сечі. Поняття про захворювання нирок. Гломерулонефрит: види, симптоматика. Сечокам'яна хвороба. Пієлонефрит: види, симптоматика. Хронічна ниркова недостатність. Невідкладні стани при захворюваннях нирок. Хімічні дослідження нирок. Функціональне дослідження нирок.

Тема 12. Основні захворювання ендокринної системи: цукровий діабет I та II типу, ДТЗ, ожиріння, порушення обміну речовин.

Спадковість. Надмірне харчування і ожиріння.. Ожиріння. Етіологія ожиріння. Сприятливі фактори ожиріння. Патогенез ожиріння. Клініка. Діагностика ожиріння. Етіологія ІНЦД . Інсулінорезистентність периферичних тканин. Клінічні прояви ІНЦД. Підвищення продукції глюкози печінкою. Об'єктивно стан органів та

систем. Поширення подагри. Нормальний обмін сечової кислоти. Етіологія, патогенез і клініка подагри.

Тема 13. Основні неврологічні захворювання: ішемічний інсульт, геморагічний інсульт, ДЦП, неврити.

Ішемічний інсульт. Етіологія, патогенез та клінічна картина. Геморагічний інсульт. Етіологія, патогенез та клінічна картина. ДЦП. Етіологія, патогенез та клінічна картина. Неврит. Етіологія, патогенез та клінічна картина.

Тема 14. Основні гінекологічні захворювання та захворювання, які передаються статевим шляхом.

Аднексит (Сальпіногоофрит). Адреногенітальний синдром. Альгодісменорея. Аменорея. Аномалії положення статевих органів. Аномалії розвитку статевих органів. Апоплексія яєчника. Бартолініт. Безпліддя. Вагініт (кольпіт). Гонорея. Дисфункціональні маткові кровотечі. Кіста яєчника. Клімактеричний період. Крауроз вульви. Лейкопакія вульви, шийки матки. Міома матки. Період статевого дозрівання і його порушення. Поліп шийки матки і тіла матки. Посткастраційний синдром. Передменструальний синдром. Рак зовнішніх статевих органів (вульви). Рак піхви. Рак шийки матки. Рак тіла матки. Рак яєчників. Ендометріоз. Ендометрит. Ерозія шийки матки.

Контрольні питання за темами

1. Нозологія - це

1. вчення про причини виникнення хвороби
2. вчення про умови виникнення хвороби
3. загальне вчення про хворобу +
4. вчення про механізми виникнення, розвитку та наслідки хвороби
5. вчення про механізми одужання

2. Хвороба - це

1. незвичайна реакція організму на будь-який вплив
2. поєднання явищ пошкодження і захисно-приспосувальних реакцій в пошкоджених тканинах, органах або організмі
3. стійке відхилення від норми, яке не має приспосувального значення для організму
4. якісно нове на відміну від здоров'я стан організму, що виникає при його пошкодженні факторами навколишнього середовища і характеризується обмеженням здатності пристосовуватися до умов навколишнього середовища і зниженням працездатності +
5. стан організму, яке характеризується обмеженням приспосувальних можливостей окремих органів або систем до підвищеного навантаження.

3. «Хвороба» характеризується:

1. станом повного фізичного, психічного і соціального благополуччя
2. зниженням працездатності
3. станом норми
4. «третім» станом
5. розвитком перед хвороби.

4. Передхвороба - це

1. поєднання пошкодження і пристосувальних механізмів
2. найпростіша форма патологічного процесу
3. типова патологічна реакція організму
4. перша стадія хвороби
5. стан, проміжне між здоров'ям і хворобою

5. До типових патологічних процесів не відноситься:

1. запалення
2. лихоманка
3. голодування
4. гіпоксія
5. уремія

6. До типових патологічних процесів відносяться:

1. анемія
2. запаленні
3. лихоманка
4. гіпоксія
5. пневмонія
6. алергія

7. Яке із зазначених тверджень є неправильним?

