

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 22.09.2026 00:12:21
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Пятигорского
медико-фармацевтического
института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

Кафедра патологии

Рабочая программа дисциплины

«ФОС ОП.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»

Пятигорск, 2026 год

ФОС по дисциплине ОП.02 Основы патологии разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее - СПО) 31.02.01. «Лечебное дело».

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения контрольно-оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «Основы патологии».

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

ФОС разработаны в соответствии:

ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
Примерной программой Основы патологии Рабочей программой Основы патологии.

Требования к результатам освоения учебной дисциплины в соответствии с ФГОС СПО:

Обучающийся должен уметь:

- определять морфологию патологически измененных тканей, органов;

Обучающийся должен знать:

- клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;
- клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;
- стадии лихорадки.

Учебная дисциплина ОП.02 Основы патологии является обязательной частью общепрофессионального цикла основной образовательной программы Пятигорского медико-фармацевтического института-филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ (очной формы обучения, на базе среднего общего образования) в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии

Общих компетенций: ОК.01, ОК.02;

Профессиональных компетенций: ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 4.1, ПК 5.1. Личностных результатов: ЛР 3, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 19

1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК.01 ОК.02. ПК 2.1. ПК 3.1. ПК 4.1 ПК 5.1 ЛР 3, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 19	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника) определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач; выявлять, интерпретировать и анализировать жалобы пациентов интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: - термометрию общую	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции

- частоту дыхания - частоту сердцебиения - характер пульса - артериальное давление на периферических артериях - общий анализ крови - общий анализ мочи определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития распознавать состояния, представляющие угрозу жизни соблюдать и пропагандировать правила здорового и безопасного образа жизни соблюдать врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами демонстрировать высокую исполнительскую дисциплину при работе с медицинской документацией демонстрировать аккуратность, внимательность при работе с пациентами	функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
---	--

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестации
Знания			
31 - клинические проявления воспалительных реакций, формы воспаления;	Соответствие эталонам ответа	Тестовые задания к занятию по теме «Воспаление»	Текущий контроль
	- точность определения морфологических признаков патологии ; - степень владения медицинской терминологией	Ситуационные задачи №№11 — 15	Дифференцированный зачет
32 - клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма;	Соответствие эталонам ответа	Тестовые задания к занятиям по темам: «Дистрофия. Патология обмена веществ»; «Гипоксия»; «Нарушение кровообращения и лимфообращения»; «Воспаление»; «Компенсаторно-приспособительные процессы организма»; «Общие реакции организма на повреждение» «Патология иммунной системы»; «Патология терморегуляции. Лихорадка»; «Опухоли».	Текущий контроль
	- точность определения морфологических признаков патологии ; - степень владения медицинской	Ситуационные задачи №№ 1 — 10, 16 - 28	Дифференцированный зачет
33 - стадии лихорадки	Соответствие эталонам ответа	Тестовые задания к занятию по теме «Патология терморегуляции. Лихорадка»	Текущий контроль
У1 — определять морфологию патологически измененных тканей, органов	- демонстрация комплексного подхода к оцениванию предложенной ситуации; - обоснованность и точность формулировки ответа.	Ситуационные задачи №№ 29, 30	Дифференцированный зачет

2. Комплект оценочных средств

2.1 Задания для проведения текущего контроля.

Тема НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ И ЕГО ТКАНЯХ

Проверяемые результаты обучения: 32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 9 минут.

1. Дистрофия – это:

- а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
- б) резкое снижение массы тела;
- в) гибель участков ткани;
- г) уменьшение размеров органа или всего организма.

2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:

- а) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.
- б) амилоидоз и гиалиноз;
- в) появление капель жира в цитоплазме;
- г) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;

3. Гиалиноз – это

- а) разновидность хрящевой ткани;
- б) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
- в) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
- г) разрастание гиалинового хряща.

4. Мезенхимальная жировая дистрофия – это

- а) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
- б) исчезновение подкожно-жирового слоя;
- в) увеличение жировых отложений в организме;
- г) появление капель жира в цитоплазме;

5. Хромопротеиды – это

- а) соединения хрома;
- б) эндогенные красящие вещества;
- в) продукты обмена жиров;
- г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

6. Желтуха бывает

- а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;
- б) острой и хронической;
- в) инфекционной и неинфекционной;
- г) истинной и ложной.

7. Основной протеиногенный пигмент – это

- а) меркурохром.
- б) билирубин;

- в) липофусцин;
- г) меланин;

8. Конкременты – это

- а) камни, образующиеся в организме;
- б) плотные каловые массы;
- в) кристаллы солей;
- г) участки обызвествления в тканях.

9. Неполное голодание это –

- а) снижение аппетита;
- б) энергетически недостаточный рацион;
- в) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ;
- г) однократный прием пищи в течение суток.

10. При отрицательном азотистом балансе

- а) в организме накапливаются азотистые вещества;
- б) в организм не поступают азотистые вещества;
- в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
- г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.

11. Гипергидратация – это

- а) потеря жидкости в организме;
- б) задержка воды в организме;
- в) набухание волокон соединительной ткани;
- г) обильное поступление воды в организм;

12. Отеки бывают

- а) артериальными и венозными;
- б) застойными и голодными;
- в) врожденными и приобретенными;
- г) острыми и хроническими.

13. Ацидоз возникает при

- а) накоплении кислых продуктов в организме;
- б) накоплении щелочных продуктов в организме;
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
- г) учащенном дыхании.

14. Основной обмен – это

- а) обмен белков;
- б) обмен нуклеиновых кислот;
- в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности,
- г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.

15. Агенезия – это

- а) врожденное отсутствие органа;
- б) недоразвитие органа;
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.

16. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая;
- б) врожденная и приобретенная,
- в) паренхиматозная и мезенхимальная;
- г) белковая, жировая, углеводная.

17. Гангрена – это

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- б) только некроз тканей конечностей;
- в) некроз инфицированных тканей;
- г) некроз соединительной ткани.

18. Организация – это

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
- б) один из исходов некроза;
- в) образование капсулы вокруг участка некроза;
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.

Тема ГИПОКСИЯ

Проверяемые результаты обучения: 32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 9 минут.

1. Некробиотические изменения в тканях наиболее часто вызывает типовой патологический процесс:

- а) Воспаление
- б) Лихорадка
- в) Аллергия
- г) Гипоксия

2. При гипоксии в первую очередь нарушается обмен:

- а) Углеводный
- б) Жировой
- в) Энергетический
- г) Белковый

3. Дестабилизация мембран митохондрий лизосом приводит к гипоксии:

- а) Дыхательной
- б) Циркуляторной
- в) Гемической
- г) Тканевой

4. При общей острой гипоксии кровь перераспределяется с преимущественным снабжением:

- а) Мышц
- б) Кишечника
- в) Легких и сердца
- г) Кожи

5. В первую фазу физической гипотермии чувствительность к гипоксии:

- а) Не изменяется
- б) Повышается
- в) Понижается
- г) Сначала повышается, затем понижается

6. Устойчивость к гипоксии организмов с высокой каталазной и пероксидазной активностью:

- а) Повышается
- б) Понижается
- в) Не изменяется

7. Наиболее чувствительны к гипоксии нейроны:

- а) Спинного мозга
- б) Подкорковых структур
- в) Кору

8. К методам повышения высотной устойчивости организма можно отнести:

- а) Адреналинотерапию
- б) Инсулинотерапию
- в) Барокамерную тренировку
- г) Лечение тиреостатиками

9. Дефицит естественных антиоксидантов приводит к гипоксии:

- а) Дыхательной
- б) Циркуляторной
- в) Гемической
- г) Тканевой

10. При гемической гипоксии развивается:

- а) Газовый алкалоз
- б) Метаболический ацидоз
- в) Газовый ацидоз
- г) Негазовый алкалоз

11. При действии разобщителей биологического окисления потребление кислорода тканями:

- а) Увеличивается
- б) Уменьшается
- в) Не изменяется

12. Причинами первичной тканевой гипоксии может быть:

- а) Ларингеальный отек
- б) Снижение активности цитохромоксидазы
- в) Венозная гиперемия
- г) Тяжелая анемия

13. При уменьшение эффективной кислородной емкости крови первично развивается гипоксия:

- а) Дыхательная
- б) Циркуляторная
- в) Гемическая
- г) Тканевая

14. Смертельная концентрация CO во вдыхаемом воздухе (образование до 70% НвСО) составляет:
- а) 0,001%
 - б) 0,005%
 - в) 0,01%
15. Дезинтеграция биологических мембран при гистотоксической гипоксии не вызывается:
- а) Избытком углеводов
 - б) Инфекционно-токсическими агентами
 - в) Проникающей радиацией
 - г) Свободными радикалами
16. При развитии горной болезни показатели гематокрита:
- а) Не изменяется
 - б) Повышаются
 - в) Снижаются
17. Превышение потребности миокарда в O₂ над его доставкой приводит к гипоксии:
- а) Дыхательной
 - б) Циркуляторной
 - в) Гемической
 - г) Тканевой
18. Со стороны кислотно-основного равновесия при циркуляторной гипоксии развивается:
- а) Негазовый ацидоз
 - б) Газовый алкалоз
 - в) Газовый ацидоз
 - г) Негазовый алкалоз
19. Гипероксическая гипоксия относится к типу:
- а) Дыхательному
 - б) Циркуляторному
 - в) Гемическому
 - г) Гистотоксическому
20. Первично-тканевая гипоксия развивается при избытке:
- а) Инсулина
 - б) СТГ
 - в) Тироксина, трийодтиронина
 - г) Глюкокортикоидов
21. Дефицит естественных антиоксидантов приводит к гипоксии:
- а) Дыхательной
 - б) Циркуляторной
 - в) Гемической
 - г) Тканевой
22. При гемической гипоксии развивается:
- а) Газовый алкалоз
 - б) Метаболический ацидоз
 - в) Газовый ацидоз
 - г) Негазовый алкалоз

23. При торможении ЦНС чувствительность тканей к гипоксии:

- а) Не изменяется
- б) Повышается
- в) Понижается

24. Причинами первичной тканевой гипоксии может быть:

- а) Ларингеальный отек
- б) Снижение активности цитохромоксидазы
- в) Венозная гиперемия
- г) Тяжелая анемия

Тема НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ЛИМФООБРАЩЕНИЯ

Проверяемые результаты обучения: 32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 7 минут.

1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности

- а) расширение полостей сердца и тахикардия;
- б) усиление гемопоза и увеличение ОЦК;
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г) застой крови в большом круге и появление отеков.

2. Дилатация полостей сердца бывает

- а) физиологической и патологической;
- б) компенсированной и декомпенсированной;
- в) тоногенной и миогенной;
- г) временной и постоянной.

3. Гиперемия – это

- а) увеличения кровенаполнения ткани;
- б) покраснение ткани; воспаление ткани;
- в) покраснение ткани;
- г) уменьшение кровенаполнения ткани.

4. Причиной венозной гиперемии может быть

- а) увеличение вязкости крови;
- б) сдавление вен;
- в) повышенное потребление кислорода тканями;
- г) усиление ЧСС.

