

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ВГУ»)

## УТВЕРЖДАЮ

## Заведующий кафедрой медицинской биохимии и микробиологии

h

Попова Т.Н.  
02.07.2020г

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

## Б1.Б.43 Патохимия и диагностика

- 1. Шифр и наименование специальности:** 30.05.01 Медицинская биохимия
  - 2. Специализация:** Медицинская биохимия
  - 3. Квалификация (степень) выпускника:** врач-биохимик
  - 4. Форма обучения:** очная
  - 5. Кафедра, отвечающая за реализацию дисциплины:** медицинской биохимии и микробиологии
  - 6. Составитель программы:** Рахманова Татьяна Ивановна, канд. биол. наук, доцент  
Веревкин Алексей Николаевич, канд. биол. наук, старший преподаватель
  - 7. Рекомендована:** научно-методическим советом медико-биологического факультета, протокол от 23.06.2020, № 5
  - 8. Учебный год:** 2023/2024
  - Семестр(-ы):** 7,8

## **9. Цели и задачи учебной дисциплины**

Цель дисциплины – сформировать знания о молекулярных механизмах физиологических функций организма человека и их нарушений при патологических состояниях, об основных закономерностях протекания метаболических процессов, определяющих состояние здоровья и адаптации человека к изменениям условий внешней и внутренней среды; обосновать биохимические механизмы предупреждения и лечения заболеваний, и биохимические методы диагностики заболеваний и контроля эффективности лечения.

Задачи:

1. Формирование у студентов понимания патохимических основ возникновения патологических процессов и биохимических основ профилактики ряда заболеваний.
2. Формирование умения анализировать и прогнозировать изменения биохимические параметров биологических жидкостей и тканей для оценки состояния обменных процессов в процессе адаптации к действию негативных факторов окружающей среды и срыва адаптационного процесса.
3. Формирование умения овладения современными методами биохимических исследований оценки состояния организма при патологических процессах.
4. Выработка умения находить и понимать новую информацию по клинической биохимии, применять эту информацию для решения научно-исследовательских и медицинских проблем.

**10. Место учебной дисциплины в структуре ООП:** Учебная дисциплина «Патохимия и диагностика» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (специалист).

Изучение данной дисциплины базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных при освоении следующих дисциплин: общая биохимия, физико-химические методы анализа в медицине, общая биофизика, анатомия человека, общая патология и патологическая анатомия, физиология, учебная клиническая практика.

Основные положения дисциплины должны быть использованы в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: клиническая лабораторная диагностика, молекулярная биомедицина.

**11. Планируемые результаты обучения по дисциплине/модулю (знания, умения, навыки), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями) и индикаторами их достижения:**

Код	Название компетенции	Код(ы)	Индикатор(ы)	Планируемые результаты обучения
ПК-5	Способен к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению биохимических и физиологических процессов и явлений, происходящих в клетке человека	ПК-5.1	Понимает сущность биохимических процессов, происходящих в клетке человека	Знать: патохимические процессы, протекающие в живом организме при развитии различных заболеваний; принципы и значение современных методов диагностики заболеваний  Уметь: анализировать состояние организма человека в целом, используя знания о биохимических процессах, лежащих в основе их деятельности; прогнозировать возможности развития патологии, используя знания о биохимических механизмах их развития; интерпретировать результаты биохимических анализов биологических жидкостей  Владеть: современными методами

			лабораторных исследований оценки состояния организма при патологических процессах
	ПК-5.3	Организует и проводит мероприятия по изучению биохимических процессов, происходящих в клетке человека	<p>Знать: основы организации и проведения прикладных и поисковых научных исследований по изучению внутриклеточных биохимических процессов</p> <p>Уметь: применять знания о планировании, реализации исследований и оформления отчетности при проведении исследований в области медицины и биологии</p> <p>Владеть: навыками организации и проведения мероприятий по изучению биохимических процессов, происходящих в клетке человека</p>

## 12. Объем дисциплины в зачетных единицах/час — 7/252

**Форма промежуточной аттестации — зачет, экзамен**

## 13. Трудоемкость по видам учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		
	Всего	По семестрам	
		7 семестр	8 семестра
Аудиторные занятия	156	84	72
в том числе:			---
лекции	66	34	32
практические			
лабораторные	66	34	32
групповые консультации	24	16	8
Самостоятельная работа	60	24	36
Форма промежуточной аттестации			36
Экзамен, КР			
Итого:	252	108	144

### 13.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Реализация раздела дисциплины с помощью онлайн-курса, ЭУК*
<b>7 семестр</b>			
<b>1. Лекции</b>			
1.1	Введение в патобиохимию. Биоэнергетика в норме и при патологии.	Патобиохимия как медицинская дисциплина: задачи, особенности методологии, принципы проведения исследований. Периоды развития человека и характерные виды патологий. Классификация патологических процессов. Биоэнергетика в норме и при патологии.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.2	Биохимические основы лабораторной диагностики	Биохимические основы патологических состояний. Биохимические исследования в клинике. Порядок проведения биохимических исследований. Взятие материала. Трактовка результатов. Способы выражения биохимических результатов. Вариабельность результатов исследований. Биохимические исследования, проводимые вне лабораторий.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.3.	Биохимия и патохимия обмена углеводов.	Строение, биосинтез и катаболизм углеводов. Химическая структура основных классов углеводов. Переваривание и всасывание углеводов в желудочно-кишечном тракте. Обмен моносахаридов и его нарушение. Обмен глюкозы, талиттозы, фруктозы. Регуляция обмена глюкозы. Гипо- и гиперглемия, глюкозурия, галактозурия, фруктозурия. Сахарный диабет. Обмен олигосахаридов. Нарушение пререваривания лактозы и других дисахаридов, непереносимость сахарозы. Обмен гомополисахаридов (гликанов) и его нарушения. Обмен гликогена. Гликогеновая болезнь. Типы гликогенозов. Механизм развития. Лабораторная диагностика гликогенозов. Обмен гетерополисахаридов и его нарушение. Обмен мукополисахаридов. Лабораторная диагностика коллагенозов. Клинико-диагностическое значение определения глюкозы в крови и моче. Гипергликемии глюкозурии в непанкреатического происхождения (алиментарные, нервные, печеночные, гормональные). Гипогликемии. Глюкозурии почечные (первичные, вторичные).	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.4	Биохимия и патохимия липидов плазмы крови.	Строение, свойства и функции жирных кислот, триацилглицеринов, фосфолипидов, холестерина, гликолипидов. Усвоение липидов в пищеварительной системе. Механизм эмульгирования, переваривания, всасывания. Нарушение усвоения липидов в пищеварительном тракте. Регуляция обмена липидов. Липопротеиды, их функция в организме. Физико-химическая характеристика липопротеидов. Апопротеины. Классификация липопротеидов. Типы гиперлипопротеидемий. Дифференциальная диагностика гиперлипопротеинемий по классификации ВОЗ. Клиническое значение типирования гиперлипопротеидемий и других дислипопротеидемий. Характер изменений липопротеидов при некоторых заболеваниях.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>

