

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО  
Н.И. Свиридова

« 27 »

июня

2024 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.07 Патологическая анатомия.**

Квалификация (степень) выпускника: **врач патологоанатом**

**Кафедра хирургических болезней №2 Института НМФО**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Кушнирук П.И.	заведующий кафедрой	к.м.н./доцент	Кафедра хирургических болезней №2 Института НМФО
2.	Белик Т.А.	доцент	к.м.н./доцент	Кафедра хирургических болезней №2 Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» относится к блоку Б1.Б.6.


**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 9 от «30» мая 2024 года

Заведующий кафедрой хирургических болезней №2 Института НМФО,  
к.м.н., доцент  П.И. Кушнирук

**Рецензент:** директор ГБУ «Волгоградский медицинский научный центр», д.м.н., доцент, Снигур Г.Л

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК  М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения  
и производственной практики  М.Л. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО  
Протокол № 18 от «22» 06 2024 года

Секретарь  
Ученого совета  М.В. Кабытова

### Перечень универсальных и общепрофессиональных компетенций выпускников

Виды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура компетенций		
		знать	уметь	владеть
<b>УК-1</b>	способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<p>1 -учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;</p> <p>2 - общие закономерности общепатологических процессов.</p>	<p>1 - оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах;</p> <p>2 - проводить осмотр и вскрытие трупа; визуально оценивать и точно описывать изменения в органах и тканях трупа;</p> <p>3 - проводить вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывать связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери.</p>	<p>1- методикой вскрытия при подозрении на сепсис и особо опасные инфекции;</p> <p>2 - методикой выбора оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала.</p>
<b>УК-2</b>	способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	ориентироваться в нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
<b>УК-3</b>	способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего	знать организационную структуру, основы	руководить работой команды врачей, среднего и младшего	Навыками руководства работой команды врачей,

	медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений, цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению, отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	среднего и младшего медицинского персонала, организации процесса оказания медицинской помощи населению, планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
<b>УК-4</b>	способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	принципы взаимодействия, нормативно - правовые акты в рамках своей профессиональной деятельности	выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	навыками взаимодействия в команде врачей, среднего и младшего медицинского персонала в рамках своей профессиональной деятельности
<b>УК-5</b>	способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	знать организационную структуру, основы планирования и задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории и траектории непрерывного медицинского образования	навыками планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории и траектории непрерывного медицинского образования
<b>ОПК-1</b>	способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной	способы использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдать	использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной	навыками работы с информационно-коммуникационными технологиями в профессиональной

	<p>деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>правила информационной безопасности, современные методы морфологической диагностики.</p>	<p>деятельности и соблюдать правила информационной безопасности, использовать современные методы морфологической диагностики, проводить дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний; взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями.</p>	<p>деятельности и владеть правилами информационной безопасности, современными методами морфологической диагностики, проводить дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний; взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями; методикой вскрытия при подозрении на сепсис и особо опасные инфекции; методикой забора секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.</p>
<p><b>ОПК-2</b></p>	<p>способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических</p>	<p>основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических</p>

	использованием основных медико-статистических показателей		показателей, проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний.	показателей, методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики.
<b>ОПК-3</b>	способен осуществлять педагогическую деятельность	педагогическую деятельность, проводить занятия семинарского, лекционного типа и формирование фонда оценочных средств	использовать педагогическую деятельность, проводить занятия семинарского, лекционного типа и формировать фонд оценочных средств	навыками педагогической деятельностью, проведением занятий семинарского, лекционного типа и формированием фонда оценочных средств
<b>ОПК-4</b>	способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	методы патологоанатомических диагностики и правила интерпретации их результатов в соответствии с клиническими рекомендациями	Использовать методы патологоанатомической диагностики и интерпретировать их результаты в соответствии с клиническими рекомендациями. В случае изменения патологоанатомического диагноза указывать его окончательный вариант, направлять в органы статуправления новое медицинское свидетельство о смерти с отметкой "взамен предварительного" или "взамен окончательного" Руководить деятельностью среднего и младшего медицинского персонала.	методами патологоанатомической диагностики и интерпретации их результатов в соответствии с клиническими рекомендациями, методикой вскрытия при подозрении на сепсис и особо опасные инфекции. Методикой забора секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.

<b>ОПК-5</b>	способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	требования к проведению в отношении пациентов медицинской экспертизы	производить в отношении пациентов медицинскую экспертизу протоколов посмертного патологоанатомического исследования и протоколов прижизненного патологоанатомического исследования	навыками в проведения медицинской экспертизы протоколов посмертного патологоанатомического исследования и протоколов прижизненного патологоанатомического исследования
<b>ОПК-6</b>	способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	требования к проведению анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	навыками проведения анализа медико-статистической информации, медицинской документации и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
<b>ОПК-7</b>	способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского	основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения,	оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

	вмешательства	директивные, нормативные, методические документы по своей специальности, правила оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.		
--	---------------	--	--	--



## Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемой как источник информации для составления оценочных средств.

### Основная литература:

1. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>
2. Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>

### б) Дополнительная литература:

1. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html>
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство/ гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431542.html>
3. Патология [Электронный ресурс] Т. 1 / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417904.html>
4. Патология [Электронный ресурс] Т. 2 / под ред. М.А. Пальцева, В. С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417928.html>
5. Патофизиология. Основные понятия. [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. А.В. Ефремова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416365.html>
6. Патофизиология [Электронный ресурс] / Литвицкий П. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414798.html>
7. **Писарев В. Б.** Бактериальный эндотоксикоз : взгляд патолога [Текст] : монография / Писарев В. Б., Богомолова Н. В., Новочадов В. В. ; Федер. агентство по здравоохранению; ВолГМУ . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ , 2008 . - 308 с. : ил., цв. ил.

8. **Смирнов А. В.** Патологическая анатомия болезней нервной системы [Текст] : учеб. пособие для спец. : 06010165 - Леч. дело, 06010365 - Педиатрия, 06010465 - Мед.-профилакт. дело / Смирнов А. В., Шмидт М. В. ; Минздравсоцразвития РФ; ВолгГМУ, Каф. патол. анатомии . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2012 . - 88 с. : ил.

**Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.
2. «Архив патологии».
3. «Бюллетень экспериментальной биологии и медицины».
4. «Морфология

**в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.prosv.ru">http://www.prosv.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.ipopi.org/">http://www.ipopi.org/</a>	Свободный доступ

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Терапия

### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Стаз — это:</p> <p>а) Замедление оттока крови</p> <p>б) Уменьшение оттока крови</p> <p>в) Остановка кровотока в капиллярах</p> <p>г) Свертывание крови</p> <p>д) Гемолиз эритроцитов</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>При хроническом венозном полнокровии органы:</p> <p>а) Уменьшены в размерах</p> <p>б) Имеют дряблую консистенцию</p> <p>в) Имеют плотную консистенцию</p> <p>г) Глинистого вида</p> <p>д) Ослизнены</p>	в	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Общее венозное полнокровие развивается при:</p> <p>а) Сдавлении верхней полой вены</p> <p>б) Тромбозе воротной вены</p> <p>в) Сдавлении опухолью почечной вены</p> <p>г) Пороке сердца</p> <p>д) Тромбозе подкожных вен</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Тромб характеризуется: а) Гладкой поверхностью б) Эластичной консистенцией в) Отсутствием фибрина	а	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
7	Образное название печени при хроническом венозном полнокровии: а) Сальная б) Саговая в) Бурая г) Мускатная д) Глазурная	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	Признаки хронической сердечно-сосудистой недостаточности: а) Распространенные отеки б) Микседема в) Ишемические инфаркты почек г) Васкулиты д) Лимфаденопатия	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

9	<p>Жировую эмболию можно диагностировать в основном:</p> <p>а) Макроскопически  б) Микроскопически  в) Эндоскопически  г) Визуально  д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Мегастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Артериальное полнокровие может быть:</p>	<p>а) Коллатеральное  б) Воспалительное</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При декомпенсации «правого сердца» возникает:</p>	<p>б) Мускатная печень  в) Цианотическая индурация почек</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	Признаками шока могут являться:	а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах б) Запустевание крупных сосудов	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	а) Коагулопатия потребления б) Тромбогеморрагический синдром в) Гипер-гипокоагуляционный синдром	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		