5. Сладж – это

- а) скучивание и слипание эритроцитов;
- б) внутрисосудистое свертывание крови;
- в) активизация свертывающей системы крови;
- г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

6. Инфарктом называется

- а) только заболевание сердечной мышцы;

- б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- в) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
- г) некроз участка органа как исход ишемии;

7. Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свертывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- в) замедления кровотока, повреждение сосудистой стенки, усиление свертываемости крови;
- г) потери жидкости и сгущения крови.

8. Эмбол – это

- а) сгусток крови;
- б) пузырек воздуха;
- в) сгусток фибрина;
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

9. Скопление крови в тканях – это

- а) кровоизлияние;
- б) гематома;
- в) кровоподтек;
- г) геморрагия.

10. Лимфедема – это

- а) лимфатический отек;
- б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
- в) скопление лимфы в тканях;
- г) воспаление лимфатического сосуда.

Тема ВОСПАЛЕНИЕ

Проверяемые результаты обучения: 31,32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 6 минут.

1. Клинические проявления воспаления – это

- а) боль и припухлость;
- б) зуд и покраснение;
- в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
- г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

2. Повреждение называется

- а) альтерацией;
- б) экссудацией
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

3. Экссудация возникает вследствие

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
- б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
- в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;

г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.

4. Эмиграция лейкоцитов -

- а) это извращенная иммунная реакция;
- б) это следствие повреждения сосудов при воспалении;
- в) это защитно-приспособительная реакция;
- г) при воспалении отсутствует.

5. Экссудат бывает

- а) белковым и безбелковым;
- б) гематогенным и лимфогенным;
- в) жидким, вязким, неоднородным;
- г) серозным, фибринозным, гнойным;

6. К медиаторам воспаления относятся

- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.
- г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

7. Пролиферация – это

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо форменных элементов крови,
- в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

8. Дифтеритическое воспаление – это

- а) воспаление небных миндалин;
- б) разновидность продуктивного воспаления;
- в) инфекционная болезнь
- г) вариант фибринозного воспаления;

9. Флегмона – это чаще всего

- а) гнойное расплавление мышц;
- б) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
- в) ограниченное скопление гноя в тканях;
- г) разновидность альтеративного воспаления.

10. Склероз – это

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа вследствие воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

11. Специфические гранулемы при сифилисе – это

- а) лепромы;
- б) гуммы;
- в) папилломы;
- г) грануляции.

12. Для туберкулезного воспаления характерно

- а) появление гнойного экссудата;

- б) отсутствие специфических гранул;
- в) наличие казеозного некроза;
- г) появление специфических гранул с клееобразными участками распада в центре.

Тема Компенсаторно-приспособительные реакции организма

Проверяемые результаты обучения: 32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 7 минут.

1. Компенсаторные реакции организма направлены на:
 - а) дублирование физиологических процессов;
 - б) обеспечение сохранения констант гомеостаза;
 - в) восполнение утерянных функций поврежденного органа;
 - г) адаптацию организма к меняющимся условиям среды обитания.
2. Регенерация бывает:
 - а) достаточной и недостаточной;
 - б) физиологической, восстановительной и патологической;
 - в) нормальной и аномальной
 - г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей
3. Декомпенсация – это:
 - а) истощение компенсаторных возможностей организма;
 - б) защитно – приспособительная реакция организма;
 - в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
 - г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании;
4. Гипертрофия бывает:
 - а) врожденной и приобретенной;
 - б) атрофической и дистрофической;
 - в) истинной и ложной;
 - г) ювенильной и старческой.
5. Укажите вторую стадию компенсаторно-приспособительной реакции:
 - а) истощения;
 - б) становления;
 - в) закрепления;
 - г) устойчивости.
- 6 Стадия становления компенсаторно-приспособительной реакции характеризуется :
 - а) дистрофией органа, снижением функции;
 - б) структурной перестройкой поврежденного органа, увеличением количества и объема клеток;
 - в) замещением дефектов органов волокнистой соединительной тканью;
 - г) интенсивным функционированием клеток, внутриклеточных органелл, межклеточного вещества.
7. Процесс обновления и восстановления структур органа это:
 - а) гипертрофия;

- б) метаплазия;
- в) регенерация;
- г) организация.

8. В результате процесса организации зоны некроза, функции органа:

- а) усиливаются.
- б) снижаются.
- в) не изменяются.

9. Гипертрофия органа за счёт жировой ткани это:

- а) истинная;
- б) ложная;
- в) компенсаторная;
- г) регенерационная.

10. Процесс образования оболочки вокруг инородного тела:

- а) инкапсуляция;
- б) петрификация;
- в) организация;
- г) гиперплазия.

11. Образование « ложного сустава» есть результат:

- а) гипертрофии;
- б) патологической регенерации;
- в) репаративной регенерации;
- г) дисплазии.

12. Заживление бывает:

- а) первичным и вторичным натяжением;
- б) быстрым и медленным;
- в) достаточным и недостаточным;
- г) местным и общим.

13. Организация – это:

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
- б) один из исходов некроза;
- в) образование капсулы вокруг участка некроза;
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза;

14. Склероз – это:

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа вследствие воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

15. Процесс восстановления структур органа за счёт волокнистой соединительной ткани:

- а) полная регенерация;
- б) гиперплазия;
- в) неполная регенерация;
- г) декомпозиция.

16. Процесс замещения специальной ткани в органе на грубую волокнистую называют:
- а) организация;
 - б) склероз;
 - в) дисплазия;
 - г) метapлазия.

Тема ОБЩИЕ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ПОВРЕЖДЕНИЕ

Проверяемые результаты обучения: 32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 7 минут.