		Первичные и вторичные гиперлипопротеидемии. Клинико-диагностическое значение определения в крови: холестерина и его фракций, триацилглицеридов, свободных жирных кислот, фосфолипидов, общих липидов, липополитических ферментов. Липиды биологических мембран. Роль липидов в структурной организации мембран. Нарушение липидного компонента мембран.	
1.5	Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов.	Метаболизм липидов в жировой ткани. Особенности обменных процессов в жировой ткани. Регуляция процессов липогенеза и липолиза. Биохимико-морфологические основы ожирения. Нарушение обмена липидов при заболеваниях печени: холестатические и воспалительные заболевания печени, цирроз печени, жировой гепатоз, алкогольное повреждение печени. Липиды и атеросклероз. Роль отдельных липидов в атерогенезе. Нарушение липидного обмена как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Значение рецепторов липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) в патогенезе гиперхолестеринемий. Наследственные нарушения липидного обмена. Липидозы. Недостаточность липополитических ферментов. Недостаточность лецитин-холестеринацетилтрансферазы Кетонемии и кетонурии.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.6	Патохимия белкового и азотистого обмена. Азотистый баланс при различных патологических состояниях.	Азотистый баланс в норме и при патологии. Конечные продукты азотистого обмена: соли аммония и мочевина. Роль глутамина в обезвреживании и транспорте аммиака. Образование, причины токсичности и обезвреживание аммиака. Синтез мочевины. Гипераммониемия. Нарушение синтеза и выведения мочевины. Клиническое значение определения мочевины в крови и моче. Клинико-диагностическое значение определения компонентов фракций остаточного азота и других азотсодержащих продуктов в крови и моче. Нарушение метаболизма отдельных аминокислот. Механизмы блокирования цепи реакций в процессе метаболизма аминокислот. Накопление и выделение промежуточных метаболитов. Аномалия обмена отдельных аминокислот.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.7	Патохимия переваривания белков в желудочно-кишечном тракте	Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте в норме и при заболеваниях. Состав желудочного сока. Виды кислотности. Ферменты желудка и тонкого кишечника, участвующие в переваривании белков. Всасывание аминокислот. Превращение аминокислот бактериями кишечника. Обезвреживание токсических веществ, образующихся из аминокислот в печени. Образование индикана. Диагностическое значение определения индикана в моче. Протеиназы поджелудочной железы и панкреатиты. Применение ингибиторов протеаз для лечения панкреатитов. Диагностическое значение биохимического анализа желудочного и дуоденального сока. Азотистый баланс у детей. Особенности переваривания и всасывания белков у детей.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
<b>8 семестр</b>			
<b>1. Лекции</b>			
1.8	Биохимия и патохимия	Белки плазмы крови. Общая характеристика	<a href="https://edu.vsu.ru">https://edu.vsu.ru</a>

	белков плазмы крови.	основных белков плазмы крови (альбуминов, альфа-1, альфа-2-глобулинов, бета-глобулинов, гамма-глобулинов, глюкопротеидов, липопротеидов, металлов опротеидов). Брожденные дефекты. Гипопротеинемии. Гиперпротеинемии. Диспротеинемии. Паропротеинемии. Клиническое значение диспротеинемий при различных заболеваниях.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">u/course/view.php?id=4742</a>
1.9	Биохимия и патохимия обмена порфиринов и желчных пигментов. Синтез и распад гема. Желтухи.	Биологическая роль, структура и функция порфиринов. Классификация порфиринов. Синтез порфиринов. Образование гема. Физико-химические свойства порфиринов. Состав порфиринов в биологических жидкостях. Нарушение обмена порфириров. Порфирии. Лабораторная диагностика эритропоэтических порфирий. Лабораторная диагностика печеночных порфирий. Порфириурии и их лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика порфирий и порфириурий. Образование, транспорт и выделение желчных пигментов. Клинико-диагностическое значение определения билирубина, его фракций и продуктов обмена. Дифференциальная диагностика желтух.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.10	Биохимия и патохимия водно-электролитного обмена.	Распределение и обмен воды в организме. Потребность, распределение и обмен электролитов в клетке и внеклеточном пространстве. Понятие об осмотическом давлении в тканях. Осмолярность плазмы и мочи. Механизм сохранения пространства водных объемов в клетке и в неклеточном пространстве. Роль почек в сохранении постоянства гомеостаза. Участие альдостерона, антидиуретического и натрий-уретического гормонов в регуляции водно-электролитного обмена. Изменение показателей, оценивающих водно-электролитный обмен при его нарушениях. Изо-, гипо- и гипергидратации. Дегидратация (виды, механизм развития). Динамика лабораторных показателей при различных формах гипергидратаций и дегидратаций. Клинико-диагностическое значение определения водных пространств при сердечно-сосудистых заболеваниях, болезнях почек, печени, желудочно-кишечного тракта, эндокринной, мышечной систем.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.11	Биохимия и патохимия водно-электролитного обмена.	Минеральный обмен. Поступление минеральных веществ в организм. Роль металлов в составе ферментных комплексов. Роль минеральных веществ в жизнедеятельности организма в норме и при патологии. Распределение в организме, регуляция и клинико-диагностическое значение минеральных веществ: натрия и калия, кальция и магния, железа, фосфора, хлора, меди, молибдена, кобальта, цинка и др.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.12	Кислотно-основное состояние в норме и при патологии.	Кислотно-основное состояние (КОС) в норме и при патологии. Общее понятие о КОС. Характеристика кислот и оснований. Образование кислот и оснований в процессе обмена веществ и выведение их из организма. Нормальная реакция жидкостей организма. Концентрация ионов водорода. Водородный показатель. Буферные системы крови и механизм их действия. Регуляции pH крови. Бикарбонатная буферная система. Уравнение Гендерсона-Гассельбаха.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>

		Фосфатная буферная система крови. Гемоглобиновая буферная система крови. Гемоглобин и его роль в транспорте кислорода и углекислого газа. Роль гемоглобина в обеспечении постоянства реакции среды в плазме, зритроцитах и внеклеточной. Белковая буферная система крови. Клеточные буферные системы. Натрий-водородная система клеток, связь с активностью натрий-калиевого насоса.	
1.13	Кислотно-основное состояние в норме и при патологии.	Физиологические системы регуляции КОС. Легочная система. Гипо- и гипервентиляция. Механизм компенсации алкалемии и ацидемии. Почечная система регуляции, почки и их роль в сохранении постоянства концентрации ионов водорода и бикарбоната. Почечная компенсация алкалоза и ацидоза. Нарушения КОС. Формы нарушения (ацидозы, алкалозы). Виды нарушений (респираторные, метаболические). Механизм их развития. Патогенез. Динамика лабораторных показателей. Клинико-диагностическое значение исследования КОС.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.14	Молекулярные механизмы воспаления	Общая схема развития воспаления Классификация повреждающих факторов. Клетки воспаления. Медиаторы воспаления. Биохимические изменения при воспалении.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.15	Молекулярные механизмы воспаления	Белки острой фазы воспаления: гаптоглобин, альфа-2-м макроглобулин, тироксин-связывающий белок, лизоцим, бета-2-макроглобулинаидр.) Регуляция и контроль синтеза белков острой фазы. Диагностическое значение определения содержания белков острой фазы при некоторых патологических состояниях (инфаркт миокарда, коллагенозы, бактериальная инфекция у детей первого года жизни, вирусный гепатит).	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>
1.16	Альтернативные биологические жидкости: биохимия ротовой жидкости, биохимия слезной жидкости в норме и патологии	Биологическая роль и физико-химические параметры ротовой жидкости. Слюна как структурированная система. Роль слюны в поддержании постоянства состава зуба. Белки ротовой жидкости. Содержание, функции. Ферменты (гидролитические, протеиназы и ингибиторы протеиназ, оксидоредуктазы). Прооксидантные и антиоксидантные системы ротовой жидкости. Защитная роль слюны. Биологически активные вещества ротовой жидкости, источники, представители, роль. Минеральные вещества ротовой жидкости: макро- и микроэлементы. Диагностическая и прогностическая ценность исследования слюны как альтернативной жидкости Состав слезной жидкости в норме и патологии. Органические и минеральные компоненты. Белки, ферменты слезы. Клинико-диагностическое значение анализа слезы как альтернативной биосреды. Обоснование целесообразности и информативности исследования слезы - способа неинвазивной диагностики.	<a href="https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742">https://edu.vsu.ru/course/view.php?id=4742</a>

## 2. Практические занятия

2.1	Клиническая биохимия углеводного обмена	Определение уровня глюкозы в сыворотке крови ортотолуидиновым методом
		Определение уровня глюкозы в сыворотке крови глюкозооксидазным методом
		Определение содержания фруктозы в сыворотке крови с