1. патологічний процес є основою будь-якої хвороби
2. один і той же патологічний процес може бути викликаний різними факторами
3. поняття патологічний процес і хвороба тотожні
4. один і той же патологічний процес може бути компонентом різних хвороб

8. Патологічний стан - це:

1. стан, проміжне між здоров'ям і хворобою
2. новий якісний стан організму
3. повільно розвивається патологічний процес
4. найпростіша форма патологічного процесу
5. зниження працездатності організму

9. Хворобливе зміна функцій і структури органів і тканин з різним станом елементарних патологічних реакцій - це:

1. патологічна реакція
2. патологічний стан
3. патологічний процес
4. хвороба
5. симптом

10. Патологічним процесом називається

1. стійке відхилення від норми, яке не має пристосувального значення для організму
2. пошкодження органів і тканин факторами зовнішнього середовища
3. неадекватна відповідь організму на різноманітні впливи
4. закономірне поєднання явищ пошкодження і захисно-пристосувальних реакцій в пошкоджених тканинах, органах або організмі
5. відхилення від норми пристосовного характеру.

11. Патологічний стан - це

1. відповідна реакція організму, що виникає під впливом факторів
2. стійке відхилення від норми, яке не має пристосувального значення для організму
3. незвичайна реакція організму на вплив факторів навколишнього середовища

4. пошкодження органів і тканин факторами зовнішнього середовища
5. поєднання явищ пошкодження і захисно-приспосувальних реакцій в пошкоджених тканинах, органах або організмі.

12. Патологічна реакція - це

1. короткочасна, елементарна, незвичайна реакція організму на подразник
2. стійкий, повільно розвивається процес або його наслідки
3. хворобливе зміна функцій і структури
4. симптом захворювання
5. ускладнення захворювання

13. Прикладом хвороби (нозології) є

1. лихоманка
2. лейкоцитоз
3. мієлолейкоз
4. артеріальна гіперемія
5. запалення.

14. Вкажіть приклади патологічних станів:

1. гіпоглікемія у зв'язку з введенням великих доз інсуліну
2. рубцеві зміни тканин
3. атрофія альвеолярних відростків щелепи в зв'язку з видаленням зубів
4. спазм артеріол серця при тромбозі легеневої артерії
5. придбаний дефект клапанного апарату серця

15. Вкажіть приклади патологічної реакції:

1. короткочасне неадекватне підвищення артеріального тиску після нервового напруження
2. рубцеві зміни тканин

3. культя
4. стеноз мітрального клапана
5. фурункульоз

16. До якої категорії патології відноситься вроджена клишоногість?

1. хвороба
2. патологічний процес
3. патологічний стан
4. патологічна реакція

17. Фарінгоскопія - це огляд:

1. глотки
2. носа
3. вуха
4. гортані

18. Непряма ларингоскопія - це огляд

1. гортані
2. вуха
3. глотки
4. носа

19. Ріноскопія - це огляд

1. вуха
2. глотки
3. гортані
4. носа

20. До ускладнень при попаданні чужорідних тіл в гортань відноситься

1. пневмонія
2. носова кровотеча
3. аносмия
4. запалення середнього вуха

21. Мазок із зіву беруть, щоб виключити

1. дифтерію
2. сифіліс
3. туберкульоз

4. сальмонельоз

22. К запальних захворювань глотки відносяться

1. тонзиліт
2. гострий ларингіт
3. отит
4. бронхіт

23. Інородніе тіла гортані локалізуються в

1. голосової щілини
2. носоглотці
3. ротоглотці
4. бронхах

24. Острый епіглотіт частіше виникає у віці від

1. 7 до 10 років
2. 2 до 5 років
3. 12 до 15 років
4. 15 до 17 років

25. Перечислите відділи глотки:

1. верхній;
2. бічний;
3. середній;
4. нижній;
5. задній.

26. Виберіть із зазначених нозологічних форм банальні ангіни:

1. катаральна;
2. моноцитарна;
3. лакунарная;
4. дифтеритическая;
5. корова.

27. Які із зазначених симптомів характерні для фарингіту?