1. Какие изменения сердечно-сосудистой системы характерны при гиповолемическом шоке?
 - а) увеличение ОЦК
 - б) уменьшение ОЦК
 - в) уменьшение систолического выброса
 - г) увеличение общего сосудистого сопротивления

2. Какие изменения характерны для кардиогенного шока?
 - а) увеличение ОЦК
 - б) уменьшение систолического выброса
 - в) увеличение МОК
 - г) уменьшение общего сосудистого сопротивления

3. Какие нарушения наблюдаются в торпидную фазу шока?
 - а) снижение артериального давления
 - б) усиление диуреза
 - в) микротромбы в сосудах
 - г) нарушения со стороны легких

4. Ведущий признак при ожоговом шоке.
 - а) резкая болевая реакция
 - б) интоксикация продуктами распада
 - в) вазодилатация
 - г) полиурия

5. Какие нарушения развиваются при анафилактическом шоке?
 - а) инспираторная одышка
 - б) экспираторная одышка, снижение кровяного давления
 - в) повышение температуры

6. Как изменяется агрегация эритроцитов при шоке?
 - а) уменьшается
 - б) увеличивается
 - в) не изменяется

7. Как изменяется скорость кровотока в микрососудах при шоке?

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

8. Как изменяется количество функционирующих артерио-венозных шунтов при шоке?

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

9. Как изменяется проницаемость сосудов при шоке?

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

10. Как изменяется приток крови к почкам, кишечнику, мышцам вследствие централизации кровообращения?

- а) уменьшается
- б) увеличивается
- в) не изменяется

11. Какое приспособительное значение имеет централизация кровообращения при шоке?

- а) уменьшает повреждение мозга
- б) уменьшает повреждения сердца
- в) уменьшает повреждение печени
- г) препятствует ишемизации тканей

12. В чем заключается отрицательное значение централизации кровообращения?

- а) способствует отеку мозга
- б) повышает нагрузку на сердце
- в) способствует повреждению почек

13. Какое нарушение кислотно-основного состояния характерно для шока в торпидную фазу?

- а) газовый алкалоз
- б) газовый ацидоз
- в) метаболический алкалоз
- г) метаболический ацидоз

14. Какое терминальное состояние характеризуется временным прекращением дыхания?

- а) предагональный период
- б) терминальная пауза
- в) агония

15. Чем характеризуется клиническая смерть?

- а) отсутствием дыхания
- б) необратимостью изменений в нейронах коры головного мозга
- в) обратимым характером изменений в нейронах коры головного мозга
- г) поверхностным дыханием

16. Чем характеризуется клиническая смерть?

- а) необратимостью изменений в нейронах коры головного мозга
- б) поверхностным дыханием
- в) фибрилляцией сердца

г) отсутствием сердечной деятельности

17. Чем характеризуется биологическая смерть?

- а) сохранением дыхания
- б) сохранением сердечной деятельности
- в) необратимостью изменений в нейронах коры головного мозга

18. Чем характеризуется биологическая смерть?

- а) отсутствием сердечной деятельности
- б) обратимостью изменений в нейронах коры головного мозга
- в) отсутствием дыхания

19. Какова последовательность терминальных состояний?

- а) предагональный период, терминальная пауза, агония
- б) терминальная пауза, предагональный период, агония
- в) предагональный период, агония, терминальная пауза

20. При шоке выделяют фазы:

- а) эректильная, продромальная
- б) латентная, торпидная
- в) эректильная, торпидная

21. Эректильная фаза шока не сопровождается:

- а) централизацией кровообращения
- б) снижением тонуса сосудов
- в) депонированием крови
- г) активацией ЦНС

22. Торпидная фаза шока характеризуется:

- а) централизацией кровообращения
- б) депонированием крови
- в) уменьшением ОЦК
- г) активацией ЦНС

23. Коллапс характеризуется:

- а) снижением тонуса резистивных и емкостных сосудов
- б) централизацией кровообращения
- в) депонированием крови

24. Кома характеризуется:

- а) сохранением рефлексов на внешние раздражители
- б) глубокой потерей сознания
- в) сохранением функций организма
- г) затемнением сознания

Тема ПАТОЛОГИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Проверяемые результаты обучения: 31, 32.

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 6 минут.

1. Наиболее полным определением аллергии является
 - а) иммунная реакция организма на вещества с аллергенными свойствами
 - б) извращенная реакция организма на внедрение аллергенов
 - в) иммунная реакция организма, сопровождающаяся повреждением собственных тканей
 - г) измененная чувствительность организма к аллергенам

2. Аллергические заболевания - это
 - а) болезни с наследственным предрасположением
 - б) наследственные болезни
 - в) генные заболевания
 - г) хромосомные заболевания.

3. При аллергической, в отличие от иммунной, реакции наблюдается:
 - а) образование антител
 - б) плазматизация В-лимфоцитов
 - в) уничтожение антигена
 - г) повреждение собственных тканей организма

4. Фактор, вызывающий аллергию, называется:
 - а) канцероген
 - б) флогоген
 - в) пироген
 - г) аллерген

5. Причиной поллинозов является:
 - а) домашняя пыль
 - б) пыльца злаковых трав
 - в) выделения микрочлещей
 - г) антибиотики

6. К приобретенным (вторичным) аутоаллергенам относятся:
 - а) ткань+микроб.
 - б) семенники
 - в) хрусталик;
 - г) коллоид щитовидной железы

7. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит:
 - а) образование медиаторов аллергии
 - б) дегрануляция тучных клеток
 - в) реакция клеток на действие медиаторов аллергии
 - г) образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов

8. Патохимическая стадия аллергических реакций характеризуется:

- а) нарушением микроциркуляции
- б) спазмом гладкомышечных элементов
- в) освобождением медиаторов аллергии
- г) повышением проницаемости стенок сосудов

9. Патофизиологическая стадия аллергических реакций характеризуется:

- а) структурными и функциональными нарушениями в органах и тканях
- б) образованием иммунных комплексов
- в) синтезом антител
- г) образованием сенсibilизированных лимфоцитов.