		использованием резорцина по методу Селиванова
2.2	Биохимия и патохимия липидов плазмы крови.	Количественное определение энзиматическим методом концентрации общего холестерина в сыворотке крови человека Прямой ферментативный колориметрический тест для определения фосфолипидов в сыворотке и плазме. Количественное определение содержания триглицеридов в сыворотке и плазме крови человека энзиматическим колориметрическим методом.
2.3	Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов.	Количественное определение концентрации холестерина липопротеинов низкой плотности в сыворотке и плазме крови человека. Фенотипирование ГЛП методом ЭФ
2.4	Патохимия белкового и азотистого обмена. Азотистый баланс при различных патологических состояниях.	Количественное определение содержания мочевины в сыворотке или плазме крови человека и моче колориметрическим методом на основе реакции с диацетилмонооксимом. Определение концентрации фенилаланина в крови методом флюорометрии. Количественное определение концентрации аммиака в плазме крови человека косвенным методом (посредством добавления щелочили с помощью катионита, а затем определяют его содержание путем колориметрии с помощью реактива Несслера или реакции Бертло), а также прямым методом, например, энзиматическим.
2.5	Клиническая биохимия переваривания белков в желудочно-кишечном тракте.	Определение индикана мочи (Проба Яффе, проба Обермейера). Определение белка в моче (биуретовый метод)
2.6	Биохимия и патохимия белков плазмы крови.	Определение общего белка крови. Определение отдельных белков крови (трансферрина, церулоплазмина, гаптоглобина).
2.7	Биохимия и патохимия обмена порфиринов и желчных пигментов. Синтез и распад гема. Желтухи.	Исследование мочи на присутствие в ней избытка порфобилиногена - качественный скрининговый тест с реагентом Эрлиха и количественный тест определения порфиринов в свежесобранным образце мочи (или суточной моче) Определение билирубина в моче (проба Фуже, пробы Розина, проба Готфрида) Определение билирубина в сыворотке крови по диазореакции (метод Ендрассика-Клэггорна-Грофа).
2.8	Клиническая биохимия водно-электролитного обмена.	Определение калия, натрия и хлоридов в моче. Количественное определение содержания железа в сыворотке или плазме крови человека колориметрическим методом без депротеинизации.
2.9	Минеральный обмен в норме и при патологии	Количественное определение содержания кальция в сыворотке или плазме крови человека колориметрическим методом. Количественное определение содержания магния в сыворотке крови и моче человека колориметрическим методом.
2.10	Альтернативные биологические жидкости: биохимия ротовой жидкости, биохимия слезной жидкости в норме и патологии	Определение уровня кортизола в слюне. Определение вязкости смешанной слюны
<b>3. Семинарские занятия</b>		
3.1	Семинарское занятие №1	Введение в клиническую биохимию. Клиническая биохимия углеводного обмена. Биохимия и патохимия липидов плазмы крови. Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов.
3.2	Семинарское занятие №2	Патохимия белкового и азотистого обмена. Азотистый баланс при различных патологических состояниях. Клиническая биохимия переваривания белков в желудочно-кишечном тракте. Биохимия и патохимия белков плазмы крови. Биохимия и патохимия обмена порфиринов и желчных пигментов. Синтез и распад гема. Желтухи
3.3	Семинарское занятие №3	Биохимия и патохимия водно-электролитного обмена и минерального обмена.
3.4	Семинарское занятие №4	Кислотно-щелочное равновесие: норма и отклонения.

		Альтернативные биологические жидкости: биохимия ротовой жидкости, биохимия слезной жидкости в норме и патологии
--	--	---

### 13.2. Темы (разделы) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды занятий (часов)				
		Лекции	Лабораторные	Групповые консультации	Самостоятельная работа	Всего
1	Введение в патобиохимию. Биоэнергетика в норме и при патологии.	4		2	7	13
2	Биохимические основы лабораторной диагностики	4		2	7	13
3	Биохимия и патохимия обмена углеводов.	4	6	2	4	16
4	Биохимия и патохимия липидов плазмы крови.	4	8	2	4	18
5	Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов.	6	8	2	4	20
6	Патохимия белкового и азотистого обмена. Азотистый баланс при различных патологических состояниях.	6	6	2	4	18
7	Патохимия переваривания белков в желудочно-кишечном тракте	4	8	2	4	18
8	Биохимия и патохимия белков плазмы крови.	4	8	2	4	18
9	Биохимия и патохимия обмена порфиринов и желчных пигментов. Синтез и распад гема. Желтухи.	6	8	2	4	20
10	Биохимия и патохимия водно-электролитного обмена.	6	8	2	4	20
11	Кислотно-основное состояние в норме и при патологии.	6	6	2	4	18
12	Молекулярные механизмы воспаления	4		1	5	10
13	Альтернативные биологические жидкости: биохимия ротовой жидкости, биохимия слезной жидкости в норме и патологии	2		1	5	8
Итого:		66	66	24	60	216

### 14. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В соответствии с требованиями ФГОС ВО реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, к электронному УМК на платформе "Электронного университета". Обучение складывается

из лекционных и лабораторные занятия, самостоятельной работы. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, ответами на тестовые, творческие задания. Помимо индивидуальных оценок, должны использоваться оппонирование студентами рефератов друг друга. В конце изучения курса проводится контроль знаний в виде экзамена.

Текущая аттестация обеспечивает проверку освоения учебного материала, приобретения знаний, умений и навыков в ходе работы студентов, формирования профессиональных компетенций.

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом их индивидуальных психофизических особенностей и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

## 15. Перечень основной и дополнительной литературы, ресурсов интернет, необходимых для освоения дисциплины

а) основная литература:

№ п/п	Источник
1	Северин Е.С., Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. [сайт]. — URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437629.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437629.html</a>
2	Лелевич, С.В. Клиническая биохимия : учебное пособие / С.В. Лелевич. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2018. – 304 с. – ISBN 978-5-8114-3354-4. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. – URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/106723">https://e.lanbook.com/book/106723</a>

б) дополнительная литература:

№ п/п	Источник
3	Патобиохимия: учебное пособие для вузов / Воронеж.гос. ун-т; сост. : Т.И. Рахманова [и др].– Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2016. – 176 с
4	Кожин А.А. Основы патологии : учебное пособие / А.А. Кожин. - Ростов : Издательство Южного федерального университета, 2008. - 256 с. - ISBN 978-5-9275-0425-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=240996">http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=240996</a> .
5	Канюков В.Н. Белки. Липиды : учебное пособие / В.Н. Канюков, А.Д. Стрекаловская, Т.А. Санеева. - Оренбург : Оренбургский государственный университет, 2012. - 122 с. - [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=258826">http://biblioclub.ru/index.php?page=book&amp;id=258826</a>

в) информационные электронно-образовательные ресурсы (официальные ресурсы интернет)\*:

№ п/п	Ресурс
6	Электронная библиотека ВГУ. - URL: <a href="http://www.lib.vsu.ru">http://www.lib.vsu.ru</a>
7	Полнотекстовая база «Университетская библиотека» - образовательный ресурс. - <a href="http://www.biblioclub.ru">http://www.biblioclub.ru</a> (Контракт № 3010-06/05-20 от 28.12.2020)
8	Полнотекстовая база «Консультант студента» - образовательный ресурс. - <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> (Контракт № 3010-06/06-20 от 28.12.2020)
9	ЭБС «Издательство Лань» (Контракт №3010-06/04-21 от 10.03.2021)
10	Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ» (Договор ДС-208 от 01.02.2021)

## 16. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы

№ п/п	Источник
1	Патобиохимия: учебное пособие для вузов / Воронеж.гос. ун-т; сост. : Т.И. Рахманова [и др].– Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2016. – 176 с
2	Методы физико-химической и молекулярной биологии : уч. пособие / О.А.Сафонова, Л.В.Матасова, А.В.Семенихина, Т.И.Рахманова, К.К.Шульгин, А.А.Агарков, Т.Н.Попова // Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2014. - 258 с. <a href="http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m13-236.pdf">http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m13-236.pdf</a>
3	Клиническая биохимия. Учебное пособие для Вузов /под ред. В.А. Ткачука. - ИД «ГЕОТАР-МЕД». - Москва, 2012. – 360 с.
4	Патобиохимия. Учебное пособие для Вузов /под ред. Е.А. Строева. - М.: ГОУ ВУНМЦ, 2014. - 234 с.