1.	Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием: а) Обратимым б) Необратимым в) Транзиторным г) Все перечисленное верно д) После отека	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
2.	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
3	При вторичном амилоидозе чаще поражаются: а) Селезенка, почки, печень б) Головной мозг в) Надпочечники, вилочковая железа г) Сердце, легкие д) Поджелудочная железа, предстательная железа, гипофиз	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
5	Характерный механизм жировой дистрофии гепатоцитов периферии долек: а) Инфильтрация б) Декомпозиция в) Трансформация г) Извращенный синтез д) Нарушения гемодинамики	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Жировая дистрофия миокарда чаще возникает при: а) Ревматизме б) Сифилисе в) Туберкулезе г) Атеросклерозе д) Дифтерии	д	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как: а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
9	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>



			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">y.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	<p>Крупозное воспаление локализуется на:</p> <p>а) Слизистых оболочках, покрытых призматическим эпителием</p> <p>б) Слизистых оболочках, покрытых многослойным плоским эпителием</p> <p>в) Роговой оболочке глаза</p> <p>г) Коже</p> <p>д) Слизистых оболочках, покрытых переходным эпителием</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Тромбы в зависимости от их состава подразделяют на:	а) Красные б) Белые	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	Исходы тромбов:	а) Организация в) Канализация Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяются на:	б) Обтурирующие в) Пристеночные	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;</p>

			под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Белый тромб состоит из:	а) Лейкоцитов б) Фибрина	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
5	Синонимами ДВС-синдрома являются:	1.Тромбогеморрагический синдром 3. Коагулопатия потребления 4. Синдром дефибринизации 5. Гипер-гипокоагуляционный синдром	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Патологическая анатомия

**ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности**

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	К продуктивному воспалению относят: а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.

	<p>г) Каатаральное д) Серозное</p>		<p>Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется: а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межучточным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>У больного некротический гингивит и тонзиллит. На коже множественные кровоизлияния. В периферической крови</p>	в	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред.</p>

	<p>100000 лейкоцитов в 1 мкл, среди которых 90% составляют незрелые клетки, не поддающиеся цитохимической идентификации. Наиболее вероятный диагноз:</p> <p>а) Лимфобластный лейкоз  б) Миелобластный лейкоз  в) Недифференцированный лейкоз  г) Миеломная болезнь  д) Эритролейкоз</p>		<p>В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Гистологическая реакция, уточняющая гистологический диагноз «карциноид легкого»:</p> <p>а) Окраска по Ван-Гизону  б) Окраска по Перлсу  в) Окраска по Вейгерту  г) Реакция Гримелиуса  д) Окраска гематоксилином — эозином</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
8	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир  б) На железо  в) На амилоид  г) На слизь  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html
10	<p>Заболевание желудка которые не относят к предраку:</p> <p>а) Острый гастрит б) Хронический гастрит в) Хроническая язва г) Аденоматозный полип желудка д) Все перечисленное верно</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Туберкулезную гранулему характеризуют следующие признаки:</p>	<p>б) Преобладание эпителиоидных клеток в) Наличие казеозного некроза</p>	<p>Патологическая анатомия:руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</p>
2.	<p>Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:</p>	<p>а) Отличием клеток по форме и размеру ядер б) Гиперхроматозом ядер в) Увеличением ядерно-цитоплазматического отношения</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Злокачественные опухоли характеризуются:</p>	<p>а) Выраженной анаплазией клетки нарушением структуры тканей б) Инфильтрирующим ростом в) Наличием метастазов и рецидивов</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>

		после удаления опухоли	Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Гранулематозное воспаление наблюдается при:	4. Саркоидозе 5. Скарлатине	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
5	Макроскопически фиброматоз характеризуется:	а) Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительнотканых образований б) Нечеткими границами	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

**ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наиболее частая локализация рака толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел	д	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

2.	<p>Органоспецифическая опухоль яичка:</p> <p>а) Гонадобластома  б) Сперматогамиома (семинома)  в) Сперматоцитарная семинома  г) Листовидная опухоль  д) Лейдигома</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Биохимический маркер хорионэпителиомы яичка:</p> <p>а) Альфафетопротеин  б) Тиреотропин  в) Соматомаммотропин  г) Хорионический гонадотропин  д) Ферритин</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

			<p>Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Строение, сходное с семиномой яичка, имеет опухоль яичника:</p> <p>а) Эмбриональная карцинома</p> <p>б) Лейдигома</p> <p>в) Дисгерминома</p> <p>г) Гонадбластома</p> <p>д) А и Г</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим</p>



	<p>области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>		<p>занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм</p> <p>б) От 3 до 5 мм</p> <p>в) Более 5 мм</p> <p>г) До серозного покрова</p> <p>д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Гемангиома грануляционнотканного типа (пиогенная гранулема) характеризуется перечисленными признаками:</p>	<p>а) Узелка на ножке на коже или слизистой оболочке</p> <p>б) Анастомозирующих сосудов капиллярного типа с воспалительными инфильтратами между ними</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>К злокачественным опухолям печени относят:</p>	<p>1. Печеночного рака</p> <p>2. Холангиокарциномы</p> <p>3. Цистоаденокарциномы желчных протоков</p>	<p>Патологическая анатомия</p> <p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.</p>

			<p>- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	Гистологические признаки малигнизации аденом щитовидной железы:	<p>а) Гиперхроматоз ядер б) Клеточный полиморфизм в) Инфильтрирующий рост в капсулу и стенки сосудов г) Активизация ядрышкового организатора</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	Гистологически невус может быть:	<p>а) Внутриэпителиальным б) Смешанным в) Внутридермальным д) Верно А и В</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	Признаками себорейного кератоза (старческой бородавки) являются:	<p>а) Акантотических разрастаний эпителиальных клеток типа «базалоидных» б) Внутриэпителиальных роговых кист в) Наличие в эпителиальных клетках меланина</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-</a></p>

**ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Первые метастазы при раке молочной железы, локализуемся в верхневнутреннем квадранте, следует искать в лимфоузлах:</p> <p>а) Подмышечных  б) Надключичных  в) Подключичных  г) Все перечисленное верно  д) Верно А и Б</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:</p> <p>а) Неинфильтративный протоковый  б) Медуллярный  в) Слизистый  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Из злокачественных эпителиальных опухолей в щитовидной железе чаще обнаруживают карциному:</p> <p>а) Папиллярную  б) Фолликулярную  в) Недифференцированную  г) Верно А и Б  д) Все перечисленное верно</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и</p>

			доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Различают аденомы щитовидной железы: а) Фолликулярную б) Папиллярную в) Трабекулярную г) Верно А и В д) Все перечисленное верно	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Аденоматозный зуб отличается от аденомы: а) Наличием четкой капсулы б) Отсутствием четкой капсулы в) Клеточным полиморфизмом г) Верно Б и В д) Верно А и В	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Признаки базедовидности зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	Сосочковые структуры с выраженной стромой и сосудами являются признаками малигнизации: а) Базедова зоба б) Аденомы в) Гиперпластического зоба г) Верно А и Б д) Верно А и В	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие /

			<p>Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Цвет невуса обусловлен пигментом:</p> <p>а) Гемосидерином  б) Ферритином  в) Меланином  г) Б илирубином  д) А и Б</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Злокачественными вариантами пигментообразующих опухолей являются все перечисленное, кроме:</p> <p>а) Поверхностно распространяющейся меланомы  б) Лентиго-меланомы  в) Меланоза Дюбрейля  г) Акральной меланомы  д) Верно А и Б</p>	в	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Четвертым уровнем инвазии (по Кларку) считается прорастание меланомы:</p> <p>а) Внутриэпидермально  б) До уровня потовых желез  в) В сосочковый слой дермы  г) В верхнюю половину ретикулярного слоя дермы  д) В подкожножировую клетчатку</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Форма хронической ишемической болезни:	а) Кардиосклероз в) Хроническая аневризма сердца	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
2.	Нозологические единицы, входящие в родовое понятие «ишемическая болезнь сердца»:	а) Острый инфаркт миокарда б) Повторный инфаркта миокарда в) Постинфарктный кардиосклероз	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	К первичным кардиомиопатиям относят:	б) Дилатационной в) Гипертрофической г) Рестриктивной	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrar">http://www.studentlibrar</a>

			<a href="http://y.ru/book/ISBN9785970432693.html">y.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Основные формы гипертрофической кардиомиопатии:	а) Диффузная (симметричная) б) Локальная обструктивная	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
5	Эксудат при стафилококковой пневмонии носит характер:	а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

**ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Почечная форма гипертонической болезни характеризуется: а) Гидронефрозом б) Амилоидозом в) Пиелонефритом г) Артериолосклеротическим нефросклерозом д) Атеросклеротическим нефросклерозом	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
2.	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>При гипертонической болезни наиболее выражены изменения:</p> <p>а) Артерий эластического типа  б) Венул  в) Артериол  г) Капилляров  д) Все указанное верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Относительно благоприятный исход инфаркта миокарда:</p> <p>а) Рецидив некроза  б) Кардиосклероз  в) Перикардит  г) Острая аневризма сердца  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>



5	<p>Повторным инфарктом, включающим в себя рецидивирующий, называется инфаркт миокарда развившийся</p> <p>а) В течение первых 2-х недель заболевания</p> <p>б) После первого месяца заболевания острым инфарктом</p> <p>в) Все указанное верно</p> <p>г) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга</p> <p>б) Гипертрофия левого желудочка</p> <p>в) Гипертрофия правого желудочка</p> <p>г) Инфаркт миокарда</p> <p>д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Бактериальный эндокардит является формой:</p> <p>а) Ревматизма</p> <p>б) Сепсиса</p> <p>в) Красной волчанки</p> <p>г) Порока сердца</p> <p>д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Морфологическим проявлением септического эндокардита является эндокардит:</p>	в	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред.</p>

	<p>а) Диффузный  б) Острый бородавчатый  в) Полипозно-язвенный  г) Фибропластический  д) Возвратно-бородавчатый</p>		<p>В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:  а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>В качестве основного заболевания в диагнозе у взрослого больного может фигурировать пневмония:  а) Очаговая  б) Крупозная  в) Интерстициальная  г) Застойная  д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Синдром Баррета характеризуется:	<p>б) Множественными эрозиями слизистой пищевода  в) Полипозом слизистой оболочки пищевода</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие /</p>

			<p>Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Характерные гистологические признаки хронического атрофического гастрита:</p>	<p>а) Неравномерное истончение слизистой оболочки желудка  б) Кишечная метаплазия эпителия  в) Лимфо-плазмочитарный инфильтрат слизистой оболочки</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Морфологические признаки тиреотоксического зоба:</p>	<p>а) Фестончатые фолликулы  б) Метаплазия кубического эпителия в цилиндрический</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При вскрытии трупа могут быть использованы методы извлечения:</p>	<p>а) Отдельных органов (по Вирхову)  б) Органов по системам (по Абрикосову)  в) Всего органокомплекса (полная эвисцерария по Шору)</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

5	<p>Протокол (карта) патологоанатомического исследования включает в себя следующие разделы:</p>	<p>а) Паспортную часть, клинические диагнозы, протокольную часть</p> <p>б) Патологоанатомический диагноз</p> <p>в) Причина смерти (выписка из свидетельства смерти), краткие клинические данные и клинико-анатомический эпикриз</p> <p>г) Заключение о причине смерти больного</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
---	--	--	--

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К ателектазу легких приводит:</p> <p>а) Пневмония</p> <p>б) Сдавление легкого извне</p> <p>в) Обтурация бронхов</p> <p>г) Верно А и Б</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Карнификация легкого для крупозной пневмонии является</p> <p>а) Исходом</p> <p>б) Осложнением</p> <p>в) Проявлением</p> <p>г) Все указанное верно</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-</p>

			е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>Форма острого гастрита:</p> <p>а) Атрофический б) Гипертрофический в) Гнойный г) Поверхностный д) С перестройкой эпителия</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного б) Острого поверхностного в) Острого деструктивного г) Хронического д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Наиболее характерный морфологический признак острого гломерулонефрита:</p> <p>а) Пролиферация клеток клубочка б) Фибриноидный некроз гломерулярных капилляров в) Фокальный склероз сосудистого полюса клубочка г) Выраженное утолщение базальных мембран капилляров д) Некроз капиллярных петель</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	<p>Наиболее характерный морфологический признак подострого (быстро прогрессирующего) гломерулонефрита:</p> <p>а) Гиалиновые, узелки на периферии клубочковых капилляров</p> <p>б) Утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров</p> <p>в) Образование «полулуний»</p> <p>г) Фибриноидный некроз артериол клубочка</p> <p>д) Интерстициальный фиброз</p>	в	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Микроскопический признак, отличающий хронический пиелонефрит вне обострения от интерстициального нефрита:</p> <p>а) Большая примесь макрофагов в инфильтрате</p> <p>б) Линейные радиальные рубцы</p> <p>в) Фиброз интерстиция</p> <p>г) «Тиреоидизация» почки</p> <p>д) Склероз и мононуклеарная инфильтрация чашечек и лоханки</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Изменения клубочков почек при сахарном диабете характеризуются:</p> <p>а) Склерозом и гиалинозом</p> <p>б) Дистрофией</p> <p>в) Атрофией</p> <p>г) Гипертрофией</p> <p>д. Все указанное верно</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Непосредственная причина смерти — это:</p> <p>а) Нозологическая единица (синдром, травма), за которой последовала</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] :</p>

	<p>биологическая смерть</p> <p>б) Нозологическая единица, явившаяся причиной смерти больного</p> <p>в) Проявления механизма наступления смерти</p> <p>г) Верно Б и В</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>		<p>учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Первоначальная причина смерти:	<p>б) Болезнь или травма, которая обусловила последовательный ряд болезненных процессов, приведших больного к смерти</p> <p>в) Обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

2.	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия  д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный</p>	<p>а) болезнь Менетрие  б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



	<p>диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
5	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого большого наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

## УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт</p> <p>б) Уремия</p> <p>в) Анемия</p> <p>г) Инфаркт</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый</p> <p>б) Фолликулярный</p> <p>в) Трабекулярный</p> <p>г) Верно А и Б</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие /</p>

	д) Верно Б и В		Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак: а) Неинфильтративный протоковый б) Медуллярный в) Слизистый г) Верно А и Б д) Верно Б и В	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
4	Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов: а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
5	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме: а) Острого гнойного б) Острого поверхностного в) Острого деструктивного г) Хронического д) Крупозного	д	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд.,

			испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки</p> <p>б) Рак молочной железы</p> <p>в) Метастаз рака желудка в яичник</p> <p>г) Саркома кости</p> <p>д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь</p> <p>б) Атеросклероз</p> <p>в) Цирроз печени</p> <p>г) Хронический абсцесс легких</p> <p>д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Экссудат при стафилококковой пневмонии носит характер:</p>	<p>а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные</p>	<p>д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.</p>

	<p>структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		0435519.html
--	---	--	--------------

**УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовать процесс оказания медицинской помощи населению**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.</p>

	<p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>		<p>В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори</p> <p>б) Брюшном тифе</p> <p>в) Дизентерии</p> <p>г) Дифтерии</p> <p>д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание</p> <p>б) Вторичное сморщивание</p> <p>в) Нефросклероз Фара</p> <p>г) Гидронефроз</p> <p>д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межучеточным миокардитом  г) Фибринозно-гнойным панкардитом  д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда  б) Воспаление стенки сосуда  в) Септическое воспаление стенки сосуда  г) Связь со стенкой сосуда  д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>



			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероаномоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>большого наиболее вероятный диагноз.          Выберите два          правильных ответа</p>		
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два          правильных ответа</p>	<p>в) хроническая          глубокая эрозия          д) раковая опухоль          желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два          правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная          аденома          з) гетеротипия          поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p>	<p>) болезнь Менетрие          б) синдром          Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. :</p>

	<p>2. У женщины 45 лет клиника выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	--

**УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного  б) Острого поверхностного  в) Острого деструктивного  г) Хронического  д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,</p>

			2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт  б) Уремия  в) Анемия  г) Инфаркт  д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

7	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Грануломатозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндометриоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб.</p>

	д) Все перечисленное не верно		<p>пособие /  Зайратьянц О.  В. и др.; под  ред. О. В.  Зайратьянца,  Л. Б.  Тарасовой. - 2-  е изд., испр. и  доп. - М. :  ГЭОТАР-  Медиа, 2015."  -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
--	-------------------------------	--	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) дифтерия  д) инфекционный мононуклеоз</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи</p>	<p>в) туляремия  д) бруцеллез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов;</p>

	<p>увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Признаками шока могут являться:</p>	<p>а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах б) Запустевание крупных сосудов</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:</p>	<p>а) Коагулопатия потребления б) Тромбогеморрагический синдром в) Гипер-гипокоагуляционный синдром</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Возможным источником тромбоза легочной артерии могут явиться тромбы:</p>	<p>а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;</p>

			под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

**УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
2.	Гистологический вариант карциноида легких: а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.



			- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир  б) На железо  в) На амилоид  г) На слизь  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.</p>

	<p>а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>		<p>Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки  а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:  а) Кори  б) Брюшном тифе  в) Дизентерии  г) Дифтерии  д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p style="text-align: center;">Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также</p>	<p>в) туляремия д) бруцеллез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] :</p>

	<p>оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиника выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

**ПК-1 Способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, способен к проведению посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:</p> <p>а) Неинфильтративный протоковый  б) Медуллярный  в) Слизистый  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта  б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки  в) Рост опухолевой ткани на</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

	<p>глубину более 3 мм  г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм  д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>		<p>Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:  а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:  а) Мутное набухание  б) Липофузиноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Гистологический вариант карциноида легких:  а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А.</p>

	<p>пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>		<p>Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма  б) Отчетливый инвазивный рост  в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)  г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Грануломатозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный</p>	<p>в) тубулярная аденома г) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



	диагноз.		
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд.,</p>

	<p>выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	---

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**Подготовка к первичной специализированной аккредитации**  
**специалистов**

**ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь  б) Атеросклероз  в) Цирроз печени  г) Хронический абсцесс легких  д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html
3	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
4	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</p>
6	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд.,</p>

			испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием: а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
9	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
10	Гистологический вариант карциноида легких: а) Ворсинчатый	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим

	б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В		занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
2.	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования,</p>	в) хроническая глубокая эрозия желудка д) раковая опухоль желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. :

	<p>диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	диагноз. Выберите два правильных ответа		
5	Экссудат при стафилококковой пневмонии носит характер:	а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

**ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется: а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межочечным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

			y.ru/book/ISBN9785970435519.html
3	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт</p> <p>б) Уремия</p> <p>в) Анемия</p> <p>г) Инфаркт</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир</p> <p>б) На железо</p> <p>в) На амилоид</p> <p>г) На слизь</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Проращивание опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство</p>



7	<p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>		<p>к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:  а) Менее 3 мм  б) От 3 до 5 мм  в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:  а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия  [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:  а) Кори  б) Брюшном тифе  в) Дизентерии  г) Дифтерии  д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология  [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------

Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху,</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования,</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. :</p>

	<p>диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	--

### ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Признаки базедовидной зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;</p>

			под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндометриоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>комплексы. В слизи большое количество <i>H.pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного выберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного выберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из</p>	<p>) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.</p>



	<p>фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

##### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки б) Эндцервикоз шейки матки</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим</p>

	<p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>		<p>занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом</p> <p>б) Гранулематозным миокардитом</p> <p>в) Продуктивным межочечным миокардитом</p> <p>г) Фибринозно-гнойным панкардитом</p> <p>д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Проращение опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание</p> <p>б) Вторичное сморщивание</p> <p>в) Нефросклероз Фара</p> <p>г) Гидронефроз</p> <p>д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О.</p>

			В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь</p> <p>б) Атеросклероз</p> <p>в) Цирроз печени</p> <p>г) Хронический абсцесс легких</p> <p>д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
	Опухоль Крукенберга - это:		Патологическая

10	<p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
----	--	---	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Признаками шока могут являться:	<p>а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах  б) Запустевание крупных сосудов</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	<p>а) Коагулопатия потребления  б) Тромбогеморрагический синдром  в) Гипергипокоагуляционный синдром</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	<p>а) Вен клетчатки малого таза  в) Нижней полой вены</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы</p>	в) туляремия д) бруцеллез	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

<p>выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		
--	--	--

**ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома б) Плоскоклеточный рак в) Недифференцированный рак г) Злокачественная меланома д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>

			<a href="http://entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда  б) Воспаление стенки сосуда  в) Септическое воспаление стенки сосуда  г) Связь со стенкой сосуда  д) Отсутствие связи со стенкой</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

	сосуда		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание б) Липофузиноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На</p>	<p>а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и</p>



	<p>12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	в) туляремия ' д) бруцеллез	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа

3	<p>отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:</p> <p>а) Неинфильтративный протоковый  б) Медулярный  в) Слизистый  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного  б) Острого поверхностного  в) Острого деструктивного  г) Хронического  д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

			<p>Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>

			entlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html
7	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фбриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фбриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир  б) На железо  в) На амилоид  г) На слизь  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			432693.html
--	--	--	-------------

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероаномоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный</p>

	<p>гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	---

**ОПК-7      Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p align="center">Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p align="center">К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



3	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			432693.html
7	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда  б) Воспаление стенки сосуда  в) Септическое воспаление стенки сосуда  г) Связь со стенкой сосуда  д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма  б) Отчетливый инвазивный рост  в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)  г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	правильных ответа		
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

	<p>отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	--

**ПК-1 Способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, способен к проведению посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Признаки базедовидной зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм  б) От 3 до 5 мм  в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			<a href="http://y.ru/book/ISBN9785970432693.html">y.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>Гистологический вариант карцинома легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных</p>	в	<p>Патологическая анатомия</p>

6	лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция		[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
7	При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается: а) Гипертензия малого круга б) Гипертрофия левого желудочка в) Гипертрофия правого желудочка г) Инфаркт миокарда д) Все указанное верно	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов: а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
10	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.

	д) Гормоноактивная опухоль яичников		Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
--	-------------------------------------	--	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>



	<p>эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.</p>

	<p>артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	---

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;</p>

	<p>шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>		<p>под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома</p> <p>б) Плоскоклеточный рак</p> <p>в) Недифференцированный рак</p> <p>г) Злокачественная меланома</p> <p>д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца,</p>

			Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает: а) Мутное набухание б) Липофузиноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
10	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г.

	<p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>		<p>Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
--	---	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) дифтерия</p> <p>д) инфекционный мононуклеоз</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы.</p>	<p>в) туляремия</p> <p>д) бруцеллез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H.pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им**  
**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>

	<p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
2.	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:  а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта  б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки  в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм  г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм  д) Проращивание опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:  а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Гистологический вариант карциноидов легких:  а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют  а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] :</p>



	<p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>		<p>учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии</p> <p>б) Газовой гангрене</p> <p>в) Инфарктах мозга</p> <p>г) Инфарктах миокарда</p> <p>д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое</p> <p>б) Крупозное</p> <p>в) Грануломатозное</p> <p>г) Катаральное</p> <p>д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] :</p>

9	б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца		руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Признаки базедовидности зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая	Патологическая

2.	<p>отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка</p>	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовать процесс оказания медицинской помощи населению**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки: а) Менее 3 мм б) От 3 до 5 мм в) Более 5 мм г) До серозного покрова д) Без оперативного вмешательства	а	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:	в	Патологическая анатомия: руководство

5	<p>а) Мутное набухание  б) Липофузиноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>		<p>к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Гистологический вариант карцинома легких:  а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:  а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межоточным миокардитом  г) Фибринозно-гнойным панкардитом  д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:  а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>

			entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html
9	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
10	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного б) Острого поверхностного в) Острого деструктивного г) Хронического д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>

	диагноз.		
2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический</p>	<p>а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>



	<p>шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>в) туляремия ' д) бруцеллез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма  б) Отчетливый инвазивный рост  в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)  г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный</p>

	<p>г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно</p>		<p>ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>Признаки базедовидной зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">y.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
10	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителии дистрофически изменен.	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-

	<p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Признаками шока могут являться:</p>	<p>а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах</p> <p>б) Запустевание крупных сосудов</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:</p>	<p>а) Коагулопатия потребления</p> <p>б) Тромбгеморрагический синдром</p> <p>в) Гипергипокоагуляционный синдром</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Возможным источником тромбоза легочной артерии могут явиться тромбы:</p>	<p>а) Вен клетчатки малого таза</p> <p>в) Нижней полой вены</p>	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p>	<p>Патологическая анатомия</p>

5	<p>валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	д) раковая опухоль желудка	<p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
---	---	----------------------------	--

**УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы б) Тромбозмболы в) Свертки крови г) Мегастазы д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межучточным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред.</p>

	<p>большого ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>		<p>В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Гистологический вариант карцинома легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори  б) Брюшном тифе  в) Дизентерии  г) Дифтерии  д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов;</p>



	д) Туберкулезе		под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
--	----------------	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероаномоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>большого наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа</p>		
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах,</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный</p>

	<p>размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и крибозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Судебная медицина

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

##### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	Самая частая первичная	б	Патология [Электронный ресурс] :

	<p>злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>		<p>руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда  б) Воспаление стенки сосуда  в) Септическое воспаление стенки сосуда  г) Связь со стенкой сосуда  д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофузиоз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Грануломатозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.</p>

			<p>В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
8	<p>Признаки базедовидной зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2- е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

10	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
----	---	---	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	больного подберите наиболее вероятный диагноз.		
3	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмноклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд.,</p>

	<p>стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	---

## ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическая



2.	<p>отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга б) Гипертрофия левого желудочка в) Гипертрофия правого желудочка г) Инфаркт миокарда д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

5	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного  б) Острого поверхностного  в) Острого деструктивного  г) Хронического  д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межочечным миокардитом  г) Фибринозно-гнойным панкардитом  д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
9	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Эксудат при стафилококковой пневмонии носит характер:	а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При	г) листовидная фиброаденома д) плазмноклеточный мастит	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.