10. Сенсibilизация организма развивается:

- а) при повторном введении анафилактигена;
- б) при первичном поступлении аллергена;
- в) после перенесенного анафилактического шока;
- г) после иммунотерапии аллергенами

11. К физиологической реактивности относятся:

- а) аллергия
- б) иммунитет
- в) фобии
- г) диатезы

12. К патологической реактивности относятся:

- а) иммунитет
- б) пассивная резистентность
- в) аллергия
- г) активная резистентность

13. Гипофункция иммунной системы проявляется в виде:

- а) аллергии
- б) толерантности
- в) резистентности
- г) реактивности

14. Для I (иммунной) стадии аллергической реакции характерно :

- а) действие комплекса антиген - антитело на органы
- б) образование биологически активных веществ (медиаторов)
- в) действие медиаторов на органы
- г) выработка антител

15. Для II стадии аллергии (патохимическая) характерно:

- а) выработка антител
- б) образование биологически активных веществ (медиаторов)
- в) действие медиаторов на органы
- г) действие комплекса антиген - антитело на органы

16. Для III стадии аллергии (патофизиологической) характерно:

- а) выработка антител
- б) развитие сенсibilизации
- в) образование медиаторов
- г) клинические проявления

17. К аллергическим реакциям немедленного типа относится все, кроме:

- а) аутоаллергии
- б) атопии
- в) анафилактического шока
- г) сывороточной болезни

18. К аллергическим реакциям замедленного типа относится все, кроме:

- а) бактериальной аллергии
- б) атопии
- в) контактной аллергии
- г) аутоаллергии

Тема ПАТОЛОГИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ

Проверяемые результаты обучения: 32, 33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 6 минут.

1. Основные механизмы терморегуляции у человека – это

- а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов;
- б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;
- в) мышечная дрожь и испарение пота;
- г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

2. Лихорадка – это

- а) то же самое, что и озноб.
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;

3. Пирогены – это

- а) вещества, вызывающие интоксикацию;
- б) живые бактерии;
- в) вирусы;
- г) вещества, вызывающие лихорадку.

4. Пирогенные вещества бывают

- а) искусственными и естественными;
- б) медленно- и быстродействующими;
- в) экзогенными и эндогенными;
- г) простыми и сложными.

5. Фебрильная лихорадка – это температура

- а) от 38°C до 39°C;
- б) от 39°C до 40°C;
- в) от 40°C до 41°C;

г) свыше 41°C .

6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется

- а) лизисом;
- б) кризисом;
- в) ремиссией;
- г) падением.

7. При лихорадке принято выделять

- а) одну стадию;
- б) две стадии;
- в) три стадии;
- г) четыре стадии.

8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- а) не более 1°C ;
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;
- г) не имеет определенной закономерности.

9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- а) не более 1°C ;
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;
- г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой

- а) не более 1°C ;
- б) $1-2^{\circ}\text{C}$;
- в) $3-5^{\circ}\text{C}$;
- г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет

- а) 4-6 в минуту;
- б) 8-10 в минуту;
- в) 12-14 в минуту;
- г) около 20 в минуту.

12. Гипертермия – это

- а) то же самое, что и лихорадка;
- б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
- в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
- г) период подъема температуры при лихорадке.

Тема ОПУХОЛИ

Проверяемые результаты обучения: 31, 33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание. Выберите один правильный ответ.

Использование справочных материалов не предусмотрено

Максимальное время выполнения задания 7 минут.

1. В опухоли различают

- а) строму и паренхиме;
- б) верхушку и основание;
- в) дистальную и проксимальную части;
- г) протоки и секреторную область.

2. Клеточный атипизм – это

- а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
- б) быстрое размножение клеток;
- в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;
- г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.

3. При экспансивном росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

4. При инфильтрирующем росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

5. При экзофитном росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

6. Метастаз – это

- а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
- б) распад опухолевой ткани;
- в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
- г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.

7. Метастазы чаще всего распространяются

- а) с током лимфы;
- б) с током крови;
- в) при непосредственном контакте с опухолью.
- г) с током лимфы и крови;

8. Для доброкачественных опухолей характерно

- а) отсутствие метастазов;
- б) клеточный атипизм;
- в) наиболее частая локализация в костной ткани;
- г) выраженное расстройство периферического кровообращения.

9. Липома – это

- а) злокачественная опухоль из эпителия;
- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

10. Саркома – это

- а) злокачественная опухоль из эпителия;
- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

11. Рак – это

- а) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- б) злокачественная опухоль из эпителия;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

12. Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется

- а) астроцитомы;
- б) хондрома;
- в) тератома;
- г) рабдомиома.

13. Канцерогенные вещества - это

- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
- б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.