5	Ашмарин И.П. Элементы патологической физиологии и биохимии. - М. - :Изд - во МГУ.- 2012. - 183с.
6	Клиническая биохимия : учебное пособие для вузов / Воронеж.гос. ун-т; сост. : Т.И. Рахманова [и др.].— Воронеж : ИПЦ ВГУ, 2007 .— 65 с.— ( <a href="http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m07-148.pdf">http://www.lib.vsu.ru/elib/texts/method/vsu/m07-148.pdf</a> ).

**17. Образовательные технологии, используемые при реализации учебной дисциплины, включая дистанционные образовательные технологии (ДОТ, электронное обучение (ЭО), смешанное обучение):**

Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые при реализации дисциплины:

- информационно-коммуникационные технологии консультации преподавателя через тематические форумы и вебинары с использованием электронной среды и ДОТ (электронный УМК на платформе "Электронного университета");
- информационные технологии (доступ в Интернет);
- развивающие проблемно-ориентированные технологии;
- личностно-ориентированные технологии (создание индивидуальных образовательной среды и условий с учетом личностных научных интересов и профессиональных предпочтений);
- рефлексивные технологии, позволяющие студенту осуществлять самоанализ полученных результатов.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы Электронная библиотека «Консультант студента»

<http://www.biology.arizona.edu/biochemistry/biochemistry.html>

Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа:

Microsoft Office Professional 2003 Win32 Russian, бессрочная лицензия Academic Open, дог. 0005003907-24374 от 23.10.2006.

Офисная система LibreOffice 4.4.4 (Свободно распространяемое программное обеспечение)

Microsoft Windows Professional 8.1 Russian Upgrade Academic Open License No Level. Бессрочная лицензия Academic OLP, дог. 3010-07/73-14 от 29.05.2014.

Microsoft Office 2013 Russian Academic Open License No Level. Бессрочная лицензия AcademicOLP, дог. 3010-07/73-14 от 29.05.2014

## **18. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

Учебная аудитория: специализированная мебель, набор лабораторной посуды и штативов, вытяжной шкаф, холодильник-морозильник Stinol, термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ

Учебная аудитория: специализированная мебель, дозаторы, лабораторная посуда, проектор Epson EMP-X52, ноутбук Samsung NP-RV410 S01R, центрифуга для пробирок типа «Эппendorф» MiniSpin, спектрофотометр СФ-56А, спектрофотометр СФ-26, биохемилюминометр БХЛ-06М, торсионные весы Techniprot T1, T3, T4, ротамикс Elmi RM1

WinPro 8 RUS Upgrd OLP NL Acdmc, Office Standard 2019 Single OLV NL Each Academic Edition Additional Product, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition, Веб-браузер Google Chrome

## **19. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестаций**

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенция(и)	Индикатор(ы) достижения компетенции	Оценочные средства
1	Введение в патобиохимию.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
2	Биохимические основы лабораторной диагностики	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
3	Биохимия и патохимия обмена углеводов.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
4	Биохимия и патохимия липидов плазмы крови.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
5	Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
6	Патохимия белкового и азотистого обмена. Азотистый баланс при различных патологических состояниях.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
7	Патохимия переваривания белков в желудочно-кишечном тракте	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
8	Биохимия и патохимия белков плазмы крови.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
9	Биохимия и патохимия обмена порфиринов и желчных пигментов. Синтез и распад гема. Желтухи.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
10	Биохимия и патохимия водно-электролитного обмена.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
11	Кислотно-основное состояние в норме и при патологии.	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи.

				Практическое задание.
12	Молекулярные механизмы воспаления	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
13	Альтернативные биологические жидкости: биохимия ротовой жидкости, биохимия слезной жидкости в норме и патологии	ПК-5	ПК-5.1, ПК-5.3	Вопросы к разделу Тесты. Ситуационные задачи. Практическое задание.
Промежуточная аттестация форма контроля -зачет				Перечень вопросов Практическое задание
Промежуточная аттестация форма контроля – <u>экзамен</u>				Перечень вопросов Ситуационные задачи

## 20. Типовые оценочные средства и методические материалы, определяющие процедуры оценивания

### 20.1. Текущий контроль успеваемости

Контроль успеваемости по дисциплине осуществляется с помощью следующих оценочных средств: устный опрос по вопросам и/или тестирование, оформление и защита лабораторных работ, решение ситуационных задач.

#### Примеры практических заданий

Тема занятия: Определение шестиуглеродных моносахаридов.

Цель работы: овладеть методами количественной оценки содержания глюкозы и фруктозы в сыворотке крови.

#### Задание I Определить уровень глюкозы в сыворотке крови ортотолуидиновым методом

1. В пробирке смешивают 0,9мл 3% ТХУ и 0,1мл сыворотки крови.
2. Смесь встряхивают и центрифугируют при 8000г в течение 5мин.
3. Отбирают 0,5мл супернатанта и к нему добавляют 4,5мл о-толуидинового реактива.
4. Пробирку со смесью помещают в кипящую водяную баню. Через 8 мин инкубации содержимое пробирки охлаждают.
5. Оптическую плотность раствора регистрируют на спектрофотометре СФ-56 при 590 нм против холостой пробы (дистиллированная вода).
6. Концентрацию глюкозы (в моль/л) в сыворотке крови определяют по ка-либровочному графику.

Построение калибровочного графика осуществляется посредством введения в данную методику вместо сыворотки крови - 0,1мл стандартных растворов глюкозы с концентрациями 5,55 ммоль/л и 16,67 ммоль/л.

#### Задание II Определить уровень глюкозы в сыворотке крови глюкозооксидазным методом

1. В соответствии с табл. 1 готовят опытную и холостую пробы. Для этого к 0,05 мл сыворотки крови или воды, соответственно, добавляют 0,5 мл 3% раствора ТХУ.

Таблица 1

Реактивы	Опытная пробы (мл)	Холостая пробы (мл)
Сыворотка крови		0,05
Дистиллированная вода		0,05
ТХУ (3% раствор)	0,5	0,5

2. Смесь встряхивают и центрифугируют при 8000 г в течение 5мин.

3. Далее с пробами работают в соответствии с табл. 2. К 0,2 мл супернатанта добавляют 2 мл рабочего реагента.

Таблица 2

Реагенты	Опытная пробы (мл)	Холостая пробы (мл)
Надосадочная жидкость	0,2	0,2

Рабочий реагент	2,0	2,0
-----------------	-----	-----

Примечание: Содержание глюкозы в сыворотке крови здоровых людей составляет 3,5 - 6,1 ммоль/л.

**Критерии оценки:**

Критериями оценивания компетенций (результатов) являются:

- подготовка к занятию (оформление занятия в рабочей тетради в соответствии с методическими рекомендациями);
- ответы на устные вопросы по теме занятия и содержанию лабораторной работы;
- активность и самостоятельность при выполнении задания;
- оформления результатов в соответствии с методическими рекомендациями;
- умение анализировать, обсуждать полученные результаты и самостоятельно формулировать выводы.

Работа считается выполненной и зачтенной, если студент в конце занятия представил отчет в соответствии с данными методическими рекомендациями.