	<p>микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются вверх, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания</p>	<p>) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
5	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
2.	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм  б) От 3 до 5 мм  в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Морфологическими формами аппендицита являются все перечисленные, кроме:</p> <p>а) Острого гнойного  б) Острого поверхностного  в) Острого деструктивного  г) Хронического  д) Крупозного</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			432693.html
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы</p> <p>б) Тромбоэмболы</p> <p>в) Свертки крови</p> <p>г) Метастазы</p> <p>д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
9	Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Признаки базедовидной зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы. 2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности.	г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>



	<p>Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		0435519.html
2.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия желудка</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	Выберите два правильных ответа		
4	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

4	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Амилоидоз</li> <li>б) Гиалиноз</li> <li>в) Фибриноидное набухание</li> <li>г) Мукоидное набухание</li> <li>д) Белковой дистрофией</li> </ul>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Слепая кишка</li> <li>б) Восходящий отдел</li> <li>в) Поперечно-ободочная часть</li> <li>г) Селезеночный угол</li> <li>д) Ректосигмоидальный отдел</li> </ul>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Менее 3 мм</li> <li>б) От 3 до 5 мм</li> <li>в) Более 5 мм</li> <li>г) До серозного покрова</li> <li>д) Без оперативного вмешательства</li> </ul>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) На жир</li> <li>б) На железо</li> <li>в) На амилоид</li> <li>г) На слизь</li> <li>д) Все перечисленное верно</li> </ul>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." -</p>

			<a href="http://www.studentlibrar.y.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrar.y.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт</p> <p>б) Уремия</p> <p>в) Анемия</p> <p>г) Инфаркт</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrar.y.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Признаками шока могут являться:	<p>а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах</p> <p>б) Запустевание крупных сосудов</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrar.y.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrar.y.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	<p>а) Коагулопатия потребления</p> <p>б)</p>	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред.</p>

		Тромбогеморрагический синдром в) Гипер-гипокоагуляционный синдром	В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
3	Возможным источником тромбозов легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток. 2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса. Выберите два правильных ответа Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
5	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрина, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластика сохранена. 2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-

	<p>гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Онкология

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

##### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

3	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Признаки базедовидности зуба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз</p> <p>б) Гиалиноз</p> <p>в) Фибриноидное набухание</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый</p> <p>б) Фолликулярный</p> <p>в) Трабекулярный</p> <p>г) Верно А и Б</p> <p>д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>



			<a href="http://y.ru/book/ISBN9785970432693.html">y.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт  б) Уремия  в) Анемия  г) Инфаркт  д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиника выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>

	<p>где образующие солидные и кривозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		<p>entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выражен атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H.pylori</i>.</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
5	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

## ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое</p> <p>б) Крупозное</p> <p>в) Грануломатозное</p> <p>г) Катаральное</p> <p>д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

2.	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь  б) Атеросклероз  в) Цирроз печени  г) Хронический абсцесс легких  д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология  [Электронный ресурс] :  руководство / под ред.  В. С. Паукова, М. А.  Пальцева, Э. Г.  Улумбекова - 2-е изд.,  испр. и доп. - М. :  ГЭОТАР-Медиа, 2015.  -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
3	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия  [Электронный ресурс] :  учебник / А. И.  Струков, В. В. Серов;  под ред. В. С. Паукова.  - 6-е изд., перераб. и  доп. - М. : ГЭОТАР-  Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] :  учеб. пособие /  Зайратьянц О. В. и др.;  под ред. О. В.  Зайратьянца, Л. Б.  Тарасовой. - 2-е изд.,  испр. и доп. - М. :  ГЭОТАР-Медиа,  2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] :  учеб. пособие /  Зайратьянц О. В. и др.;  под ред. О. В.  Зайратьянца, Л. Б.  Тарасовой. - 2-е изд.,  испр. и доп. - М. :  ГЭОТАР-Медиа,  2015." -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори</p>	б	<p>Патология  [Электронный ресурс] :  руководство / под ред.</p>

	б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите		В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
7	Признаки базедовидности зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов: а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются вверх, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиника выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая	Патологическая

3	<p>отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка</p>	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



	<p>строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		
--	--	--	--

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**  
**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов  б) Наличие слизи в экссудате  в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция  г) Наличие фибринозной пленки  д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.</p>

			Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание</p> <p>б) Вторичное сморщивание</p> <p>в) Нефросклероз Фара</p> <p>г) Гидронефроз</p> <p>д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html
7	<p>Гистологический вариант карцинома легких:</p> <p>а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</p>
8	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межочечным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</p>
9	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм б) От 3 до 5 мм в) Более 5 мм г) До серозного покрова д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Экссудат при стафилококковой пневмонии носит характер:	а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью,</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	---

**ОПК-7 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки</p> <p>б) Рак молочной железы</p> <p>в) Метастаз рака желудка в яичник</p> <p>г) Саркома кости</p> <p>д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок</p> <p>б) Фиброзных бляшек</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p>

	<p>в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)</p> <p>г) Кальциноза</p> <p>д) Все перечисленное верно.</p>		<p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание</p> <p>б) Вторичное сморщивание</p> <p>в) Нефросклероз Фара</p> <p>г) Гидронефроз</p> <p>д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома</p> <p>б) Плоскоклеточный рак</p> <p>в) Недифференцированный рак</p> <p>г) Злокачественная меланома</p> <p>д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

			<a href="http://y.ru/book/ISBN9785970432693.html">y.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир  б) На железо  в) На амилоид  г) На слизь  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>



	г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией		
--	--	--	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кривозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	Выберите два правильных ответа		
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия желудка</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В.</p>

	<p>отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	--

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

			432693.html
3	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии</p> <p>б) Газовой гангрене</p> <p>в) Инфарктах мозга</p> <p>г) Инфарктах миокарда</p> <p>д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство</p>

7	<p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>		<p>к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:  а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия  [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:  а) Аденомиоз матки  б) Эндоцервикоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:  а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межочным</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией		ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
---	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми,</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

5	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
---	--	--	--

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Хирургия

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга б) Гипертрофия левого желудочка в) Гипертрофия правого желудочка г) Инфаркт миокарда д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>



			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок</p> <p>б) Фиброзных бляшек</p> <p>в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)</p> <p>г) Кальциноза</p> <p>д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

	д) Верно Аи В		Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	К продуктивному воспалению относят: а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
8	Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Гистологический вариант карциноида легких: а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html
--	--	--	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
2.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</p>
3	<p>Признаками шока могут являться:</p>	<p>а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах</p> <p>б) Запустевание</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.</p>

		крупных сосудов	Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	а) Коагулопатия б) Тромбогеморрагический синдром в) Гипер-гипокоагуляционный синдром	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Возможным источником тромбозов легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

**ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Наиболее частая локализация рака толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел	д	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд.,

			испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы</p> <p>б) Тромбоэмболы</p> <p>в) Свертки крови</p> <p>г) Метастазы</p> <p>д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое</p> <p>б) Крупозное</p> <p>в) Грануломатозное</p> <p>г) Катаральное</p> <p>д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.</p>

			<p>- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
6	<p>Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Признаки базедовидной зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:</p> <p>а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

2.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью,</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>



	<p>эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред.</p>

	б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите		В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
3	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает: а) Мутное набухание б) Липофусциноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода: а) Аденокарцинома б) Плоскоклеточный рак в) Недифференцированный рак г) Злокачественная меланома д) Лейомиосаркома	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется: а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межочечным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.