Критерии оценивания результатов тестирования

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Эталоны ответов

Тема Нарушение обмена веществ в организме и его тканях

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
а	г	б	в	б	а	г	а	в	в	г	б	а	в	а	а	а	в

Тема Гипоксия

1г	2в	3г	4в	5б	6а	7в	8в	9г	10в	11б	12б
13в	14в	15а	16б	17б	18а	19г	20в	21г	22б	23в	24б

Тема Нарушение кровообращения и лимфообращения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	в	а	б	а	г	в	г	б	а

Тема Воспаление

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
в	а	б	в	г	в	в	г	б	а	б	в

Тема Компенсаторно-приспособительные реакции организма

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
в	б	а	в	в	б	в	б	б	а	б	а	в	а	в	б

Тема Общие реакции организма на повреждение

1в	2б	3а	4а	5б	6б	7а	8б	9б	10а	11а	12в
13г	14б	15в	16г	17в	18в	19а	20в	21б	22в	23а	24б

Тема Патология иммунной системы

1 в	2 а	3 г	4г	5 б	6 а	7г	8 в	9 а
10 б	11 б	12в	13 а	14 г	15 б	16 г	17 а	18 б

Тема Патология терморегуляции

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
а	г	г	в	а	б	в	б	в	в	б	в

Тема Опухоли

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
а	в	а	б	в	в	г	а	г	а	б	в	б

2.2 Задания для проведения дифференцированного зачета

Задача 1

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больному, страдающему вирусным гепатитом, произведена биопсия печени. Выявлена гидропическая дистрофия гепатоцитов.

- 1) Назовите вид биопсии.
- 2) Дайте определение дистрофическому процессу.
- 3) Определите исход дистрофии на клеточном уровне.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 2

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Мужчина 49 лет, злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар с жалобами на боли в правом подреберье. Произведена биопсия печени. При микроскопическом исследовании биоптата обнаружены гомогенные включения в гепатоцитах и просвете синусоидов, имеющие ярко-розовую окраску.

- 1) Определите вид биопсии.
- 2) Назовите патологический процесс.
- 3) Классифицируйте процесс по виду нарушенного обмена.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 3

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У девочки 13 лет, в течение 5 лет страдающей хроническим гломерулонефритом, в моче обнаружен белок до 2% и гиалиновые цилиндры.

- 1) Какие виды дистрофических изменений эпителия извитых канальцев почки могут обусловить данные симптомы?
- 2) Опишите возможные механизмы дистрофии.
- 3) Назовите исход дистрофических процессов.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 4

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У женщины 38 лет, страдающей сахарным диабетом, произведена пункционная биопсия печени.

- 1) Какие изменения могут быть обнаружены в печени больной?
- 2) Опишите ведущий механизм возникновения указанного патологического процесса?
- 3) Назовите возможные исходы патологического процесса (на клеточном уровне).

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 5

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

При ангиографии сосудов головного мозга у больного с острым нарушением мозгового кровообращения обнаружен обтурирующий тромбоз внутренней сонной артерии слева.

- 1) Какой патологический процесс развивался в головном мозге?
- 2) Как называется этот процесс с учетом причины его возникновения?
- 3) Укажите наиболее частую морфологическую разновидность изменений нервной ткани.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 6

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У пожилого истощенного больного, длительно находившегося в постели после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения, в области крестца обнаружен дефект кожи размеров 4×3 см. Подлежащие мягкие ткани черного цвета, тусклые, бесструктурные.

- 1) Назовите патологический процесс.
- 2) Назовите по-латыни его название.
- 3) Укажите этиологическую разновидность процесса.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 7

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Мужчину 70 лет, страдающего хронической сердечной декомпенсацией,

беспокоили боли в левой нижней конечности. Внезапно на фоне отека нижних конечностей кожа левой стопы приобрела темно-бурую окраску, местами отслоилась от подлежащих тканей, обнажив тусклый грязно-серый мышечный массив.

- 1) Опишите патологический процесс в конечности.
- 2) Какова клинико-морфологическая разновидность этого процесса?
- 3) Уточните этиологическую разновидность процесса.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 8

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больной страдает ревматическим пороком сердца. В клинике выражены явления хронической сердечной недостаточности – одышка, цианоз, отеки нижних конечностей, при пальпации обнаружено увеличение печени. При кашле выделяется мокрота с бурым оттенком.

- 1) О каком нарушении кровообращения идет речь?
- 2) Какие макроскопические изменения могут быть обнаружены на вскрытии в легких?
- 3) Какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в легких?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 9

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У больного 63 лет, страдающего ишемической болезнью сердца, внезапно появились резкие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, не снимающиеся нитроглицерином. Смерть наступила на 2-е сутки. На вскрытии в передней стенке левого желудочка обнаружен очаг неправильной формы желтоватого цвета. Просвет правой коронарной артерии заполнен темно-красными крошащимися массами, в интима сосуда – изъязвленные атеросклеротические бляшки.

- 1) Укажите основную причину смерти больного?
- 2) Назовите патологический процесс, обнаруженный в коронарной артерии.
- 3) Определите данный процесс по отношению к просвету сосуда.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 10

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У больного после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечная недостаточность, которая явилась причиной смерти.

- 1) Опишите макроскопический вид легких на вскрытии.
- 2) Укажите, какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в просветах альвеол и стромах легких.
- 3) Какой процесс может развиваться в исходе хронического венозного застоя в легких?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 11

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

В затылочной области головы у юноши 16 лет образовался резко болезненный участок кожи с напряжением тканей, затруднением движений шеи. При осмотре кожа выбухает, резко гиперемирована, в центре определяется желтоватый участок в виде углубленного стержня.

- 1) Назовите общепатологический процесс.
- 2) Классифицируйте его по характеру реакции тканей.
- 3) Перечислите возможные исходы процесса.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 12

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

При лапаротомии у больного 17 лет найден утолщенный червеобразный отросток с тусклой брюшиной, покрытой пленками грязно-зеленого цвета. В просвете удаленного отростка – зеленая вязкая жидкость.

- 1) Назовите заболевание.
- 2) Определите форму патологического процесса.
- 3) Укажите вариант процесса по длительности заболевания.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 13

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У женщины 38 лет в результате ожога на коже лица появились пузыри с мутноватым жидким содержимым и резкой гиперемией окружающих тканей.