**Тестовые задания**

**Тестовые задания к разделам «Биохимия и патохимия липидов плазмы крови» и разделу «Пути обмена липидов. Нарушения обмена липидов» дисциплины.**

**Укажите два правильных ответа:**

**1. Развитию атеросклероза способствует:**

- а) снижение активности липопротеинлипазы
- б) дефицит рецепторов к липопротеидам низкой плотности (ЛПНП)
- в) избыток рецепторов к липопротеидам низкой плотности (ЛПНП)
- г) увеличение содержания гепарина в крови

**Укажите три правильных ответа:**

**2. Увеличение каких липидов в крови играет атерогенную роль?**

- а) холестерина
- б) липопротеидов высокой плотности
- в) липопротеидов очень высокой плотности
- г) липопротеидов низкой плотности

**Укажите четыре правильных ответа:**

**3. Какие факторы способствуют развитию атеросклероза при ожирении?**

- а) гиперхолестеринемия
  - б) гипергликемия
  - в) полиурия
  - г) полидипсия
  - д) гипертриглицеридемия
  - е) дислипопротидемия
- 4. Какие заболевания и состояния способствуют развитию атеросклероза?**
- а) гиперхолестеринемия
  - б) наследственная гиперлипидемия
  - в) гипертоническая болезнь
  - г) фенилкетонурия
  - д) гликогенозы
  - е) сахарный диабет

**Укажите пять правильных ответов**

**5. Какие факторы способствуют развитию атеросклероза при сахарном диабете?**

- а) избыточное накопление сорбита в стенках сосудов
- б) накопление гликогена в мышечных клетках стенок сосудов
- в) чрезмерноегликозилирование белков ткани сосудистой стенки
- г) дислипопротеидемия
- д) гиперхолестеринемия
- е) гиперлипопротеидемия

**6. Укажите наиболее частые последствия и осложнения атеросклероза:**

- а) аневризм аорты и крупных артерий
- б) гемофилия

- в) сосудистый спазм
- г) ишемическая болезнь сердца
- д) тромбоз артерий
- е) тромбоз вен
- ж) тромбоэмболия
- з) инсульт мозга

**Укажите шесть правильных ответов**

**7. Укажите факторы риска развития атеросклероза:**

- а) гипоисулинизм
- б) гиперлипидемия
- в) ожирение
- г) артериальная гипертензия
- д) хроническое повреждение сосудистой стенки
- е) гипервитаминоз Е
- ж) табакокурение
- з) тромбоцитопения

**Заполните недостающее:**

**8. Назовите процессы, характеризующиеся увеличением кетоновых тел в крови.**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

**9. Перечислите гормоны, стимулирующие мобилизацию жира из жировых депо:**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

**10. Назовите основные этиологические факторы ожирения:**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_
- 7. \_\_\_\_\_

**Ключ к тесту**

- 1. а,б
- 2. а,в,г
- 3. а,б,д,е
- 4. а,б,в,е
- 5. а,в,г,д,е
- 6. а,г,д,ж,з
- 7. а,б,в,г,д,ж
- 8. 1)голодание 2) сахарный диабет 3)недостаточность печени
- 9. 1)адреналин 2)норадреналин 3)соматотропин 4)глюкокортикоиды 5)тиroxсин 6)трийодтиронин
- 10. 1)переедание 2)гиподинамия 3)гиперкортизолизм 4)гипотерез 5)гипогонадизм 6)дифицитсоматотропина 7)повреждение вентромедиальных ядер гипоталамуса,сопровождающееся полифагией

### **Ситуационные задачи**

#### **ЗАДАЧА №1**

Больным сахарным диабетом рекомендуется пищевой рацион, богатый белками.

1. Как изменяется обмен белков при сахарном диабете?
2. Каковы причины сахарного диабета и его виды?
3. Каков механизм действия гормона, с которым связаны нарушения при сахарном диабете?
4. Каков биологический эффект данного гормона?
5. Как изменяются биохимические показатели крови и мочи при сахарном диабете?

#### Эталон ответа

1. У больных сахарным диабетом резко усиливается глюконеогенез - образование глюкозы из белков и аминокислот. Поэтому необходимо увеличить количество белка в рационе, чтобы на глюконеогенез не расходовались белки организма больного
2. Сахарный диабет возникает в результате поражения поджелудочной железы,  $\beta$ -клеток островков Лангерганса, мутации гена инсулина, поражения рецепторов инсулина. Бывают инсулин-зависимый и инсулин-независимый сахарный диабет
3. Гормон инсулин по химической природе белок. Рецепторы инсулина обладают тирозинкиназной активностью. Рецептор состоит из двух  $\alpha$ - и двух  $\beta$ -субъединиц. Присоединение инсулина к центру связывания  $\alpha$ -субъединиц активирует фермент, субстратом которого служит тирозиновая протеинкиназа в  $\beta$ -субъединицах и происходит фосфорилирование ее по остаткам тирозина
4. Инсулин снижает содержание глюкозы в крови за счет усиления всех путей утилизации глюкозы в клетке (синтеза гликогена, гликолиза, пентозофосфатного пути, за счет активации пируват-дегидрогеназного комплекса). Влияет на транспорт глюкозы из крови в ткань (кроме печени, ЦНС, эритроцитов). Одновременно инсулин ингибирует глюконеогенез, мобилизацию гликогена. Инсулин усиливает липогенез, но тормозит липолиз. Активно усиливает биосинтез белков
5. При сахарном диабете в крови увеличивается содержание глюкозы (гипергликемия), кетоновых тел (кетонемия), мочевины (азотемия). Накапливается гликозилированный гемоглобин, холестерол. В моче – pH сдвигается в кислую сторону, глюкозурия, кетонурия, азотурия, повышается удельный вес мочи и происходит сдвиг pH мочи в кислую сторону

#### ЗАДАЧА №2

Мужчина 40 лет жалуется на желтушность кожных покровов. В крови увеличено содержание непрямого (неконъюгированного) билирубина, в моче не обнаружен прямой билирубин. Уробилин в моче и стеркобилин в кале в значительном количестве.

1. Укажите патологию, для которой характерны данные признаки
2. Опишите распад гемоглобина с образованием свободного билирубина
3. Назовите фермент, участвующий в конъюгации билирубина
4. Назовите метаболиты, образующиеся при восстановлении билирубина в кишечнике
5. Свойства непрямого билирубина

#### Эталон ответа

1. Гемолитическая (надпеченочная) желтуха
2. Распад гемоглобина происходит в клетках РЭС и начинается с окислительного расщепления метинового мостика между 1 и 2 пирроловыми кольцами гемов при участии НАДФН - зависимой гемоксигеназы. Образуется вердоглобин. Далее от вердоглобина отщепляются глобин, железо и образуется биливердин. Биливердин восстанавливается НАДФН - зависимой биливердинредуктазой в билирубин
3. УДФ-глюкуронилтрансфераза
4. Мезобилиноген (уробилиноген), стеркобилиноген и др.
5. Неконъюгированный билирубин нерастворим в воде, токсичен, дает непрямую реакцию с диазореактивом Эрлиха (розовое окрашивание получается только после осаждения белков спиртом или кофеиновым реагентом), в крови связан с альбуминами

#### ЗАДАЧА №3

На протеинограмме приведены фракции белков плазмы крови и отмечается уменьшение наиболее подвижной к аноду белковой фракции.

1. Почему при электрофорезе белки разделились пофракциям?
2. Как называется наиболее подвижная белковая фракция?
3. В каких случаях уменьшается количество данных белков?
4. Как называются белки, наименее подвижные при электрофорезе?
5. За счет радикалов каких аминокислот возможно движение белков в электрическом поле?

#### Эталон ответа

1. Больше разделится при электрофорезе в зависимости от заряда. Более отрицательно заряженные движутся к аноду, а отрицательно заряженные к катоду
2. Альбумины
3. Возможна потеря альбуминов при нарушении функции почек, когда повышен переход в мочу из крови низкомолекулярных альбуминов (ММ 70 кДа), голодании; при поражении печени нарушается синтез альбуминов
4.  $\gamma$ -глобулины
5. Отрицательно заряженных радикалов аспиглу и положительно заряженных арг и лиз

#### ЗАДАЧА №4

Мужчина, 45 лет, тучный, обратился с жалобами на периодические боли в области сердца и одышку. Анализ липидов крови натощак показал: содержание общего холестерола - 6,5 ммоль/л, холестерола ЛВП - 1,4 ммоль/л, ТАГ - 8 ммоль/л (норма - 1,5-2,5 ммоль/л).

1. Для какой патологии характерны перечисленные изменения в показателях плазмы крови?
2. Что такое коэффициент атерогенности? Каково его значение в норме?
3. Чему равен коэффициент атерогенности в данном случае?
4. На чем основано действие препаратов, снижающих содержание холестерола в крови?
5. Почему тучным людям рекомендуют диету с пониженным количеством углеводов?