			<p>- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрина, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
3	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического</p>	<p>б) болезнь Менетрие</p> <p>Золлингера-Эллисона синдром</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд.,</p>

	<p>отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	---	--	---

**ОПК-7 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм  б) От 3 до 5 мм  в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,</p>

			2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
6	При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как: а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
	Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы	г	Патологическая анатомия

7	<p>яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>		<p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
8	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый</p> <p>б) Фолликулярный</p> <p>в) Трабекулярный</p> <p>г) Верно А и Б</p> <p>д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт</p> <p>б) Уремия</p> <p>в) Анемия</p> <p>г) Инфаркт</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Для флeботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
--	--------------------	------------------	----------



Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с</p>	<p>д) тубулярная аденома з) гетеротипия</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный</p>

	<p>неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>поджелудочной железы.</p>	<p>ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кривозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		
--	--	--	--

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка  б) Восходящий отдел  в) Поперечно-ободочная часть  г) Селезеночный угол  д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие /</p>

	д) Все перечисленное верно		Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Гистологический вариант карциноида легких: а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
5	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
6	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
7	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] :

	<p>в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно</p>		<p>учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
10	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Элльсона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный</p>

	<p>см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>желудка</p>	<p>ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	---

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Инфекционные болезни

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

##### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>



			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
3	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строме шейки матки</p> <p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5			
6	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд.,</p>

			испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
8	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межочечным миокардитом  г) Фибринозно-гнойным панкардитом  д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Грануломатозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд.,</p>

			перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Эксудат при стафилококковой пневмонии носит характер:	а) Геморрагический б) Гнойный в) Некротический	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
3	У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.

	<p>эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмциты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома д) плазмклеточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и крибровые структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой большой подберите наиболее вероятный диагноз</p>		
--	--	--	--

**ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
<b>Выберите правильный ответ</b>			
1.	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</p> <p>б) Отчетливый инвазивный рост</p> <p>в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)</p> <p>г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология</p> <p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии</p> <p>б) Газовой гангрене</p> <p>в) Инфарктах мозга</p> <p>г) Инфарктах миокарда</p> <p>д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия</p> <p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание</p> <p>б) Липофусциноз</p> <p>в) Бурая индурация</p> <p>г) Мукоидное набухание</p> <p>д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

4	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
6	При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается: а) Гипертензия малого круга б) Гипертрофия левого желудочка в) Гипертрофия правого желудочка г) Инфаркт миокарда д) Все указанное верно	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
8	Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки: а) Менее 3 мм б) От 3 до 5 мм	а	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] :

	<p>в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>		<p>учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Опухоль Крукенберга - это:  а) Тератобластома почки  б) Рак молочной железы  в) Метастаз рака желудка в яичник  г) Саркома кости  д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Гистологический вариант карциноида легких:  а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни  е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p>

	<p>находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
2.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>



	<p>инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p><a href="http://entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Признаки базедовидности зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный</p>

	<p>г) Гидронефроз Д Амилоидоз</p>		<p>ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>К продуктивному воспалению относят: а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

			432693.html
8	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки,	а) болезнь Менетрие б) синдром	Патологическая анатомия

	<p>формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>Золлингера-Эллисона</p>	<p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
<p>2.</p>	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
<p>3</p>	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью,</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочки желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
--	---	--	--

**ОПК-7 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок</p> <p>б) Фиброзных бляшек</p> <p>в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)</p> <p>г) Кальциноза</p> <p>д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом</p> <p>б) Гранулематозным миокардитом</p> <p>в) Продуктивным межочечным миокардитом</p> <p>г) Фибринозно-гнойным панкардитом</p> <p>д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>

	<p>быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>		<p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда  б) Воспаление стенки сосуда  в) Септическое воспаление стенки сосуда  г) Связь со стенкой сосуда  д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>



			432693.html
8	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки</p> <p>б) Рак молочной железы</p> <p>в) Метастаз рака желудка в яичник</p> <p>г) Саркома кости</p> <p>д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
9	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндометриоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое</p> <p>б) Крупозное</p> <p>в) Грануломатозное</p> <p>г) Катаральное</p> <p>д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H.pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка</p> <p>ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	Признаками шока могут являться:	а) Образование	Патологическая

3		микротромбов в паренхиматозных органах б) Запустевание крупных сосудов	анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	а) Коагулопатия потребления б) Тромбогеморрагический синдром в) Гипергипокоагуляционный синдром	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

**УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте**

#### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием: а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.

			Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
2.	<p>При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:</p> <p>а) Первичное сморщивание  б) Вторичное сморщивание  в) Нефросклероз Фара  г) Гидронефроз  д) Амилоидоз</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

5	<p>При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:</p> <p>а) Гипертензия малого круга  б) Гипертрофия левого желудочка  в) Гипертрофия правого желудочка  г) Инфаркт миокарда  д) Все указанное верно</p>	б	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Гистологический вариант карцинома легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов  б) Наличие слизи в экссудате  в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция  г) Наличие фибринозной пленки  д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.stud">http://www.stud</a></p>

			entlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html
9	<p>Признаки базедовидной зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток  б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
10	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы  б) Тромбоэмболы  в) Свертки крови  г) Метастазы  д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия</p> <p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутридольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и кистозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток,</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия</p> <p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		
2.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие</p> <p>б) синдром Золлингера-Элльсона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	У мужчины 41 года, в фундальном	е) гигантская язва	

4	<p>отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У повторно беременной повторнородящей женщины 34 лет с отягощенным социальным, соматическим и акушерским и гинекологическим анамнезом преждевременные роды осложнились дискоординативной родовой деятельностью длительным безводным периодом, появлением сыпи на коже, температурой — в родах. На этом фоне произошло падение артериального давления с кратковременной потерей сознания и психомоторным возбуждением.</p> <p>2. У повторно беременной женщины 30 лет на фоне судорожного синдрома и повышенного до 150/100 мм рт. ст. артериального давления произошла кратковременная потеря сознания, появились кровянистые выделения из половых путей.</p> <p>Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее правильный вариант ответа</p>	<p>г) септический шок д) эклампсия</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**Подготовка к первичной специализированной аккредитации**  
**специалистов. Симуляционный курс**



**ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом  б) Гранулематозным миокардитом  в) Продуктивным межочечным миокардитом  г) Фибринозно-гнойным панкардитом  д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Гранулематозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	Гранулематозное воспаление может		Патология

4	<p>возникнуть при:</p> <p>а) Кори</p> <p>б) Брюшном тифе</p> <p>в) Дизентерии</p> <p>г) Дифтерии</p> <p>д) Полиомиелите</p>	б	<p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый</p> <p>б) Фолликулярный</p> <p>в) Трабекулярный</p> <p>г) Верно А и Б</p> <p>д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	Для уточнения диагноза		Патологическая

8	«перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
9	Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода: а) Аденокарцинома б) Плоскоклеточный рак в) Недифференцированный рак г) Злокачественная меланома д) Лейомиосаркома	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	1. У первобеременной женщины 22 лет течение беременности I протекало без особенностей; в первом периоде родов началась бурная родовая деятельность,	а) отслойка плаценты в) эмболия околоплодными водами	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] :

	<p>отошли воды, окрашенные кровью, появились признаки острой дыхательной недостаточности, произошла потеря сознания, отмечена внутриутробная гибель плода, за которой последовала смерть роженицы.</p> <p>2. У роженицы 26 лет на сроке беременности 33-34 недели после отхождения вод появились кровянистые выделения из родовых путей, произошла внутриутробная гибель плода. Течение беременности протекало на фоне сочетанного гестоза /нефропатии/.</p> <p>Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее правильный вариант ответа</p>		<p>учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. Течение беременности у женщины 28 лет осложнилось артериальной гипертензией, появились отеки на нижних конечностях, отмечена патологическая прибавка веса, одутловатость лица, по данным ультразвукового исследования имеется плацентарная недостаточность и задержка внутриутробного развития плода.</p> <p>2. У повторно беременной женщины 24 лет на сроке беременности 34-35 недель на фоне артериальной гипертензии появились подергивания мышц нижних конечностей, «мушки» перед глазами, одутловатость лица, произошло преждевременное излитие околоплодных вод, начались преждевременные роды.</p> <p>Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее вероятный вариант ответа</p>	<p>а) нефропатия е) преэклампсия</p>	
4	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обоих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] :</p>