- 1) Определите характер общепатологического процесса.
- 2) Классифицируйте его.
- 3) Назовите жидкость внутри пузыря, ее состав.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 14

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У мужчины 43 лет в биоптате легочной ткани обнаружены гранулемы, построенные из лимфоидных, эпителиоидных и гигантских клеток Пирогова – Лангханса. В центре – участок казеозного некроза.

- 1) Диагностируйте патологический процесс.
- 2) Какова предположительная этиология процесса?
- 3) Назовите возможные исходы.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 15

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У мужчины 56 лет в головном мозге с помощью компьютерной томографии выявлен патологический процесс в виде округлого фокуса диаметром 4 см. При углубленном клиническом обследовании диагностирован сифилис.

- 1) Назовите патологический процесс в головном мозге.
- 2) Опишите его гистологическую структуру.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 16

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больному удалена доля легкого по поводу хронического абсцесса. При гистологическом исследовании фрагмента удаленной ткани легкого в стенке бронхов обнаружено хроническое воспаление. Слизистая оболочка бронхов покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием.

- 1) Как называется процесс, характеризующий изменения эпителия бронхов?
- 2) Какова причина его развития?
- 3) Объясните значение компенсации, связанной с появлением много- слойной плоскоэпителиальной выстилки в стенке бронха.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 17

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

При вскрытии трупа мужчины 60 лет, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено утолщение стенки левого желудочка до 1,8 см при массе сердца 720 г, дилатация полостей сердца.

- 1) Диагностируйте патологический процесс.
- 2) Укажите его разновидность.
- 3) Назовите стадию развития процесса.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 18

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Мужчине 40 лет произведена аппендэктомия. Операция прошла без осложнений.

- 1) Как будет протекать заживление раны передней брюшной стенки?
- 2) Перечислите этапы заживления раны.
- 3) В какие сроки можно снять швы?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 19

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

В травматологическое отделение доставлен мальчик 10 лет с переломом бедренной кости. В области перелома костная ткань оказалась диффузно замещена кровоточащей опухолевой тканью красно-серого цвета. При гистологическом исследовании установлено, что опухоль построена из атипичных сосудистых образований, эндотелий которых резко гиперхромный, с множеством митозов.

- 1) Укажите источник развития опухоли.

- 2) Определите тип роста опухоли.
- 3) Укажите преобладающий путь метастазирования таких опухолей.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 20

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Мужчина 29 лет заметил, что имевшееся много лет пигментное образование кожи спины увеличилось в размерах, появились «корочка» на поверхности, кровоточивость. Произведено иссечение пораженного участка. При патогистологическом исследовании выявлено изъязвление эпидермиса, разрушение базального слоя, замещение его крупными полиморфными клетками, диффузно прорастающими все слои кожи до жировой клетчатки.

- 1) Определите вид опухоли.
- 2) Какой тип роста опухоли характерен?
- 3) Укажите пути метастазирования.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 21

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больной 60 лет обратился к врачу с жалобами на появление крови в моче в конце мочеиспускания. При обследовании в мочевом пузыре обнаружен узел опухоли, имеющей сосочковое строение, кровоточащий. При патогистологическом исследовании биоптата выявлены мелкие сосочковые разрастания, покрытые переходным эпителием, частично некротизированные. Строма сосочков полнокровна, с воспалительным инфильтратом.

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.
- 3) Какие вторичные спонтанные изменения развились в опухолевой ткани?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 22

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке.

Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Каковы особенности роста этой опухоли?
- 3) Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 23

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Женщина 40 лет обратилась с жалобами на очаговые изменения кожи плеча в виде уплотнения бледно-серого цвета, пергаментного вида. Произведена биопсия кожи. Установлен диагноз системного прогрессирующего склероза.

1. Назовите синоним заболевания.
2. Опишите микроскопические изменения кожи.
3. Назовите проявления системной дезорганизации соединительной ткани.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 24

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больному 12 лет произведена аппендэктомия по поводу острого флегмонозного аппендицита, осложненного разлитым гнойным перитонитом.

1. Опишите микроскопические изменения червеобразного отростка.
2. Уточните характер процесса в наружной оболочке червеобразного отростка и его брыжейке.
3. Каковы варианты исхода перитонита.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 25

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

У мужчины, длительно злоупотреблявшего алкоголем, появились боли в эпигастриальной области, диспептические расстройства. При исследовании гастробиоптата диагностирован хронический диффузный активный атрофический гастрит с признаками энтеролизации.

1. Уточните признаки активности хронического атрофического гастрита.
2. Какие неблагоприятные морфологические изменения слизистой оболочки

желудка при хроническом гастрите могут быть выявлены в биоптате при микроскопическом исследовании?

3. Какое заболевание желудка может развиваться на фоне хронического гастрита?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии

2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 26

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

После медикаментозного и санаторно-курортного лечения у больного язвенной болезнью желудка достигнуто выздоровление.

1. Какой патологический процесс составляет сущность заживления хронической язвы желудка?

2. Какие осложнения могут развиваться у больного при частых рецидивах хронической язвы?

3. Какие изменения развиваются в краях длительно не заживающей хронической язвы?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии

2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 27

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больной 49 лет поступил в стационар с жалобами на боли в правом подреберье, слабость, желтуху. В анамнезе – злоупотребление алкоголем. Произведена биопсия печени, диагностирован алкогольный гепатит.

1. Какие виды биопсии используются в диагностике заболеваний печени?

2. Какие этиологические маркеры заболевания могут быть выявлены в биоптате?

3. Каков вероятный исход заболевания?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии

2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 28

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Больная 68 лет, страдавшая гипертонической болезнью, умерла при явлениях хронической почечной недостаточности.