1. різкий біль в горлі;
2. першіння і дискомфорт в горлі;
3. утруднене ковтання слини;
4. субфебрильна температура;
5. аутофонія.

28. Укажіте, в якому віці розвивається помилковий круп:

1. дитячий;
2. дорослий;
3. літній;

4. підлітковий;
5. юнацький.

29. При катаральному ларингіті виявляється:

1. дисфонія;
2. дихальна недостатність;
3. порушення ковтання;
4. кашель.

30. Виберіть причини набряку гортані:

1. атрофічний ларингіт;
2. алергічний ларингіт;
3. чужорідне тіло;
4. травми.

31. Алергічний риніт це:

1. хронічне алергічне запалення слизової оболонки носа у пацієнтів з сенсibiliзацією до екзогенних неінфекційних алергенів
2. хронічне запальне захворювання на основі аномалії розвитку порожнини носа
3. хронічний інфекційний процес
4. симптом системного захворювання сполучної тканини
5. гострий інфекційний процес

32. Характер дихання при обструкції верхніх дихальних шляхів:

1. експіраторне утруднення дихання
2. інспіраторне утруднення дихання
3. утруднення вдиху і видиху
4. тахіпное
5. нормальне дихання

33. Для епіглотиту характерні наступні клінічні прояви:

1. осиплість голосу аж до афонії, гавкаючий кашель
2. стридор, чутний на відстані, інспіраторна задишка з участю допоміжної мускулатури
3. біль при ковтанні, дисфагія, саливація, виражена інтоксикація, темно-вишнева інфільтрація надгортанника
4. сухий кашель, біль за грудиною
5. вологий кашель

34. Профілактика респіраторних інфекцій НЕ включає в себе:

1. обмеження фізичної активності
2. обмеження контактів з хворими
3. загартовування

4. специфічну вакцинацію
5. неспецифічну імуномодуляцію

35. Хворий скаржиться на печію, відригування, почуття важкості в епігастрії, що з'являються після емоціональної напруги. Чим зумовлена дана клінічна картина?

1. Хронічним гастритом
2. Функціональною диспепсією
3. Виразкою шлунка
4. Виразкою 12-палої кишки
5. ГЕРХ

36. Чоловік 32 років скаржиться на слабкість, серцебиття після їжі. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки звичайного кольору. Пульс – 78 уд/хв., АТ – 120/70 мм рт.ст. Тони серця ритмічні, звучні. Печінка та селезінка не пальпуються. Чим зумовлені дані скарги?

1. Хронічним холециститом
2. Хронічним гастритом
3. Функціональної диспепсією
4. Виразкою шлунка
5. Хронічним панкреатитом

37. Жінка 35 років скаржиться на печію та біль при ковтанні. Яке з наведених досліджень є найбільш інформативним?

1. Колоноскопія
2. рН-метрія
3. Ультразвукове дослідження
4. Рентгеноскопія шлунка
5. Езофагогастродуоденоскопія

38. Хвора 24 років скаржиться на біль в грудній клітині під час сну, який зрідка супроводжується печією. Живіт м'який,

безболісний. Печінка і селезінка не збільшені. Яке з наведених досліджень є найбільш інформативним?

1. ЕКГ
2. рН-метрія
3. Езофагогастродуоденоскопія
4. Рентгеноскопія шлунка
5. Ультразвукове дослідження

39. Хвора 29 років скаржиться на слабкість, відрижку повітрям. Який попередній діагноз найбільш ймовірний?

1. ГЕРХ.
2. Хронічний гастрит типу А.
3. Хронічний гастрит типу В
4. Функціональна диспепсія
5. Виразкова хвороба шлунка.

40. У 20-річного службовця з'явилися болі в епігастрії, які супроводжувались печією. Робота пов'язана з нервовою перенапругою. Який з перелічених методів найбільш інформативний для діагностики:

1. Фракційне дослідження шлункового вмісту
2. Рентгеноскопія шлунково-кишкового тракту
3. Фіброезофагогастродуоденоскопія
4. рН-метрія шлунка
5. Дуоденальне зондування

41. Хворий 35 років скаржиться на болі в епігастрії після їжі, печію та відрижку. При фіброгастродуоденоскопії патології не виявлено. Найбільш вірогідний діагноз?