	<p>от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и крибозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ		
	При микроскопическом исследовании створок митрального клапана,	г	Патология [Электронный ресурс] :

1.	<p>иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>		<p>руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
2.	<p>Органосохраняющая операция (конусовидная экцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:</p> <p>а) Менее 3 мм  б) От 3 до 5 мм  в) Более 5 мм  г) До серозного покрова  д) Без оперативного вмешательства</p>	а	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Гистологический вариант карциноида легких:</p> <p>а) Ворсинчатый  б) Фолликулярный  в) Трабекулярный  г) Верно А и Б  д) Верно Б и В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>

5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Признаки базедовидной зоба:</p> <p>а) Гиперплазия А-клеток</p> <p>б) Гиперплазия Б-клеток</p> <p>в) Полиморфизм фолликулов</p> <p>г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:</p> <p>а) Появление выраженного</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А.</p>

	клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно		Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
9	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Для флеботромбоза характерно: а) Отсутствие воспаления стенки сосуда б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой сосуда	а	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



2.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху,</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Элльсона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоргидрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия</p> <p>д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

#### ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

##### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Для микрокарциномы шейки матки характерно:</p> <p>а) Наличие атипичных клеток в области нижней трети эпителиального пласта</p> <p>б) Наличие одиночных комплексов рака с признаками стратификации в строении шейки матки</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.</p>

	<p>в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм</p> <p>г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм</p> <p>д) Прорастание опухоли до серозного покрова</p>		<p>Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>Опухоль Крукенберга - это:</p> <p>а) Тератобластома почки</p> <p>б) Рак молочной железы</p> <p>в) Метастаз рака желудка в яичник</p> <p>г) Саркома кости</p> <p>д) Гормоноактивная опухоль яичников</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда</p> <p>б) Ожирение субэпикардальной клетчатки</p> <p>в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянец О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
4	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	При	микроскопическом	Патология

5	<p>исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
6	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
7	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
8	<p>При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:</p> <p>а) Мутное набухание  б) Липофусциноз  в) Бурая индурация  г) Мукоидное набухание  д) Фибриноидное набухание</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный</p>

	<p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер</p> <p>б) Кровянистое содержание в просвете</p> <p>в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности</p> <p>г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла</p> <p>д) Все перечисленное верно</p>		<p>ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
10	<p>Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:</p> <p>а) Тромбы</p> <p>б) Тромбоэмболы</p> <p>в) Свертки крови</p> <p>г) Метастазы</p> <p>д) Опухоль</p>	а	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У повторно беременной женщины 30 лет на фоне судорожного синдрома и повышенного до 150/100 мм рт. ст. артериального давления произошла кратковременная потеря сознания, появились кровянистые выделения из половых путей.</p> <p>2. У повторнобеременной женщины 24 лет на сроке беременности 34-35 недель на фоне артериальной гипертензии появились подергивания мышц нижних конечностей, «мушки» перед глазами, одутловатость лица, произошло преждевременное излитие околоплодных вод, начались преждевременные роды.</p> <p>Вводное задание: для каждого случая</p>	<p>д) эклампсия</p> <p>е) преэклампсия</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп.</p>

	<p>базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		<p>- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и крибозные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка</p> <p>е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

5	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
---	---	--	--

## ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

### Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом б) Гранулематозным миокардитом в) Продуктивным межучеточным миокардитом г) Фибринозно-гнойным панкардитом д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	<p>Признаки базедовидности зоба: а) Гиперплазия А-клеток</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство</p>

2.	<p>б) Гиперплазия Б-клеток  в) Полиморфизм фолликулов  г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах  д) Все перечисленное верно</p>		<p>к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки:  а) Появление выраженного клеточного полиморфизма  б) Отчетливый инвазивный рост  в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения)  г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения)  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патология  [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют  а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
5	<p>Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов:  а) На жир  б) На железо  в) На амилоид  г) На слизь  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям  [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
	<p>Для флеботромбоза характерно:</p>	а	<p>Патология  [Электронный ресурс] :</p>



6	<p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>		<p>руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки</p> <p>б) Эндоцервикоз шейки матки</p> <p>в) Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>г) Все перечисленное верно</p> <p>д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
8	<p>Наиболее частая локализация рака толстой кишки</p> <p>а) Слепая кишка</p> <p>б) Восходящий отдел</p> <p>в) Поперечно-ободочная часть</p> <p>г) Селезеночный угол</p> <p>д) Ректосигмоидальный отдел</p>	д	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
9	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт</p> <p>б) Уремия</p> <p>в) Анемия</p> <p>г) Инфаркт</p> <p>д) Все указанное не верно</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>-</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>

10	<p>Казеозный некроз встречается при:</p> <p>а) Дистрофии  б) Газовой гангрене  в) Инфарктах мозга  г) Инфарктах миокарда  д) Туберкулезе</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
----	--	---	--

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	<p>1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанастомоза возникло утолщение слизистой оболочки желудка. Микроскопически в средней и нижней части железы просвет расширен, на отдельных участках занимает всю толщу слизистой, неправильной формы с многочисленными бухтообразными выступами, просвет заполнен густой слизью, эпителий уплощен.</p> <p>2. У мужчины 48 лет эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>г) рак желудка  е) гигантская язва желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 40 лет имела место лихорадка. В подвздошной кишке на вскрытии обнаружены язвы, расположенные подлиннику кишки. Края язв ровные, слегка закругленные. При микроскопическом исследовании дно одних язв образовано мышечным слоем, других серозной оболочкой. Регионарные лимфатические узлы увеличены.</p> <p>2. У женщины 30 лет на вскрытии в толстой кишке обнаружены циркулярные язвы в дистальном отделе подвздошной кишки. Имела место перфорация одной из язв. Перитонит.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) брюшной тиф  б) туберкулез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическая

3	<p>отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представленные ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
4	<p>1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмощиты и другие клеточные формы.</p> <p>2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности. Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>г) листовидная фиброаденома</p> <p>д) плазмощиточный мастит</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости от фазы менструального цикла. При микроскопическом исследовании строение ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с внутريدольковой стромой. Между дольками находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие</p>	<p>д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни</p> <p>е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-</p>

	<p>железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, кое-где образующие солидные и криброзные структуры.</p> <p>2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или несколькими слоями эпителиальных клеток, кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток</p> <p>Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
--	--	--	---

**ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:</p> <p>а) Жировых пятен и полосок  б) Фиброзных бляшек  в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний)  г) Кальциноза  д) Все перечисленное верно.</p>	г	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
2.	<p>При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толуидиновым синим она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как:</p> <p>а) Амилоидоз  б) Гиалиноз  в) Фибриноидное набухание  г) Мукоидное набухание  д) Белковой дистрофией</p>	г	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
			Патология

3	<p>Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:</p> <p>а) Аденокарцинома  б) Плоскоклеточный рак  в) Недифференцированный рак  г) Злокачественная меланома  д) Лейомиосаркома</p>	б	<p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
4	<p>Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:</p> <p>а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер  б) Кровянистое содержание в просвете  в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности  г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла  д) Все перечисленное верно</p>	г	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Гранулематозное воспаление может возникнуть при:</p> <p>а) Кори  б) Брюшном тифе  в) Дизентерии  г) Дифтерии  д) Полиомиелите</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -</p> <p><a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
7	<p>Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом:</p> <p>а) Инсульт  б) Уремия  в) Анемия</p>	б	<p>Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г.</p>

	г) Инфаркт д) Все указанное не верно		Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	Неспянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов: а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль	а	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
9	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
10	Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост в) Увеличение количества митозов (до 2-х в 10 полях зрения) г) Увеличение количества митозов (больше 5 в 10 полях зрения) д) Все перечисленное верно	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластину, мышечная пластика сохранена. 2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов, под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-