1. Опишите макроскопические изменения почек.

2. Дайте образное название почек.
3. Расшифруйте сущность патологических изменений в паренхиме почек.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 29

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Смерть больного 16 лет наступила во время эпидемии гриппа при клинических проявлениях гриппозного лептоменингита на фоне . Высокой лихорадки

1. Какой вид воспаления характерен для данного патологического процесса в мягкой мозговой оболочке?
2. Назовите клинико-морфологическую форму гриппа, характеризующуюся поражением центральной нервной системы?
3. Какие изменения ткани головного мозга могли способствовать наступлению летального исхода?

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Задача 30

Внимательно прочитайте задачу. Выполните задания.

Задача 10 Смерть больного 12 лет наступила в период эпидемии гриппа при проявлениях токсической формы заболевания. На аутопсии диагностирован резко выраженный отёк-набухание головного мозга.

1. Опишите характерные макроскопические изменения головного мозга.
2. Каков механизм наступления смерти?
3. Укажите причины поражения центральной нервной системы при гриппе.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: кабинет Основы патологии
2. Максимальное время выполнения задания: 3 мин.

Критерии оценки решения ситуационных задач.

5 «отлично»	-дается комплексная оценка предложенной ситуации; -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4 «хорошо»	-дается комплексная оценка предложенной ситуации; -демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; -возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; -умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3 «удовлетворительно»	-затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; -неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; -выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов.
2 «неудовлетворительно»	- неверная оценка предложенной ситуации; -отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий.

Эталоны ответа

Задача 1

1) пункционная 2) гидропическая дистрофия 3) некроз клеток

Задача 2

1) пункционная 2) гиалиново-капельная дистрофия 3) белковый

Задача 3

1) гидропическая, гиалиново-капельная дистрофия 2) инфильтрация, декомпозиция 3) некроз эпителия

Задача 4

1) жировая дистрофия 2) инфильтрация 3) некроз, восстановление структуры гепатоцитов (регенерация)

Задача 5

1) некроз 2) инфаркт 3) белый

Задача 6

1) пролежень 2) decubitus 3) трофо-невротический

Задача 7

1) некроз 2) влажная гангрена 3) сосудистый некроз

Задача 8

1) общее хроническое венозное полнокровие 2) бурое уплотнение легких 3) гемосидероз, склероз стромы

Задача 9

1) инфаркт миокарда 2) тромбоз 3) обтурирующий

Задача 10

1) плотные, бурого цвета 2) гемосидероз, склероз 3) бурая индурация легких

Задача 11

1) воспаление 2) экссудативное (гнойное) 3) рассасывание или организация с формированием фиброзного рубца; флегмона, сепсис

Задача 12

1) аппендицит 2) гнойное (флегмонозное) воспаление 3) острый

Задача 13

1) воспаление 2) серозное (экссудативное) 3) серозный экссудат: тканевая жидкость, полиморфноядерные лейкоциты, элементы погибшей ткани

Задача 14

1) продуктивное воспаление (гранулема) 2) туберкулезная 3) некроз, склероз, петрификация (оссификация)

Задача 15

1) гумма (гранулема) 2) колликвационный некроз, лимфоциты, плазмоциты, грануляционная ткань, продуктивный панваскулит

Задача 16

1) метаплазия 2) хроническое воспаление 3) повышение устойчивости к воздействию микроорганизмов

Задача 17

1) гипертрофия миокарда 2) компенсаторная 3) фаза декомпенсации

Задача 18

1) первичным натяжением 2) заполнение раны свёртками крови (первичное очищение), развитие грануляций, формирование рубца 3) 7–10-й день

Задача 19

1) сосудистая 2) инфильтрирующий 3) гематогенный

Задача 20

1) меланома (меланобластома) 3) инфильтрирующий 3) лимфогенный и гематогенный

Задача 21

1) папиллома 2) эпителиальная органонеспецифическая 3) некроз, воспаление, кровотечение

Задача 22

1) аденома 2) экзофитный 3) полип

Задача 23

1) склеродермия 2) фиброз дермы, атрофия эпидермиса 3) мукоидное набухание, фибриноидный некроз, склероз

Задача 24

1) диффузная лейкоцитарная инфильтрация всех слоев стенки, в просвете отростка – гнойный экссудат 2) периаппендицит, мезентериолит 3) рассасывание экссудата, образование спаек, осумковывание гноя

Задача 25

1) инфильтрация нейтрофилами слизистой оболочки 2) метаплазия, дисплазия 3) рак

Задача 26

1) регенерация (репаративная, неполная) 2) перфорация, пенетрация (кровотечение) 3) дисплазия (на фоне гиперплазии)

Задача 27

1) пункционная, инцизионная биопсия 2) алкогольный гиалин, нейтрофильная инфильтрация стромы 3) цирроз печени

Задача 28

1) резко уменьшены, плотные, имеют мелкозернистую поверхность, на разрезе корковый слой истончен 2) первично-сморщенная почка 3) атрофия, склероз

Задача 29

1) геморрагическое 2) тяжелая токсическая форма 3) кровоизлияния, отек-набухание, энцефалит

Задача 30

1) геморрагический лептоменингит, гриппозный энцефалит, отек 2) дислокация стволового отдела 3) цитопатическое, вазопаралитическое действие

Список рекомендованной для подготовки к дифференцированному зачету литературы.

1.Алабин И.В ,.Митрофаненко В.П , Основы патологии, учебник + CD - М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 272 с.

2. Ремизов И.В ,. Дорошенко В.А , Основы патологии, учебник — Ростов н/Д.:

Феникс, 2015 — 221 с.