1. Функціональна диспепсія
2. Хронічний гастрит

3. Виразка шлунка
4. Хронічний гастродуоденіт
5. ГЕРХ

42. Хворий 22 років скаржиться на слабкість, відчуття грудки в горлі, біль в епігастрії, гикавку. Ваш попередній діагноз?

1. ГЕРХ
2. Дивертикул стравоходу
3. Функціональна диспепсія
4. Хронічний езофагіт
5. Рак шлунка

43. Хвора 19 років з підвищеною масою тіла скаржиться на біль в епігастрії та печію вночі. Який метод дослідження найдоцільніший?

1. ЕКГ
2. Фракційне дослідження шлункового соку
3. УЗД
4. Рентгеноскопія шлунка
5. Езофагогастродуоденоскопія

44. Хворий 31 року скаржиться на інтенсивний біль під мечоподібним відростком, який посилюється після емоційної напруги, не проходить після їжі. Про яке захворювання можна думати в першу чергу?

1. ГЕРХ
2. Виразка шлунка
3. Хронічний гастрит типу А
4. Функціональна диспепсія
5. Хронічний гастрит типу В.

45. Хвора 64 роки поступила у гінекологічне відділення з матковою кровотечею і анемією. Після 12-річної відсутності менструації у хворої 7-8 місяців тому появились спочатку серозно-водянисті, а потім у вигляді ” м’ясних помийв” виділення. Який найбільш ймовірний діагноз :

1. Хоріонепітеліома.
2. Міхурових занесок.
3. Рак яєчників.
4. Рак матки.
5. Генітальний ендометріоз.

46. До внутрішніх статевих органів належать :

1. Малі статеві губи.
2. Великі статеві губи.
3. Лобковий горб.
4. Матка.
5. Клітор.

47. Скільки є періодів пологів :

1. 1 період.
2. 2 періоди.
3. 3 періоди .
4. 4 періоди.
5. 5 періодів.

48. Жінка 35 років скаржиться на піннисті виділення з піхви з неприємним запахом, свербіж, печію в ділянці зовнішніх статевих органів. Встановіть попередній діагноз :

1. Трихомоніаз.
2. Бактеріальний вагіноз.
3. Грибковий кольпіт.
4. Гонорея.
5. Хламідіоз.

49. Показами до госпіталізації в обсерваційне відділення є все нижче перераховане, крім :

1. Підвищення температури тіла.
2. Туберкульоз.
3. Вади серця.
4. Гнійничкові висипи на тілі.
5. Мертвий плід.

50. Фіброміома – це :

1. Доброякісна пухлина яєчників.
2. Злоякісна пухлина яєчників.
3. Доброякісна пухлина матки.
4. Злоякісна пухлина матки.
5. Злоякісна пухлина піхви.

51. У жінки при бактероскопічному обстеженні виділень із піхви виявлено гонококи. Де найбільш часта локалізація гонореї нижнього відділу :

1. Гонорейний бартолініт.
2. Гонорейний парапроктит.
3. Гонорейний кольпіт.
4. Гонорейний ендocerвіцит.
5. Гонорейний уретрит.

52. Який гормон відповідає за виношування вагітності :

1. Пролактин.
2. Прогестерон.
3. Естроген.
4. Хоріонічний гонадотропін.
5. Окситоцин.

53. Жінка 23 р. звернулась до лікаря жіночої консультації із скаргами на контактні кровотечі та болючість під час статевого акту. При огляді в дзеркалах виявлено, що шийка матки у вигляді «цвітної капусти», при дотику кровоточить. Назвіть попередній діагноз :

1. Гонорея.
2. Рак шийки матки.
3. Ендометріоз.
4. Ерозія шийки матки.
5. Поліп шийки матки.

54. Кіста яєчника це :

1. Порожнина, виповнена рідким вмістом.
2. Доброякісна пухлина.
3. Епітеліальна доброякісна пухлина.
4. Порожнина, виповнена жировим вмістом.
5. Естрогенпродукуюча пухлина.