#### Эталон ответа

1. Гиперхолестеринемия и гиперлипемия характерны для атеросклероза и ожирения.
2. Общий ХС - ХС<sub>ЛВП</sub>/ХС<sub>ЛВП</sub>

В норме  $K_A \leq 3$ .

3.  $K_A = (6,5 - 1,4) : 1,4 = 3,6$ , т.е. выше нормы.
4. Это ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы - ключевого фермента биосинтеза холестерола. Уменьшается его поступление в кровь в составе ЛОНП  $\rightarrow$  ЛНП и отложение в стенках сосудов.
5. При окислении углеводов образуются исходные метаболиты для синтеза жирных кислот, ТАГ и холестерола - ацетил-КоА и фосфодиоксиацитон; при избытке этих веществ они расходуются на синтез жиров.

#### Примерные темы курсовых работ

1. Алкоголизм и его биохимические механизмы
2. Мозг и наркотики. Биохимические основы наркомании.
3. Биохимия заболеваний, вызванных нарушением функционирования нейромедиаторных и нейромодуляторных систем.
4. Шизофрения. Болезнь Паркинсона. Эпилепсия и другие судорожные состояния.
5. Биохимия аутоиммунных заболеваний нервной системы.
6. Рассеянный склероз. Роль аутоиммунных процессов в развитии заболеваний нервной системы.
7. Современные исследования и открытия заболеваний нервной системы.
8. Патология липидного обмена. Атеросклероз.

## 20.2. Промежуточная аттестация

Для оценивания результатов обучения на экзамене/зачете используются следующие показатели:

- 1) знание биохимических процессов, протекающих в живом организме при развитии различных заболеваний; принципов и значений современных методов диагностики заболеваний и владение понятийным аппаратом;
- 2) умение связывать теорию с практикой;
- 3) умение иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований;
- 4) умение анализировать состояние организма человека в целом, используя знания о биохимических процессах, лежащих в основе их деятельности; прогнозировать возможности развития патологии, используя знания о биохимических механизмах их развития; интерпретировать результаты биохимических анализов биологических жидкостей;
- 5) владение современными методами лабораторных исследований оценки состояния организма при патологических процессах

Для оценивания результатов обучения на экзамене используется 4-балльная шкала: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Соотношение показателей, критерии и шкалы оценивания результатов обучения.

Критерии оценивания компетенций	Уровень сформированности компетенций	Шкала оценок
Полное соответствие ответа обучающегося всем перечисленным критериям. Обучающийся четко и правильно дает определения, полно раскрывает содержание понятий, верно использует терминологию, при этом ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания. Умеет творчески применять полученные теоретические познания на практике в новой, нестандартной ситуации, умеет переносить в новую ситуацию изученные и усвоенные ранее понятия, законы и закономерности. Студент умеет анализировать (разложить целое на компоненты), умение синтезировать (собрать из компонентов целое, новой знание, сделать вывод), умение дать оценку знанию, оценить значение. Последовательность действий студента достаточно хорошо продумана, действие в целом осознано. В полном объеме владеет всеми необходимыми навыками и/или имеет опыт. В целом Обучающийся способен выполнять данный вид профессиональной деятельности в типовых ситуациях и в ситуациях повышенной сложности, а также в нестандартных и непредвиденных ситуациях, создавая при этом новые правила и алгоритмы действий.	Повышенный уровень	Отлично
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует одному (двум) из перечисленных показателей, но обучающийся дает правильные ответы на дополнительные вопросы. Определения понятий дает неполные, допускает незначительные нарушения в последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных категорий, формулировки выводов. Студент проявляет умение применять на практике полученной им теоретические данные в простейших (алгоритмизированных) заданиях, решает типовые, стандартные задачи с использованием усвоенных законов и правил. Студент умеет преобразовать, интерпретировать материал, предложить следствия, предвидеть результаты. Выполняет все операции, последовательность их выполнения соответствует требованиям, но действие выполняется недостаточно осознанно. В целом обучающийся способен реализовать компетенцию в типовых ситуациях и в ситуациях повышенной сложности	Базовый уровень	Хорошо
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует любым двум(трем) из перечисленных показателей, Обучающийся дает неполные ответы на дополнительные вопросы. Усвоено основное содержание, но излагается фрагментарно, не всегда последовательно, определения понятий недостаточно четкие, не используются в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, допускаются ошибки в их изложении, неточности в использовании предметной терминологии. Студент умеет выделять существенные признаки и связи исследуемых предметов и явлений, вычленяет их из массы несущественного, случайного на основе их анализа и синтеза; устанавливает сходство и различие причин, вызвавших	Пороговый уровень	Удовлетворительно

появление данных объектов и их развитие. Выполняет не все операции действия, допускает ошибки в последовательности их выполнения, действие выполняется недостаточно осознанно. Владеет не всеми необходимыми навыками, имеющийся опыт фрагментарен. В целом обучающийся способен проявить данную компетенцию в типовых ситуациях		
Ответ на контрольно-измерительный материал не соответствует любым трем(четырем) из перечисленных показателей. Знания, умения, навыки фрагментарны или полностью отсутствуют. Обучающийся способен выполнять данный вид профессиональной деятельности	–	Неудов-летвори-тельно

### Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Патобиохимия как медицинская дисциплина: задачи, особенности методологии, принципы проведения исследований.
2. Периоды развития человека и характерные виды патологий.
3. Классификация патологических процессов.
4. Биоэнергетика в норме и при патологии.
5. Строение, биосинтез и катаболизм углеводов.
6. Переваривание и всасывание углеводов в желудочно-кишечном тракте.
7. Обмен моносахаридов и его нарушение. Обмен глюкозы, талиттозы, фруктозы. Регуляция обмена глюкозы. Гипо-и гиперглемия, глюкозурия, галактозурия, фруктозурия.
8. Сахарный диабет.
9. Обмен олигосахаридов. Нарушение переваривания лактозы и других дисахаридов, непереносимость сахарозы.
10. Обмен гомополисахаридов (гликанов) и его нарушения. Обмен гликогена. Гликогеновая болезнь.
- Типы гликогенозов. Механизм развития. Лабораторная диагностика гликогенозов.
11. Обмен гетерополисахаридов и его нарушение. Обмен мукополисахаридов .Лабораторная диагностика коллагенозов.
12. Клинико-диагностическое значение определения глюкозы в крови и моче. Гипергликемии и глюкозурии внепанкреатического происхождения (алиментарные, нервные, печеночные, гормональные). Гипогликемии. Глюкозури и почечные (первичные, вторичные).
13. Строение, свойства и функции жирных кислот, триацилглицеринов, фосфолипидов, холестерина, гликолипидов.
14. Усвоение липидов в пищеварительной системе и его нарушения. Регуляция обмена липидов.
15. Липопротеиды, их функция в организме. Физико-химическая характеристика липопротеидов. Апопротеины. Классификация липопротеидов.
16. Типы гиперлипопротеидемий.
17. Дифференциальная диагностика гиперлипопротеинемий по классификации ВОЗ. Клиническое значение типирования гиперлипопротеидемий и других дислипопротеидемий.
18. Характер изменений липопротеидов при некоторых заболеваниях. Первичные и вторичные гиперлипопротеидемии.
19. Клинико-диагностическое значение определения в крови: холестерина и его фракций, триацилглицеридов, свободных жирных кислот, фосфолипидов, общих липидов, липолитических ферментов.
  1. Метаболизм липидов в жировой ткани. Особенности обменных процессов в жировой ткани. Регуляция процессов липогенеза и липолиза. Биохимико-морфологические основы ожирения.
  2. Нарушение обмена липидов при заболеваниях печени: холестатические и воспалительные заболевания печени, цирроз печени, жировой гепатоз, алкогольное повреждение печени.
  3. Липиды и атеросклероз. Роль отдельных липидов в атерогенезе. Нарушение липидного обмена как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.
  4. Значение рецепторов липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) в патогенезе гиперхолестеринемии. Наследственные нарушения липидного обмена.
  5. Липидозы. Недостаточность липолитических ферментов. Недостаточность лецитин-холестеринацетилтрансферазы Кетонемии и кетонурии.
  6. Переваривание белков, жиров и углеводов в желудочно-кишечном тракте. Азотистый баланс в норме и при патологии.