	<p>гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой оболочки. Микроскопически желудочные ямки обычной глубины, в железах выраженная гиперплазия париетальных клеток, которые встречаются в биоптатах из фундального, кардиального и пилорического отделов и распространяются вверх, достигая вершин валиков.</p> <p>2. У женщины 45 лет клиники выраженные потери белка и гипохлоридрия. Эндоскопически гигантские складки, напоминающие извилины мозга. Микроскопически выраженное удлинение ямок слизистой оболочки, достигающее основания слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллисона</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную</p>	<p>в) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		
4	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>д) тубулярная аденома</p> <p>з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>У мужчины 32 лет, после перенесенного шока эндоскопически в фундальном отделе обнаружены множественные небольшие изъязвления 0,3-0,4 см в диаметре, локализующиеся на вершине валиков. Микроскопически — в биоптате лейкоцитарная инфильтрация эпителия и очаговые скопления полиморфно-ядерных лейкоцитов в субэпителиальных участках собственной пластины.</p> <p>2. У мужчины 43 лет, на малой кривизне в пилорическом отделе изъязвление слизистой диаметром 2,5 см с плотными приподнятыми краями, дно и края язвы образованы плотной белесоватой тканью. Микроскопически поверхностный слой представлен бесструктурными некротическими массами, слизью, фибрином, десквамированным эпителием, лейкоцитами, встречается мицелий гриба рода кандиды; в краях язвы грануляционная ткань с большим количеством фибробластов.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>а) хроническая язва желудка</p> <p>г) острая поверхностная эрозия желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>



**ОПК-7 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
2.	Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода: а) Аденокарцинома б) Плоскоклеточный рак в) Недифференцированный рак г) Злокачественная меланома д) Лейомиосаркома	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
3	Наиболее частая локализация рака толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел	д	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	г	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд.,

			испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
6	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно	г	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
7	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	г	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
8	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и

			доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
9	К продуктивному воспалению относят: а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
10	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>

### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	1. У мужчины 34 лет в антральном отделе желудка эндоскопически обнаружено полиповидное образование диаметром 1,5 см на ножке высотой 0,5 и диаметром 0,6 см, шаровидной формы, бледно-розового цвета, поверхность гладкая, на вершине поверхностное изъязвление. Микроскопически в центре образования вокруг сосудов располагаются фибробласты и соединительнотканые волокна, встречаются отложения гемосидерина в виде	б) очаговая фовеолярная гиперплазия е) фиброзный полип	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. :

	<p>свободных скоплений, окруженные гемосидерофагами, слизистая оболочка истончена, содержит небольшое количество желез, часть которых кистозно расширена.</p> <p>2. У мужчины 45 лет, в области гастроэнтероанастомоза в антральном отделе полиповидные образования диаметром до 1 см на широком основании. Микроскопически поверхностный и ямочный эпителий не отличается от нормального, выраженное удлинение ямок в сочетании с ветвистыми валиками.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>1. У мужчины 45 лет, в области гастроэнтероанастомоза в антральном отделе полиповидные образования диаметром до 1 см на широком основании. Микроскопически поверхностный и ямочный эпителий не отличается от нормального, выраженное удлинение ямок в сочетании с ветвистыми валиками.</p> <p>2. У женщины 39 лет в теле желудка обнаружено одиночное полиповидное образование на широком основании 2,5 см высотой, поверхность дольчатая. Микроскопически образование представлено длинными извитыми железами, выстланными очень высоким столбчатым эпителием, интенсивно и диффузно окрашивающим при ШИК-реакции. В строме ангиоматорные структуры. В поверхностных отделах очаговый отек, воспалительная инфильтрация с отложением фибрина.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>б) очаговая фовеолярная гиперплазия в) гиперплазиогенный полип</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
3	<p>У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные структуры расположены среди рыхлой, с умеренной лимфоидной инфильтрацией стромы, железы выстланы цилиндрическим эпителием, палочковидные ядра расположены преимущественно в один ряд в базальной части клеток.</p> <p>2. У мужчины 46 лет в фундальном отделе желудка полиповидное образование 5 см в диаметре с дольчатой поверхностью. Микроскопически в подслизистом слое солидные разрастания представлены ацинарными и протоковыми структурами с единичными островками Лангерганса.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого</p>	<p>д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

	<p>больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>		
4	<p>У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и rekanализованных тромбов, в окружающей изъязвлении слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.</p> <p>2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением. Микроскопически плотная лимфоцитарная инфильтрация с примесью плазматических клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество <i>H. pylori</i>.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
5	<p>1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4 см в диаметре. Микроскопически в области дна слизи и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластинку, мышечная пластинка сохранена.</p> <p>2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т-слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>	<p>в) хроническая глубокая эрозия желудка д) раковая опухоль желудка</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

**ПК-1 Способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, способен к проведению посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)**

**Задания закрытого типа**

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
1.	<p>К продуктивному воспалению относят:</p> <p>а) Дифтеритическое  б) Крупозное  в) Грануломатозное  г) Катаральное  д) Серозное</p>	в	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Жировую дистрофию миокарда характеризуют</p> <p>а) Ожирение стромы миокарда  б) Ожирение субэпикардальной клетчатки  в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов  г) Все перечисленное верно  д) Верно Аи В</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
3	<p>Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:</p> <p>а) Аденомиоз матки  б) Эндометриоз шейки матки  в) Железистая гиперплазия эндометрия  г) Все перечисленное верно  д) Все перечисленное не верно</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :</p>

			ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
4	<p>Для флеботромбоза характерно:</p> <p>а) Отсутствие воспаления стенки сосуда</p> <p>б) Воспаление стенки сосуда</p> <p>в) Септическое воспаление стенки сосуда</p> <p>г) Связь со стенкой сосуда</p> <p>д) Отсутствие связи со стенкой сосуда</p>	а	<p>Патология</p> <p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a></p>
5	<p>При микроскопическом исследовании препаратов сердца в строме миокарда обнаружены диффузные воспалительные клеточные инфильтраты, состоящие из лимфоидных клеток, гистиоцитов, фибробластов, плазматических клеток. Процесс в сердце называется:</p> <p>а) Экссудативным миокардитом</p> <p>б) Гранулематозным миокардитом</p> <p>в) Продуктивным межочечным миокардитом</p> <p>г) Фибринозно-гнойным миокардитом</p> <p>д) Кардиомиопатией</p>	в	<p>Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям</p> <p>[Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a></p>
6	<p>Гранулема — это</p> <p>а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов</p> <p>б) Наличие слизи в экссудате</p> <p>в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция</p> <p>г) Наличие фибринозной пленки</p> <p>д) Альтеративная реакция</p>	в	<p>Патологическая анатомия</p> <p>[Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
7	<p>Амилоидозом может осложняться:</p> <p>а) Гипертоническая болезнь</p> <p>б) Атеросклероз</p> <p>в) Цирроз печени</p> <p>г) Хронический абсцесс легких</p> <p>д) Ишемические болезни сердца</p>	г	<p>Патология</p> <p>[Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p>

			- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
8	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	в	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
9	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает: а) Мутное набухание б) Липофусциноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание	в	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>
10	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия г) Инфаркт д) Все указанное не верно	б	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>

#### Задания открытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Дайте развернутый ответ			
1.	Мужчина 26 лет заболел остро, появились слабость, кашель, одышка. При осмотре ЛОР-врачом обнаружена некротическая ангина с выраженными токсическими явлениями. На 4-й день	а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов;



	<p>выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На 12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.</p> <p>2. У девочки 15 лет поднялась температура, появились боли в горле, увеличились шейные лимфатические узлы, селезенка и печень. Появилась розеолезная сыпь на лице, туловище, конечностях. Обнаружена фолликулярная ангина. Девочка умерла. На вскрытии также были видны увеличенные лимфатические узлы как периферические, так и висцеральные. Селезенка, печень, глоточные миндалины были увеличены, гипертрофированы, слизистая оболочка зева также гипертрофирована. При микроскопическом исследовании лимфатических узлов и селезенки обращало на себя внимание наличие крупных лимфоцитарных клеток с большим количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p>		<p>под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>
2.	<p>Мужчина 36 лет заболел остро, появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи увеличенного лимфатического узла на шее обнаружена язвочка. В легких имелись небольшие участки творожистого некроза. Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в воспалительный процесс не вовлечена. Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.</p> <p>2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также большие, на разрезе с сероватыми участками некроза. При гистологическом исследовании в органах лимфатической системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов.</p> <p>Выберите два правильных ответа</p> <p>Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.</p>	<p>в) туляремия ' д) бруцеллез</p>	<p>Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>

3	Признаками шока могут являться:	а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах б) Запустевание крупных сосудов	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>
4	Понятию диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	а) Коагулопатия потребления б) Тромбогеморрагический синдром в) Гипергипокоагуляционный синдром	Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html</a>

#### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% <b>Удовлетворительно (3)</b> - 76 – 90%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
<b>Хорошо (4)</b> -91-100	
<b>Отлично (5)</b>	