Питання винесенні на екзамен

Варіант 1.

1. Дайте визначення поняття „здоров’я“. Яких аспектів життя людини воно торкається?
2. Що таке тромбоз і емболія? Чому вони виникають?
3. Які ознаки ожиріння, характеристика?

Варіант 2.

1. Що таке нозологія як наука?
2. Що таке дистрофія, які види дистрофій розрізняють?
3. Що таке інфекційні захворювання?

Варіант 3.

1. Яка різниця між індивідуальним та суспільним здоров’ям?
2. Якими загальними ознаками характеризуються хвороби органів дихання?
3. Які захворювання шлунково кишкового тракту ви знаєте? Охарактеризувати шляхи зараження, збудників, основні ознаки.

Варіант 4.

1. Як ви розумієте поняття „загальна патологія” ?
2. Чим характеризується напад ядухи при бронхіальній астмі?
3. Які основні ознаки хвороб серцево-судинної системи?

Варіант 5.

1. Дайте визначення поняття „хвороба”? Які фактори сприяють виникненню хвороби?
2. Які ознаки легеневої кровотечі?
3. Чим характеризуються болі при стенокардії і інфаркті міокарда?

Варіант 6.

1. Що таке симптоми і синдроми хвороб? Які бувають симптоми?
2. Що таке гіпертонія? Охарактеризувати захворювання.
3. Які шляхи зараження і ознаки туберкульозу? Які заходи профілактики?

Варіант 7.

1. Що таке „передпатологічний стан”? Які фактори сприяють його виникненню?
2. Які захворювання дихальних шляхів ви знаєте? Охарактеризувати шляхи зараження, збудників, основні ознаки.
3. Що таке стенокардія? Дати характеристику клініки захворювання.

Варіант 8.

1. Для чого педагогам, тренерам і реабілітологам знання основ загальної нозології?
2. Що таке серцева астма?
3. Які шляхи зараження і ознаки СНІДу? Які заходи профілактики ?

Варіант 9.

1. Які хвороби розрізняють за швидкості перебігу?
2. Якими ознаками характеризується гіпертонічна криза?
3. Які загальні ознаки захворювань шлунку?

Варіант 10.

1. Які періоди розрізняють в перебігу хвороби?
2. Що таке інсульт, його ознаки.
3. Перечисліть та охарактеризуйте захворювання органів дихання.

Варіант 11.

1. Які варіанти завершення хвороби можуть спостерігатися?
2. Перечисліть та охарактеризуйте захворювання серцево-судинної системи
3. Перечисліть та охарактеризуйте захворювання системи травлення.

Варіант 12.

1. Що таке етіологія?
2. Які загальні ознаки захворювань кишечника?
3. Перечисліть та охарактеризуйте захворювання сечовидільної системи.

Варіант 13.

1. Які причини хвороб розрізняють?
2. Що таке жовчна колька, її ознаки?
3. Перечисліть та охарактеризуйте основні гінекологічні захворювання.

Варіант 14.

1. Які фізичні фактори виникнення хвороб ви знаєте? Які ураження вони викликають?
2. Дайте характеристику цукровому діабету.
3. Дайте характеристику гострому та хронічному гастриту.

Варіант 15.

1. Які хімічні фактори виникнення хвороб ви знаєте? Які ураження вони викликають?
2. Чим характеризуються гострий та хронічний цистит?
3. Дайте характеристику виразковій хворобі шлунку та 12-тиральної кишки.

Варіант 16.

1. Які біологічні причини хвороб ви знаєте? Які захворювання вони викликають?

2. Чим характеризуються гострий та хронічний ентероколіт?
3. Описати основні клінічні синдроми та їх клінічне значення.

Варіант 17.

1. Що таке аліментарний фактор у виникненні хвороб?
2. Етіологія і патогенез ларингіту.
3. Чим характеризуються шлункова і кишкова кровотеча?

Варіант 18.