7. Конечные продукты азотистого обмена: соли аммония и мочевина. Роль глутамина в обезвреживании и транспорте аммиака. Образование, причины токсичности и обезвреживание аммиака. Синтез мочевины. Гипераммониемии.

8. Нарушение синтеза и выведения мочевины. Клиническое значение определения мочевины в крови и моче. Клинико-диагностическое значение определения компонентов фракций остаточного азота и других азотсодержащих продуктов в крови и моче.

9. Нарушение метаболизма отдельных аминокислот. Механизмы блокирования цепи реакций в процессе метаболизма аминокислот. Накопление и выделение промежуточных метаболитов. Аномалия обмена отдельных аминокислот.

10. Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте в норме и при заболеваниях. Состав желудочного сока. Виды кислотности.

11. Ферменты желудка и тонкого кишечника, участвующие в переваривании белков. Всасывание аминокислот.

12. Превращение аминокислот бактериями кишечника. Обезвреживание токсических веществ, образующихся из аминокислот в печени. Образование индикана. Диагностическое значение определения индикана в моче.

13. Протеиназы поджелудочной железы и панкреатиты. Применение ингибиторов протеаз для лечения панкреатитов.

14. Диагностическое значение биохимического анализа желудочного и дуоденального сока.

15. Азотистый баланс у детей. Особенности переваривания и всасывания белков у детей.

16. Белки плазмы крови. Общая характеристика основных белков плазмы крови.

17. Врожденные дефекты. Гипопротеинемии. Гиперпротеинемии Диспротеинемии. Паропротеинемии.

18. Клиника-диагностическое значение диспротеинемий при различных заболеваниях.

19. Образование, транспорт и выделение желчных пигментов. Клинико-диагностическое значение определения билирубина, его фракций и продуктов обмена. Дифференциальная диагностика желтух.

20. Распределение и обмен воды в организме. Потребность, распределение и обмен электролитов в клетке и внеклеточном пространстве.

21. Понятие об осмотическом давлении в тканях. Осмолярность плазмы и мочи. Механизм сохранения пространства водных объемов в клетке и внеклеточном пространстве.

22. Роль почек в сохранении постоянства гомеостаза. Участие альдостерона, антидиуретического и натрий-уретического гормонов в регуляции водно-электролитного обмена.

23. Изменение показателей, оценивающих водно-электролитный обмен при его нарушениях. Изо-, гипо- и гипергидратации. Дегидратация (виды, механизм развития).

24. Динамика лабораторных показателей при различных формах гипергидратаций и дегидратаций.

25. Клинико-диагностическое значение определения водных пространств при сердечно-сосудистых заболеваниях, болезнях почек, печени, желудочно-кишечного тракта, эндокринной, мышечной систем.

26. Минеральный обмен. Поступление минеральных веществ в организм. Роль металлов в составе ферментных комплексов. Роль минеральных веществ в жизнедеятельности организма в норме и при патологии.

27. Распределение в организме, регуляция и клиника-диагностическое значение минеральных веществ: натрия и калия.

28. Кислотно-основное состояние (КОС) в норме и при патологии. Общее понятие о КОС. Характеристика кислот и оснований. Образование кислот и оснований в процессе обмена веществ и выведение их из организма.

29. Буферные системы крови и механизм их действия.

30. Клеточные буферные системы.

31. Физиологические системы регуляции КОС. Легочная система. Гипо- и гипервентиляция. Механизм компенсации алкалемии и ацидемии.

32. Почечная система регуляции, почки и их роль в сохранении постоянства концентрации ионов водорода и бикарбоната. Факторы, определяющие реакцию мочи в норме и при патологии. Роль аммониогенеза в выведении  $H^+$  из организма. Почечная компенсация алкалоза и ацидоза.

33. Показатели КОС в норме и при патологии.

34. Нарушения КОС. Формы нарушения (ацидозы, алкалозы). Виды нарушений (респираторные, метаболические). Механизм их развития. Патогенез. Динамика лабораторных показателей. Особенности КОС у больных с заболеваниями почек. Клинико-диагностическое значение исследования КОС.

35. Натрий, источники, содержание в норме и патологии, биологическая роль натрия, участие в поддержании осмотического давления, сохранении кислотно-щелочного равновесия, в процессах передачи импульса по нервному волокну, нервно-мышечной возбудимости. Регуляция. Гипо- и гипернатриемия.
36. Калий, источники, содержание в норме и патологии. Биологическая роль калия в поддержании осмотического давления, кислотно-щелочного состояния. Гипо- и гиперкалиемия, причины, проявления.
37. Нарушения минерального обмена.
38. Механизмы развития воспаления.
- Биохимические основы канцерогенеза

**Пример контрольно-измерительного материала по учебной дисциплине Б1.О.47  
Патобиохимия и диагностика**

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий кафедрой  
медицинской биохимии и  
микробиологии

 Попова Т.Н.  
\_\_\_\_\_.20\_\_г.

Направление подготовки / специальность  
Дисциплина  
Курс  
Форма обучения  
Вид аттестации  
Вид контроля

30.05.01 Медицинская биохимия  
Б1.О.47 Патобиохимия и диагностика  
4  
очное  
промежуточная  
экзамен

**Контрольно-измерительный материал №1**

- Патобиохимия, диагностика как медицинская дисциплина: задачи, особенности методологии, принципы проведения исследований.
  - Белки плазмы крови. Общая характеристика основных белков плазмы крови.
  - Калий: источники, содержание в норме и патологии. Биологическая роль калия в поддержании осмотического давления, кислотно-щелочного состояния. Гипо- и гиперкалиемия, причины, проявления.
  - Ситуационная задача:** Девушка 18 лет, больная СД I типа обратилась к участковому врачу в связи с ухудшением самочувствия и потерей веса. Ее постоянно мучила жажда и полиурия. В моче был обнаружен сахар. Ей была рекомендована госпитализация на следующий день. Однако вечером у нее развилась слабость, тошнота, вялость. Ее госпитализировали по скорой помощи. При поступлении в клинику давление было 95/60 mmHg, пульс 112/мин, холодные конечности. У нее развилось глубокое ускоренное дыхание (дыхание Кусмауля), изо рта шел запах ацетона.  
**Лабораторный анализ:** сыворотка: натрий 130ммоль/л (норма 135-145); калий 5,8 ммоль/л (норма 3,5-5,0); бикарбонаты 5 ммоль/л (норма 22-26); мочевина 18 ммоль/л (норма 2,5-3,8); креатинин 110 мкмоль/л (норма 44-97); глюкоза 32 ммоль/л (норма 3,8-6,1); Артериальная кровь: pH 7,05 (норма 7,35-7,45);  $pCO_2$  15мм Hg (норма 35-45)
- ВОПРОСЫ:**
- Какое осложнение сахарного диабета развилось у больной?
  - Какой механизм развития этого осложнения?

Преподаватель \_\_\_\_\_ Т.И.Рахманова

**Описание технологии проведения**

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования. Оценка по промежуточной аттестации может быть поставлена по результатам текущих аттестаций.

При реализации дисциплины могут быть использованы элементы электронного обучения и дистанционные образовательные технологии.

# Перечень заданий для проверки сформированности компетенции (ФОС):

ОПК-5

## Б1.О.47 Патохимия и диагностика

1) тестовые задания: ( шт.)

2) ситуационные задания с развернутым ответом сложные.

3) ситуационные с развернутым ответом простые

4) задания, требующего короткого ответа

## Б1.О.49 Общая и медицинская генетика

1) тестовые задания: (3 шт.)

В гене изменился состав нескольких триплетов, но, несмотря на это, клетка продолжала синтезировать тот же белок. С каким свойством генетического кода это может быть связано?

1) универсальностью;

2) триплетностью;

3) вырожденностью;

4) неперекрываемостью.

2. При разговоре с родителями вы выяснили, что у семейной пары родился сын, больной гемофилией. Далее вы установили, что родители здоровы, а дедушка по материнской линии болен гемофилией. Какой тип наследования у болезни?

1) рецессивный, сцепленный с полом;

2) аутосомно-рецессивный;

3) доминантный, сцепленный с полом;

4) аутосомно-доминантный.

3. При осмотре ребенка наблюдается окрашивание склер, слизистых оболочек. Выяснено, что выделяется моча, темнеющая на воздухе. При дальнейших лабораторных исследованиях в крови и моче обнаружена гомогентизиновая кислота. Что может быть причиной данного состояния?

1) альбинизм;

2) галактоземия;

3) цистинурия;

4) алkaptonурия.

2) ситуационные задания с развернутым ответом сложные: ( 1 шт.)

На экспертизу поступила кровь ребенка и предполагаемого отца для установления отцовства. Вам необходимо провести генетический анализ на установление отцовства. Опишите последовательность действий. Какой участок ДНК анализируется и почему?

Ответ – На первом этапе необходимо выделить ДНК из крови ребенка и отца. Также для проведения анализа необходимо наличие ДНК матери. Для установления отцовства анализируется несколько участков ДНК, которые включают микросателлитные последовательности. Эти последовательности используются потому, что длина микросателлитов может отличаться у разных индивидуумов. Необходимо провести амплификацию этих участков с помощью ПЦР. Далее амплифицированные фрагменты нужно разделить с помощью капillaryного электрофореза. На основании сравнения длин амплифицированных фрагментов отца, матери и ребенка делается вывод о биологическом родстве ребенка и отца.

Критерии:

10 баллов – предложение по выбору участка ДНК аргументированы, последовательность этапов выполнения анализа указана полностью и правильно.

8 баллов – предложение по выбору участка ДНК аргументированы, пропущен этап в выполнении анализа, но в целом последовательность этапов верная.

5 баллов - предложение по выбору участка ДНК не полностью аргументированы, пропущен один или несколько этапов выполнения анализа, но при этом указано, что необходимо наличие ДНК матери.

2 балла - предложение по выбору участка ДНК не изложено, пропущено несколько этапов выполнения анализа, не указано, что для проведения анализа нужно иметь ДНК матери.

0 баллов - предложение по выбору участка ДНК не изложено, этапы выполнения анализа не представлены.

### 3) ситуационные с развернутым ответом простые ( 1 шт.)

Ваша задача разработать метод идентификации патогенной мутации (однонуклеотидная замена) и провести широкий скрининг населения на наличие этой мутации. Какой метод вы выберите и почему? Ответ – наиболее оптимальным в этом случае будет метод ПЦР с TaqMan зондами, т.к. это наиболее быстрый и относительно дешевой метод, требующий только проведения выделения ДНК и ПЦР в реальном времени, поэтому он подходит для массового скрининга населения.

### 4) задания, требующего короткого ответа (2шт.)

При проведении генетического исследования плода вы обнаружили делецию короткого плеча 5 хромосомы. Какое заболевание это может вызвать?

Ответ - Синдром «кошачьего крика»

2. Вы проводите обследование ребенка и видите следующие признаки: округлая форма голова с уплощенным затылком, широкое, плоское лицо, монголоидный разрез глаз, эпикант, утолщенный язык, который выступает изо рта, неправильный рост зубов, высокое небо, умственная отсталость, пороки сердечнососудистой системы. О каком заболевании это может говорить?

Ответ - синдром Дауна

#### 20.2.1 Примеры тем курсовых работ

1. Регуляция функционирования антиоксидантных ферментов при Болезни Паркинсона у крыс и введении гидроксипроизводного гидрохинолина
2. Воздействие гидроксипроизводного гидрохинолина на интенсивность апоптоза и шапероноподобную активность в тканях крыс с Болезнью Паркинсона.
3. Регуляция функционирования супероксиддисмутазы и каталазы в условиях ишемии-реперфузии головного мозга и воздействия Индол-3-Карбинола
4. Воздействие Индол-3-Карбинола на функционирование антиоксидантных ферментов и шапероноподобную активность при ишемии-реперфузии головного мозга у крыс
5. Ишемия-реперфузия головного мозга исследование воздействия дигидрохинолиновых производных на оксидативный статус в тканях крыс при ишемии-реперфузии головного мозга
6. Параметры оксидативного и иммунного статуса у крыс в условиях введения SkQ1 на фоне экспериментального ревматоидного артрита
7. Функционирование глутатионовой антиоксидантной системы при неалкогольной жировой болезни печени и воздействии адеметионина
8. Воздействие адеметионина на показатели липидного обмена и интенсивность воспалительных процессов у крыс с неалкогольной жировой болезнью печени
9. Регуляция оксидативного статуса при неалкогольной жировой болезни печени у крыс и введении адеметионина
10. Воздействие дипиколиновой кислоты на оксидативный статус в тканях крыс при диклофенак-индуцированном поражении миокарда.
11. Регулирование активности антиоксидантных ферментов при болезни Паркинсона у крыс и введении гидроксипроизводного гидрохинолина.
12. Влияние гидроксипроизводного гидрохинолина на уровень апоптоза и шапероноподобную активность в тканях крыс с болезнью Паркинсона.
13. Регуляция активности супероксиддисмутазы и каталазы в условиях ишемии-реперфузии мозга под воздействием Индол-3-Карбинола.
14. Гидроксипроизводное гидрохинолина: влияние на апоптоз и шапероны при болезни Паркинсона у крыс
15. Исследование эффектов дигидрохинолиновых производных на оксидативный статус в тканях крыс при ишемии-реперфузии мозга.
16. Параметры оксидативного и иммунного статуса у крыс при введении SkQ1 на фоне экспериментального ревматоидного артрита.
17. Функционирование глутатионовой антиоксидантной системы при неалкогольной жировой болезни печени и влиянии адеметионина.
18. Регуляция оксидативного статуса у крыс с неалкогольной жировой болезнью печени под воздействием адеметионина.
19. Влияние дипиколиновой кислоты на оксидативный статус в тканях крыс при миокардном повреждении, индуцированном диклофенаком.

#### Описание технологии проведения

Кафедра определяет срок, место и время защиты курсовых работ (на защите курсовой работы может присутствовать представитель работодателя), исходя из утвержденного учебного графика. Защита курсовой работы проводится в форме публичного выступления в учебной группе или в

форме собеседования с преподавателем (для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов).

#### Критерии оценивания

Курсовая работа не может быть допущена к защите в случаях, если - она не является самостоятельной работой обучающегося, а представляет собой компиляцию первоисточников или текст, полностью скопированный из Internet, то есть должен быть соблюден уровень антиплагиата, установленный научным руководителем; - содержание работы не соответствует заданию, плану курсовой работы или не раскрывает тему; - курсовая работа содержит грубые теоретические ошибки; - научный аппарат оформлен с нарушением требований; - в работе содержится множество грамматических, орфографических и синтаксических ошибок; - обучающийся не выполнил рекомендации по содержанию и оформлению курсовой работы; - обучающийся нарушил сроки предоставления курсовой работы на кафедру.

По завершении этапа защиты всех курсовых работ на закрытом заседании кафедры выставляются оценки по шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Решение по оцениванию каждой курсовой работы принимается простым большинством голосов, участвующих на заседании. При равном числе голосов голос заведующего кафедрой является решающим. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за курсовую работу, считается имеющим академическую задолженность. Порядок сдачи задолженности регламентирован Положением о проведении промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования. Обучающийся обязан ликвидировать задолженность по курсовой работе в порядке и сроки, установленные нормативными актами ВГУ, устранив замечания и, при необходимости, дорабатывая текст курсовой работы. В исключительных случаях при этом может быть изменена тема и / или научный руководитель курсовой работы. Изменение темы / замена научного руководителя производится на основании личного заявления обучающегося на имя заведующего кафедрой с обоснованием своей просьбы. Заведующий кафедрой может отклонить просьбу обучающегося об изменении темы / замены научного руководителя курсовой работы, аргументировав свое решение.