1. З якими хворобами пов'язаний аліментарний фактор?
2. Які особливості хвороби органів травлення?
3. Міжнародна статистична класифікація захворювань. Історія, розвиток, цілі, завдання.

Варіант 19.

1. Яку роль відіграють психічні і соціальні фактори у виникненні хвороб?
2. Які основні ознаки захворювань сечовидільної системи?
3. Що таке бронхіальна астма?

Варіант 20.

1. Що таке „хвороби цивілізації“?
2. Охарактеризувати ознаки жовчно-кам'яної хвороби.
3. Характеристика гострої серцево-судинна недостатності.

Варіант 21.

1. Що таке профілактика захворювань? Що розуміють під фактором ризику?
2. Охарактеризувати ознаки порушення обміну речовин.
3. Охарактеризувати гострий риніт

Варіант 22.

1. Охарактеризуйте первинну і вторинну профілактику хвороб.
2. Які порушення сечовиділення і зміни сечі можуть спостерігатися при захворюваннях сечовидільної системи?

3. Що таке ІХС? Характеристика.

Варіант 23.

1. Що таке патогенез, патологічний процес, патологічний стан? Поясніть на прикладі.
2. Чим характеризується напад ниркової кольки?
3. Що таке гіпертонічна хвороба? Охарактеризувати клініку захворювання.

Варіант 24.

1. Які механізми починають функціонувати в організмі при виникненні патологічних процесів?
2. Описати рак легерів, його ознаки.
3. Які порушення ритму серця Вам відомі?

Варіант 25.

1. Причинно-наслідковий зв'язок, місцеве і загальне при хворобі. Поясніть на прикладі.
2. Що таке плеврит, його ознаки.
3. Які вади серця Вам відомі? Охарактеризувати клініку захворювання.

Варіант 26.

1. Форма і функція, загальне (неспецифічне) і специфічне при хворобі. Поясніть на прикладі.
2. Що таке цукровий діабет? Які його причини і ознаки?
3. Назвати та охарактеризувати хвороби які передаються статевим шляхом.

Варіант 27.

1. Адаптація й компенсація при хворобі, їх роль у підтриманні здоров'я та виникненні хвороби.
2. Що таке гіперглікемічна кома, характеристика.
3. Що таке МКХ-10? Список класів. Коди. Перелік нозологічних форм захворювань по реабілітаційним програмам.

Варіант 28.

1. Що таке артеріальна і венозна гіперемія, стаз? Які їх причини?
2. Що таке гіпоглікемічна кома, характеристика.
3. Що таке пневмонія? Характеристика.

Варіант 29.

1. Що таке ішемія? Внаслідок чого вони виникають?
2. Що таке ДЦП? Характеристика та основні ознаки.
3. Основні ознаки сечо-кам'яної хвороби.

Варіант 30.

1. Що таке інфаркт? Внаслідок чого вони виникають?
2. Які ознаки хвороби щитоподібної залози?
3. Що таке жовтуха? Дати характеристику клініці захворювання.

Індивідуальні завдання

- 1) Етика і деонтологія в медицині.
- 2) Спількування медичного працівника з пацієнтом.
- 3) Спостереження і догляд за пацієнтами похилого і старечого віку.
- 4) Підготовка хворих до різних видів оперативних втручань.
- 5) Організація надання долікарської допомоги
- 6) Які розділи включає в себе нозологія? Розкажіть про них.
- 7) Які умови виникнення хвороби ?
- 8) Вчення про патогенез у загальній патології.
- 9) Поняття про реактивність організму, імунітет.
- 10) Опишіть причини і механізми розвитку хвороби.

ЛІТЕРАТУРА ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ ТА ВИКОНАННЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ

1. Анатомія та фізіологія з патологією / За ред. Я.І. Федонюка, Л.С. Білика, Н.Х. Микули. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2001. - 680 с.
2. В.Н. Чернов. Уход за хирургическими больными. М., 2004.
3. В.Е. Красніков. Патолофізіологія: Питання загальної нозології. - Медицина ДВ, 2003.
4. Дубровский В.И. Спортивная медицина: Учеб. для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., доп. - М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2002. - 512 с.
5. Лупальцов В.И с соавт. Элементы общего ухода за больными в хирургическом стационаре. Харьков, 1999.
6. Мелега К.П., Кручаниця М.І. Основи медичних знань: Навч. посібник для студентів вищих навч. закладів фіз. виховання і спорту. - Ужгород: Вид-во УжНУ, 2006. - 128 с.
7. Мелега К.П. Невідкладна допомога при травмах і захворюваннях у спортсменів: Навч.-метод. посібник. - Ужгород: Вид-во: УжНУ, 2005. - 50 с.
8. Маев И.В. Особенности питания больных с заболеваниями желудка. Медицинская помощь, 2004, № 5.
9. Мойсак О.Д. Основи медичних знань і охорони здоров'я: Навчальний посібник. - 3-є вид., виправлене та доповнене. - К.: Арістей, 2005. - 588 с.
10. Основи медичних знань та долікарської допомоги: підручник для студентів вищих навчальних закладів III-IV рівнів акредитації / Я.І. Федонюк, В.С. Грушко, О.М. Довгань та ін.; за ред. Я.І. Федонюка, В.С. Грушка. — Тернопіль: Навчальна книга — Богдан, 2012. — 728 с.
11. Общий уход за больными в терапевтической клинике. Методические рекомендации. Сост. А. А. Сапожникова и др. Чебоксары, 2003.

12. Основы общего ухода за больными в терапевтической клинике. Учеб.-метод. пособие. Сост. В. В. Костина, Н. В. Меньков. Нижний Новгород, 1998.
13. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов / 1-8 тома / Мед.Лит-Ра, 2003-2015. — 560с.
14. Практикум з валеології. Основи долікарської допомоги. Навчально-методичний посібник для студентів вищих навчальних закладів, вчителів та учнів загальноосвітніх шкіл / Укладачі Цимбал Н.М., Берегова О.Д. – Тернопіль: Навчальна книга – Богдан, 2002. – 112 с.
15. П.Ф. Литвицький «Патофізіологія. Підручник для вузів».ГСОТАР-МЕД, 2003.
16. Смолянський Б.Л., Лифляндський В.Г. Болєзни почек - вибор диєти. Спб., 2005.
17. Шкурєнко. Д.А. Общєє и мєдицинсьєє психологієє. Ростов-на-Донєє, «Фєникс», 2002г., 352 стр.
18. <http://surgery-manual.narod.ru/ethics.htm> «Хирургическая этика и деонтология»
19. <http://screens.fatal.ru/etika> «Врачебная этика и медицинская деонтология»
20. <http://www.saminfo.ru> «Некоторые проблемы медицинской биоэтики» Тельнова К.И., доцент СамГМУ

РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ СТУДЕНТИ

Вид модульного і підсумкового контролю та їх рейтингова оцінка (РО)

1. **РО** конспектів матеріалів лекцій та практичних занять – 16 балів;
2. **РО** підготовки до практичних занять та опанування практичними навичками 50 балів:
 - виконання домашніх завдань – 15 балів;
 - виконання матеріалу на практичних заняттях – 15 балів;
 - участь у анімаційних заходах групи або команди – 20 балів
3. **РО** підсумкової контрольної роботи – 14 балів
РО індивідуальне завдання 20 балів
I півмодуль **разом 100 балів**
4. **РО** підготовки до практичних занять та опанування практичними навичками 70 балів у II півсеместрі;
 виконання домашніх завдань – 20 балів;
 - виконання матеріалу на практичних заняттях – 20 балів;
 - участь у анімаційних заходах групи або команди – 30 балів
5. **РО** Індивідуальне завдання 15 балів
РО підсумкової контрольної роботи 15 балів
II півмодуль **разом 100 балів**

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, , практики	для заліку
90 – 100	A	відмінно	зараховано
82-89	B	добре	
74-81	C		
64-73	D	задовільно	
60-63	E		
35-59	FX	незадовільно з можливістю повторного складання	не зараховано з можливістю повторного складання
0-34	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни