федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

> «УТВЕРЖДАЮ» Директор Института НМФО Н.И. Свиридова

(27» mone

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)

# 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

	хирургических болезней №2 Института НМФО
Рабочая программа дисциплины «Патологиче	еская анатомия» относится к блоку Б1.Б.б.
Рабочая программа обсуждена на заседания года	и кафедры протокол № 9 от «30» мая 2024
Заведующий кафедрой хирургических болезн к.м.н., доцент	ей №2 Института НМФО, П.И. Кушнирук
<b>Рецензент</b> : директор ГБУ «Волгоградский доцент, Снигур Г.Л	і медицинский научный центр», д.м.н
Рабочая программа согласована с учен НМФО, протокол № // от «/// СЕ	бно-методической комиссией Института 2024 года
Председатель УМК	М.М. Королева
Начальник отдела учебно-методического сопр	ровождения
и производственной практики	<b>М.</b> Л. Науменко
<b>Рабочая программа утверждена</b> на заседани Протокол № <u>/d</u> от « <u>d</u> Z» <u>©6</u> 20	ии Ученого совета Института НМФО 24 года
Секретарь	Kos
Ученого совета —	М.В. Кабытова

# Перечень универсальных и общепрофессиональных компетенций выпускников

Виды	Название	Со	держание и структура компетенц	
компетенции	компетенции	знать	уметь	владеть
УК-1	способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	1 -учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе; 2 - общие закономерности общепатологических процессов.	1 - оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; 2 - проводить осмотр и вскрытие трупа; визуально оценивать и точно описывать изменения в органах и тканях трупа; 3 - проводить вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывать связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери.	1- методикой вскрытия при подозрении на сепсис и особо опасные инфекции; 2 - методикой выбора оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала.
УК-2	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 структурных подразделений
УК-3	способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего	знать организационную структуру, основы	руководить работой команды врачей, среднего и младшего	Навыками руководства работой команды врачей,

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

	деятельности и	правила информационной	деятельности и соблюдать	деятельности и владеть
	соблюдать правила	безопасности,	правила информационной	правилами информационной
	информационной	современные методы	безопасности,	безопасности,
	безопасности	морфологической диагностики.	использовать современные	современными методами
		11	методы морфологической	морфологической
			диагностики, проводить	диагностики, проводить
			дифференциальную	дифференциальную
			диагностику с рядом сходных	диагностику с рядом сходных
			по морфологическим	по морфологическим
			проявлениям заболеваний;	проявлениям заболеваний;
			взаимодействовать с другими	взаимодействовать с другими
			специалистами и	специалистами и
			учреждениями.	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.
	способен применять	основные принципы	применять основные	основными принципами
	основные принципы	организации и управления в	принципы организации и	организации и управления в
	организации и	сфере охраны здоровья граждан	управления в сфере охраны	сфере охраны здоровья
ОПК-2	управления в сфере	и оценки качества оказания	здоровья граждан и оценки	граждан и оценки качества
	охраны здоровья граждан	медицинской помощи с	качества оказания	оказания
	и оценки качества	использованием основных	медицинской помощи с	медицинской помощи с
	оказания	медико-статистических	использованием основных	использованием основных
	медицинской помощи с	показателей	медико-статистических	медико-статистических

	использованием основных медико- статистических показателей	педагогическую деятельность,	показателей, проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний.	показателей, методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики.  навыками педагогической
ОПК-3	способен осуществлять педагогическую деятельность	проводить занятия семинарского, лекционного типа и формирование фонда оценочных средств	деятельность, проводить занятия семинарского, лекционного типа и формировать фонд оценочных средств	деятельностью, проведением занятий семинарского, лекционного типа и формированием фонда оценочных средств
ОПК-4	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.

ОПК-5	способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу способен проводить	требования к проведению в отношении пациентов медицинской экспертизы	производить в отношении пациентов медицинскую экспертизу протоколов посмертного патологоанатомического исследования и протоколов прижизненного патологоанатомического исследования  проводить анализ медико-	навыками в проведения медицинской экспертизы протоколов посмертного патологоанатомического исследования и протоколов прижизненного патологоанатомического исследования  навыками проведения анализа
ОПК-6	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	статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	медико-статистической информации, медицинской документации и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-7	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. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html</a>

## 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. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417928.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417928.html</a>
- 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 здравсоцразвитию; 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
http://www.elibrary.ru	Свободный
	доступ
http://www.scopus.com	Свободный
	доступ
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Свободный
	доступ
http://www.prosv.ru	Свободный
	доступ
http://www.ipopi.org/	Свободный
	доступ

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ **Терапия**

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Стаз — это:  а) Замедление оттока крови б) Уменьшение оттока крови в) Остановка кровотока в капиллярах г) Свертывание крови д) Гемолиз эритроцитов	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
2.	При хроническом венозном полнокровии органы: а) Уменьшены в размерах б) Имеют дряблую консистенцию в) Имеют плотную консистенцию г) Глинистого вида д) Ослизнены	В	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
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Общее венозное полнокровие развивается при:  а) Сдавлении верхней полой вены б) Тромбозе воротной вены в) Сдавлении опухолью почечной вены г) Пороке сердца д) Тромбозе подкожных вен	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.

			1
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS- 2369.html
	Тромб характеризуется:		Патологическая
5	а) Гладкой поверхностью б) Эластичной консистенцией в) Отсутствием фибрина	a	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/ISBN9785970 432693.html
	Для флеботромбоза	_	Патология
6	характерно:	a	[Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А.
	б) Воспаление стенки сосуда в) Септическое воспаление стенки		Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. :
	сосуда г) Связь со стенкой сосуда д) Отсутствие связи со стенкой		гэотар-медиа, 2015.
	сосуда		http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
	Образное название печени при		Патологическая
7	хроническом венозном полнокровии: а) Сальная	Г	анатомия: руководство к практическим
	б) Саговая в) Бурая г) Мускатная		занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие /
	д) Глазурная		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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	Признаки хронической сердечно- сосудистой недостаточности: а) Распространенные отеки	a	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]:
	а) Гаспространенные отеки б) Микседема в) Ишемические инфаркты почек г) Васкулиты д) Лимфаденопатия		учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

9	Жировую эмболию можно диагностировать в основном: а) Макроскопически б) Микроскопически в) Эндоскопически г) Визуально д) Все указанное не 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
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	a	432693.html Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Артериальное полнокровие может быть:	а) Коллатеральное б) Воспалительное	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	При декомпенсации «правого сердца» возникает:	б) Мускатная печень в) Цианотическая индурация почек	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.

3	Признаками шока могут являться:	а) Образование микротромбов в	Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
J		паренхиматозных органах б) Запустевание крупных сосудов	[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/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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/ISBN9785970 432693.html

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

Содержание задания		Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		

	M		П
1.	Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием: а) Обратимым б) Необратимым в) Транзиторным г) Все перечисленное верно д) После отека	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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.

6	Жировая дистрофия миокарда чаще возникает при:  а) Ревматизме б) Сифилисе в) Туберкулезе г) Атеросклерозе д) Дифтерии	д	Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html  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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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
8	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar

			<u>y.ru/book/06-COS-</u> <u>2369.html</u>
	Крупозное воспаление локализуется		Патологическая
10	на:	a	анатомия: руководство
	а) Слизистых оболочках, покрытых		к практическим
	призматическим эпителием		занятиям
	б) Слизистых оболочках, покрытых		[Электронный ресурс]:
	многослойным плоским эпителием		учеб. пособие /
	в) Роговой оболочке глаза		Зайратьянц О. В. и др.;
	г) Коже		под ред. О. В.
	д) Слизистых оболочках, покрытых		Зайратьянца, Л. Б.
	переходным эпителием		Тарасовой 2-е изд.,
			испр. и доп М. :
			ГЭОТАР-Медиа,
			2015." -
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті		
1.	Тромбы в зависимости от их состава подразделяют на:	а) Красные б) Белые	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlib rary.ru/book/ISBN97 85970435519.html	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
3	В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяются на:	б) Обтурирующие в) Пристеночные	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/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
5	Синонимами ДВС-синдрома являются:	1.Тромбогеморраги ческий 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

# Патологическая анатомия

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

	Содержание задания			Правильный ответ	Источник
	Выберите правильный ответ				
	К прод	цуктивному	воспалению		Патологическа
1.	относят:			В	я анатомия
	а) Дифтеритическое			[Электронный	
	б) Крупозное			pecypc] :	
	в) Грануло	оматозное			учебник / А. И.

	г) Катаральное д) Серозное		Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
4	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	У больного некротический гингивит и тонзиллит. На коже множественные кровоизлияния. В периферической крови	В	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред.

	100000 пойколиктов в 1 мил от от чести		В С Полиова М А
	100000 лейкоцитов в 1 мкл, среди которых 90% составляют незрелые клетки, не поддающиеся цитохимической идентификации. Наиболее вероятный диагноз:  а) Лимфобластный лейкоз б) Миелобластный лейкоз в) Недифференцированный лейкоз г) Миеломная болезнь д) Эритролейкоз		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
6	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	Гистологическая реакция, уточняющая гистологический диагноз «карциноид легкого»:  а) Окраска по Ван-Гизону б) Окраска по Перлсу в) Окраска по Вейгерту г) Реакция Гримелиуса д) Окраска гематоксилином — эозином	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
8	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
10	Заболевание желудка которые не относят к предраку: а) Острый гастрит б) Хронический гастрит в) Хроническая язва г) Аденоматозный полип желудка д) Все перечисленное верно	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернутый ответ		
1.	Туберкулезную гранулему характеризуют следующие признаки:	б) Преобладание эпителиоидных клеток в) Наличие казеозного некроза	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/ISBN9785970 432693.html
2.	Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:	а) Отличием клеток по форме и размеру б) Гиперхроматозом ядер в) Увеличением ядерно- цитоплазматического отношения	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.studentlibrar  у.ru/book/06-COS- 2369.html
3	Злокачественные опухоли характеризуются:	а) Выраженной анаплазией клетки нарушением структуры тканей б) Инфильтрирующим ростом в) Наличием метастазов и рецидивов	Патологическая анатомия  [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-

		после удаления опухоли	Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
5	Макроскопически фиброматоз характеризуется:	а) Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительнотканных 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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

2.	Органоспецифическая опухоль яичка:  а) Гонадобластома б) Сперматогониома (семинома) в) Сперматоцитная семинома г) Листовидная опухоль д) Лейдигома	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/ISBN9785970 432693.html
3	Биохимический маркер хорионэпителиомы яичка:  а) Альфафетопротеин б) Тиреотропин в) Соматомаммотропин г) Хорионический гонадотропин д) Ферритин	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
6	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	ı	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	Строение, сходное с семиномой яичка, имеет опухоль яичника:  а) Эмбриональная карцинома б) Лейдигома в) Дисгерминома г) Гонадобластома д) А и Г	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/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
9	Для микрокарциномы шейки матки характерно: а) Наличие атипичных клеток в	Г	Патологическая анатомия: руководство к практическим

	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) Прорастание опухоли до серозного покрова		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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
10	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Гемангиома грануляционнотканного типа (пиогенная гранулема) характеризуется	а) Узелка на ножке на коже или слизистой	Патологическая анатомия: руководство
	перечисленными признаками:	оболочке б) Анастомозирующих сосудов капиллярного типа с воспалительными инфильтратами между ними	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/ISBN9785970 432693.html
2.	К злокачественным опухолям печени относят:	1. Печеночного рака 2. Холангиокарциномы 3. Цистоаденокарциномы желчных протоков	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.

3	Гистологические признаки малигнизации аденом щитовидной железы:	а) Гиперхроматоз ядер б) Клеточный полиморфизм в) Инфильтрирующий рост в капсулу и стенки сосудов г) Активизация ядрышкового организатора	- 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html  Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	Гистологически невус может быть:	а)Внутриэпителиальным б) Смешанным в)Внутридермальным д) Верно А и В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	Признаками себорейного кератоза (старческой бородавки) являются:	а) Акантотических разрастаний эпителиальных клеток типа «базалоидных» б) Внутриэпителиальных роговых кист в) Наличия в эпителиальных клетках меланина	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS-

<u>2369.html</u>

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Первые метастазы при раке молочной железы, локализующемся в верхневнутреннем квадранте, следует искать в лимфоузлах:  а) Подмышечных б) Надключичных в) Подключичных г) Все перечисленное верно д) Верно А и Б	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
2.	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	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
3	Из злокачественных эпителиальных опухолей в щитовидной железе чаще обнаруживают карциному:  а) Папиллярную б) Фолликулярную в) Недифференцированную г) Верно А и Б д) Все перечисленное верно	a	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	Различают аденомы щитовидной железы:  а) Фолликулярную б) Папиллярную в) Трабекулярную г) Верно А и В д) Все перечисленное верно	a	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
5	Аденоматозный зоб 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
8	Цвет невуса обусловлен пигментом: а) Гемосидерином б) Ферритином в) Меланином г) Б илирубином д) А и Б	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
9	Злокачественными вариантами пигментообразующих опухолей являются все перечисленное, кроме:  а) Поверхностно распространяющейся меланомы б) Лентиго-меланомы в) Меланоза Дюбрейля г) Акральной меланомы д) Верно А и Б	В	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
10	Четвертым уровнем инвазии (по Кларку) считается прорастание меланомы:  а) Внутриэпидермально б) До уровня потовых желез в) В сосочковый слой дермы г) В верхнюю половину ретикулярного слоя дермы д) В подкожножировую клетчатку	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	Форма хронической ишемической болезни:	а) Кардиосклероз в) Хроническая аневризма сердца	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Нозологические единицы, входящие в родовое понятие «ишемическая болезнь сердца»:	а) Острый инфаркт миокарда б) Повторный инфаркта миокарда в) Постинфарктный кардиосклероз	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
3	К первичным кардиомиопатиям относят:	б) Дилатаиионной 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." - http://www.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Основные формы гипертрофической кардиомиопатии:	а) Диффузная (симметричная) Б) Локальная обструктивная	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html

# ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

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

	<del>,</del>		
			http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
3	При гипертонической болезни наиболее выражены изменения:  а) Артерий эластического типа б) Венул  в) Артериол г) Капилляров д) Все указанное верно	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	Относительно благоприятный исход инфаркта миокарда:  а) Рецидив некроза б) Кардиосклероз в) Перикардит г) Острая аневризма сердца 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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html

5	Повторным инфарктом, включающим в себя рецидивирующий, называется инфаркт миокарда развившийся а) В течение первых 2-х недель заболевания б) После первого месяца заболевания острым инфарктом в) Все указанное верно г) Все указанное не верно	б	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	Бактериальный эндокардит является формой:  а) Ревматизма б) Сепсиса в) Красной волчанки г) Порока сердца д) Все указанное верно	6	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
8	Морфологическим проявлением септического эндокардита является эндокардит:	В	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред.

	а) Диффузный б) Острый бородавчатый в) Полипозно-язвенный г) Фибропластический д) Возвратно-бородавчатый		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
9	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
10	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	б	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html

	Содержание задания	Прави	льный ответ		Источник
	Дайте развернутый ответ				
	Синдром Баррета характеризуется:	б)		Патолог	ическая
1.		Множественны	ми эрозиями	анатоми	я: руководство
		слизистой пище	евода	К	практическим
		в)	Полипозом	занятиям	Л
		слизистой	оболочки	[Электро	онный ресурс]:
		пищевода		учеб.	пособие /

2.	Характерные гистологические признаки хронического атрофического гастрита:	а) Неравномерное истончение слизистой оболочки желудка б) Кишечная метаплазия эпителия в) Лимфоплазмоцитарный инфильтрат слизистой оболочки	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html  Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html
3	Морфологические признаки тиреотоксического зоба:	а) Фестончатые фолликулы в) Метаплазия кубического эпителия в цилиндрический	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	При вскрытии трупа могут быть использованы методы извлечения:	а) Отдельных органов (по Вирхову) б) Органов по системам (по Абрикосову) в) Всего органокомплекса (полная эвисцерария по Шору)	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	Протокол	(карта)	a)	Паспортную	Патологическа
5	патологоанатомического	исследования	часть,	клинические	я анатомия
	включает в себя следующие р	азделы:	диагнозы,	протокольную	[Электронный
			часть		pecypc] :
			б)		учебник / А. И.
			Патологоана	томический	Струков, В. В.
			диагноз		Серов; под ред.
			в) Г	Тричина смерти	В. С. Паукова.
			(выписка из	з свидетельства	- 6-е изд.,
			смерти),	краткие	перераб. и доп.
			клинические	данные и	- M. :
			клинико-ана	томический	ГЭОТАР-
			эпикриз		Медиа, 2015
			г)	Заключение о	http://www.stud
			причине сме	рти больного	entlibrary.ru/bo
					ok/ISBN978597
					0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	К ателектазу легких приводит: а) Пневмония б) Сдавление легкого извне в) Обтурация бронхов г) Верно А и Б д) Все перечисленное 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	Карнификация легкого для крупозной пневмонии является а) Исходом б) Осложнением в) Проявлением г) Все указанное верно д) Все указанное не верно	б	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
3	Форма острого гастрита: а) Атрофический б) Гипертрофический в) Гнойный г) Поверхностный д) С перестройкой эпителия	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	Наиболее характерный морфологический признак острог гломерулонефрита:  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	a	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-ее изд., испр. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015."

Наиболее				
6 морфологический признак подострого прогрессирующего) гломерулонефрита:  а) Гиалиновые, узелки на периферии клубочковых капилляров  б) Утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров  в) Образование ополулуний» г) Фибринондный некроз артериол клубочка дл) Интерстициальный фиброз  7 обления от интерстициальный фиброз  Микроскопический признак, отличающий хронический пиризнак, отличающий хронический признак, отличающий хронический пиризнак, отличающий хронический пиризнак, отличающий хронический пиризнак, в) Большая примесь макрофагов в инфильтрате  б) Линейные раднальные рубцы в) Фиброз интерстициального нефрита: а) Большая примесь макрофагов в инфильтрате  б) Листроз и мононуклеарная инфильтрация чашечек и лоханки  Изменения клубочков почек при сахариом днабете характеризуются: а) Склерозом и тиалинозом б) Дистрофией г) Гинертрофией гинертрофие				http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
отличающий хронический пиелонефрит вне обострения от интерстициального нефрита:  а) Большая примесь макрофагов в инфильтрате б) Линейные радиальные рубцы в) Фиброз интерстиция г) «Тиреоидизация» почки д) Склероз и мононуклеарная инфильтрация чашечек и лоханки   Изменения клубочков почек при сахарном диабете характеризуются: а) Склерозом и гиалинозом б) Дистрофией в) Агрофией в) Агрофией г) Гипертрофрией д. Все указанное верно   Изменения клубочков почек при сахарном диабете характеризуются: а) Склерозом и гиалинозом б) Дистрофией д. Все указанное верно   Патол я я а руков практ завяти г) Гипертрофрией д. Все указанное верно  Патол ресд. Зайратанца, Тарасовой том доль доль доль доль доль д. том доль д. том д. т	6	морфологический признак подострого (быстро прогрессирующего) гломерулонефрита:  а) Гиалиновые, узелки на периферии клубочковых капилляров б) Утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров в) Образование «полулуний» г) Фибриноидный некроз артериол клубочка	В	Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS-
8 сахарном диабете характеризуются:  а) Склерозом и гиалинозом б) Дистрофией в) Атрофией г) Гипертрофией д. Все указанное верно  а я а руков практ заняти г) Гипертрофией д. Все указанное верно  пособ зайра В. и ред. зайра Л. Тарас е изд. доп. ГЭОТ Меди http://entlibi ok/ISE	7	отличающий хронический пиелонефрит вне обострения от интерстициального нефрита:  а) Большая примесь макрофагов в инфильтрате б) Линейные радиальные рубцы в) Фиброз интерстиция г) «Тиреоидизация» почки д) Склероз и мононуклеарная	д	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
	8	сахарном диабете характеризуются: а) Склерозом и гиалинозом б) Дистрофией в) Атрофией г) Гипертрофией	a	руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца,
9 — это: а я а) Нозологическая единица [Элект	9	— это: а) Нозологическая единица	a	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :

биологическая смерть б) Нозологичес явившаяся причиной смерти в) Проявления наступления смерти г) Верно Б и В д) Все перечисленн	и больного и механизма		учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo
			ok/ISBN978597 0435519.html
Косвенный призна активности опухоли яичник а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шов) Железистая эндометрия г) Все перечислення д) Все перечислення д) все перечислення д) все перечислення д)	ов: и ейки матки гиперплазия ое верно	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ъй ответ	
1.	Первоначальная причина смерти:	б) Болезнь или травма, которая обусловила последовательный ряд болезненных процессов, приведших больного к смерти в) Обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

2.	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии	Г	Патологическая анатомия
2.	а) дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе		[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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	диагноз. Выберите два		
	правильных ответа		
5	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

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

			I a u
	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:  а) Неинфильтративный протоковый б) Медуллярный в) Слизистый г) Верно А и Бд) Верно Б и В	a	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
4	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	a	Патологическая анатомия [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/ISBN9785970 435519.html
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	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
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.,

7	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	испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html  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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
9	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
10	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar
y.ru/book/06-COS-
2369 html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью. Микроскопически железисто-подобные	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.

	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		Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	Выберите два правильных ответа		
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  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	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597

ядер.	0435519.ht
Вводное задание: для каждого	
больного подберите наиболее вероятный	
диагноз.	
Выберите два	
правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника: а) Гигантские размеры опухоли с наличием мелких дочерних камер б) Кровянистое содержание в просвете	Г	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.

	в) Множественные плотные сосочки на внутренней поверхности г) Множественные мягкие сосочки с формированием грибовидного узла д) Все перечисленное верно		В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
6	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
7	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	Для флеботромбоза характерно:	a	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
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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
10	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.

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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.	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. :

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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." -
			http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 435519.html
8	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
9	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
10	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников:  а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно	В	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб.

д) Все перечисленное не верно	пособие /
д) все пере теленное не верно	
	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.stud
	entlibrary.ru/bo
	ok/ISBN97859
	70432693.html
	70432073.IIIIII

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 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.  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.  Выберите два правильных ответа	а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	Патологическая анатомия  [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/ISBN9785970 435519.html
2	Мужчина 36 лет заболел остро,	в) туляремия '	Патологическая
2.	появилась лихорадка. Через 3 дня увеличился лимфатический узел на шее до 3 см, отмечалась его болезненность. Смерть наступила в первые дни болезни. Вблизи	д) бруцеллез	анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов;

	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.  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.  Выберите два правильных ответа Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Для флеботромбоза характерно:	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:	a	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И.

	а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль		Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
8	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-
10	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	2369.html Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 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.  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	а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	Патологическая анатомия  [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/ISBN9785970 435519.html
2.	Мононуклеарных клеток.  Выберите два правильных ответа  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.  2. Умерший от очаговой пневмонии мужчина 48 лет, истощен, конечности отечны, имел место асцит. Печень, селезенка увеличены, полнокровны. Лимфоузлы также	в) туляремия ' д) бруцеллез	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

	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.  Выберите два правильных ответа Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	д) тубулярная	Патологическа
3	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.	аденома 3) гетеротипия поджелудочной железы.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки, формирующие крупные желудочные поля, с очаговым изъязвлением слизистой	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :

оболочки. Микроскопически желудочные	учебник / А. И.
ямки обычной глубины, в железах	Струков, В. В.
выраженная гиперплазия париетальных	Серов; под ред.
клеток, которые встречаются в биоптатах из	В. С. Паукова.
фундального, кардиального и пилорического	- 6-е изд.,
отделов и распространяются кверху,	перераб. и доп.
достигая вершин валиков.	- M. :
2. У женщины 45 лет клиники	ГЭОТАР-
выраженные потери белка и	Медиа, 2015
гипохлоргидрия. Эндоскопически	http://www.stud
гигантские складки, напоминающие	entlibrary.ru/bo
извилины мозга. Микроскопически	ok/ISBN978597
выраженное удлинение ямок слизистой	0435519.html
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.	
Вводное задание: для каждого	
больного подберите наиболее вероятный	
диагноз.	
Выберите два	
правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS-
2.	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	Г	2369.html Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.

	глубину более 3 мм		Тарасовой 2-е изд.,
	г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм д) Прорастание опухоли до серозного покрова		гарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного ревматическим митральным	Г	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А.

	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		Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
7	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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	Γ	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
9	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
10	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.

http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS-2369.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	ый ответ  ) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	диагноз.		
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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 ре канализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд.,

Н	выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту пителий дистрофически изменен.	перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-
Э О И Ж М И К О О С С К Н	опителий дистрофически изменен.  2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено инфильтративное поражение слизистой келудка 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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.	ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
П	Выберите два правильных ответа	

# 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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
	Амилоидозом может осложняться:		Патология
1.	а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	[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
2.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	Для флеботромбоза характерно:	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	1320)3.111111

	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования,	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. :

	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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
3	Для флеботромбоза характерно:	a	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
4	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
6	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) Прорастание опухоли до серозного покрова	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:	В	Патологическая анатомия: руководство

7	а) Мутное набухание б) Липофусциноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание		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/ISBN9785970 432693.html
8	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
10	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html

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

	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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,	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

	достигая вершин валиков.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	диагноз. Выберите два правильных ответа		
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования,	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. :

_		
	диаметром 4 см. Микроскопически в	ГЭОТАР-
	гастробиопсии из края язвы обнаружены	Медиа, 2015
	уродливые т- слившиеся и ветвящиеся	http://www.stud
	железы, построенные из клеток разной	entlibrary.ru/bo
	величины, с выраженным полиморфизмом	ok/ISBN978597
	ядер.	0435519.html
	Вводное задание: для каждого	
	больного подберите наиболее вероятный	
	диагноз.	
	Выберите два	
	правильных ответа	
	•	

## ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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.

		<u> </u>	_
			Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
6	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	Γ	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
7	Признаки базедовификаиии 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа я 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.stud
entlibrary.ru/bo
ok/ISBN97859
70432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
		-	
	Дайте развернут		Π
1.	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	комплексы. В слизи большое количество H.pylori. Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.

фундального, кардиального и пилорического	- 6-е изд.,
отделов и распространяются кверху,	перераб. и доп.
достигая вершин валиков.	- M. :
2. У женщины 45 лет клиники	ГЭОТАР-
выраженные потери белка и	Медиа, 2015
гипохлоргидрия. Эндоскопически	http://www.stud
гигантские складки, напоминающие	entlibrary.ru/bo
извилины мозга. Микроскопически	ok/ISBN978597
выраженное удлинение ямок слизистой	0435519.html
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.	
Вводное задание: для каждого	
больного подберите наиболее вероятный	
диагноз.	
Выберите два	
правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
2.	Для флеботромбоза характерно:	a	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
3	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки	В	Патологическа я анатомия: руководство к практическим

	в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно		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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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) Прорастание опухоли до серозного покрова	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
6	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
7	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
8	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
	Опухоль Крукенберга - это:		Патологическа

10	а) Тератобластома почки	В	я анатомия
	б) Рак молочной железы		[Электронный
	в) Метастаз рака желудка в яичник		pecypc] :
	г) Саркома кости		учебник / А. И.
	д) Гормоноактивная опухоль		Струков, В. В.
	яичников		Серов; под ред.
			В. С. Паукова.
			- 6-е изд.,
			перераб. и доп.
			- M. :
			ГЭОТАР-
			Медиа, 2015
			http://www.stud
			entlibrary.ru/bo
			ok/ISBN978597
			0435519.html
			1

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 435519.html
2.	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
3	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Мужчина 26 лет заболел остро,	а) дифтерия	Патологическая
4	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.  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.	д) инфекционный мононуклеоз	анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
5	Выберите два правильных ответа Мужчина 36 лет заболел остро,	в) туляремия '	Патологическая
5	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.  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	д) бруцеллез	анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

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

# ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	Γ	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
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
3	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud

4	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	a	ептівтату.ти/bо ок/ISBN978597 0435519.html  Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
5	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
6	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
7	Для флеботромбоза характерно:	a	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.

	сосуща		http://www.studentlibrar
	сосуда		y.ru/book/06-COS-
			2369.html
	Наиболее частая локализация рака		Патологическая
8	толстой кишки	Д	анатомия: руководство
	а) Слепая кишка		к практическим
	б) Восходящий отдел		занятиям
	в) Поперечно-ободочная часть		[Электронный ресурс]: vчеб. пособие
	г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел		учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;
	д) і сктосиі мойдальный отдел		под ред. О. В. и др.,
			Зайратьянца, Л. Б.
			Тарасовой 2-е изд.,
			испр. и доп М. :
			ГЭОТАР-Медиа,
			2015." -
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
			+320/3.html
	При хроническом венозном		Патологическая
9	полнокровии в легких, возникает:	В	анатомия: руководство
	а) Мутное набухание		к практическим
	б) Липофусциноз		Занятиям
	в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание		[Электронный ресурс] : учеб. пособие /
	д) Фибриноидное набухание		Зайратьянц О. В. и др.;
	~, <del>L</del>		под ред. О. В.
			Зайратьянца, Л. Б.
			Тарасовой 2-е изд.,
			испр. и доп М. :
			ГЭОТАР-Медиа,
			2015." - http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html
L			
	Наиболее типичный		Патология
10	гистологический признак лейомиосаркомы	Γ	[Электронный ресурс]:
	матки:		руководство / под ред.
	<ul> <li>а) Появление выраженного клеточного полиморфизма</li> </ul>		В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г.
	клеточного полиморфизма б) Отчетливый инвазивный рост		Улумбекова - 2-е изд.,
	в) Увеличение количества митозов		испр. и доп М. :
	(до 2-х в 10 полях зрения)		ГЭОТАР-Медиа, 2015.
	г) Увеличение количества митозов		-
	(больше 5 в 10 полях зрения)		http://www.studentlibrar
	д) Все перечисленное верно		y.ru/book/06-COS-
			2369.html

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

2.	12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На вскрытии обнаружены двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с карнификацией и миокардит.  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.  Выберите два правильных ответа 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 увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого текроза. Тонерожнето точень, 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 коленьх суставов. Выберите два	в) туляремия 'д) бруцеллез	Доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html  Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа

		T	
3	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.	аденома 3) гетеротипия поджелудочной железы.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, 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	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
Выберите два правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается рак:  а) Неинфильтративный протоковый б) Медуллярный в) Слизистый г) Верно А и Бд) Верно Б и В	a	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
2.	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud

			entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
7	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
10	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970

	432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5 см. Микроскопически дном язвы служат	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа я анатомия [Электронный

	гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

железистые структуры, преимущественно	Медиа, 2015
темные, мелкие, тесно расположенные, кое-	http://www.stud
где образующие солидные и криброзные	entlibrary.ru/bo
структуры.	ok/ISBN978597
2. У женщины 25 лет, определяются	0435519.html
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	
Вводное задание: для каждой	
больной подберите наиболее вероятный	
диагноз	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите прави		
1.	Гистологический вариан 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/ISBN9785970 432693.html
2.	К продуктивному воспаления относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

			1
3	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия  [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/ISBN9785970 435519.html
4	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970

			432693.html
7	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
9	Для флеботромбоза характерно:	a	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
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	Γ	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	ый ответ ) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	правильных ответа		
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  2. У женщины 54 лет, в антральном	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	Признаки базедовификаиии зоба:  а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных	В	Патологическа я анатомия

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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
9	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	a	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
10	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости	В	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.

д)	Гормоноактивная	опухоль	Струков, В. В.
яичников			Серов; под ред.
			В. С. Паукова.
			- 6-е изд.,
			перераб. и доп.
			- M. :
			ГЭОТАР-
			Медиа, 2015
			http://www.stud
			entlibrary.ru/bo
			ok/ISBN978597
			0435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  2. У мужчины 48 лет	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

	эндоскопически слизистая гипертрофирована, с грубыми складками, фиксирована к подлежащей ткани. Микроскопически обнаружены полиморфные клетки с гиперхромными ядрами в виде тяжей и комплексов.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.

артерий сужены за счет разрастания интимы	Струков, В. В.
с наличием организованных и ре	Серов; под ред.
канализованных тромбов, в окружающей	В. С. Паукова.
изъязвление слизистой оболочке желудка	- 6-е изд.,
выраженный атрофический гастрит, в	перераб. и доп.
непосредственной близости к дефекту	- M. :
эпителий дистрофически изменен.	ГЭОТАР-
2. У женщины 54 лет, в антральном	Медиа, 2015
отделе желудка обнаружено	http://www.stud
инфильтративное поражение слизистой	entlibrary.ru/bo
желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением.	ok/ISBN978597
Микроскопически плотная лимфоцитарная	0435519.html
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	
H.pylori.	
Вводное задание: для каждого	
больного наиболее вероятный диагноз.	
Выберите два	
правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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/ISBN9785970 432693.html
2.	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	Γ	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.;

	[		
	шейки матки  в) Рост опухолевой ткани на глубину более 3 мм г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм д) Прорастание опухоли до серозного покрова		под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
4	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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	Γ	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
6	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
10	Для флеботромбоза характерно:	a	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г.

	в) Септическое воспаление стенки	Улумбекова - 2-е изд.,
cocy	<i>у</i> да	испр. и доп М. :
	г) Связь со стенкой сосуда	ГЭОТАР-Медиа, 2015.
	д) Отсутствие связи со стенкой	-
cocy	уда	http://www.studentlibrar
		y.ru/book/06-COS-
		2369.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 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.  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 увеличеные 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	ый ответ  а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
	количеством митозов. В междольковои соединительной ткани печени — обильные инфильтраты из крупных мононуклеарных клеток.  Выберите два правильных ответа		
2.	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.	в) туляремия ' д) бруцеллез	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

	При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа.  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.  Выберите два правильных ответа Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		
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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	клеток слизистой оболочки и подслизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество H.pylori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
5	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	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.
	быть охарактеризован как:		- 1 ЭОТАГ-Медиа, 2013.

	<ul> <li>а) Амилоидоз</li> <li>б) Гиалиноз</li> <li>в) Фибриноидное набухание</li> <li>г) Мукоидное набухание</li> <li>д) Белковой дистрофией</li> </ul>		http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	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) Прорастание опухоли до серозного покрова	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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	г	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки	В	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]:

в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В		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/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 435519.html
Гранулема — это  а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь	Γ	Патология [Электронный ресурс]:

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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
10	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд.,
	определяется полость с толстой фиорозной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		грераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая	Патологическа

		T	
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

		<u>,                                      </u>	
5	соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз  У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с неровной дольчатой поверхностью.	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html  Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :
	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.		учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

		Содержание задания	Правильный ответ	Источник
		Выберите правиль	ный ответ	
ſ		Наиболее частая локализация рака		Патологическая
	1.	толстой кишки	Д	анатомия: руководство
		а) Слепая кишка		к практическим
		б) Восходящий отдел		занятиям
		в) Поперечно-ободочная часть		[Электронный ресурс]:
		г) Селезеночный угол		учеб. пособие /
		д) Ректосигмоидальный отдел		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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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/ISBN9785970 432693.html
	При хроническом венозном полнокровии в легких, возникает:	В	Патологическая анатомия: руководство

5	а) Мутное набухание б) Липофусциноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание		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/ISBN9785970 432693.html
6	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud

9	Неспаянные со стенкой легочного ствола плотные кровяные массы красного и серовато—красного цвета в виде тонких жгутов:	a	еntlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html  Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И.
	а) Тромбы б) Тромбоэмболы в) Свертки крови г) Метастазы д) Опухоль		Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
10	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернуті	ый ответ	
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа
1.	отделе желудка на широком основании	аденома	я анатомия
	полиповидное образование диаметром 3 см с	з) гетеротипия	[Электронный
	неровной дольчатой поверхностью.	поджелудочной железы.	pecypc] :
	Микроскопически железисто-подобные		учебник / А. И.
	структуры расположены среди рыхлой, с		Струков, В. В.
	умеренной лимфоидной инфильтрацией		Серов; под ред.
	стромы, железы выстланы цилиндрическим		В. С. Паукова.
	эпителием, палочковидные ядра		- 6-е изд.,
	расположены преимущественно в один ряд в		перераб. и доп.
	базальной части клеток.		- M. :
	2. У мужчины 46 лет в фундальном		ГЭОТАР-
	отделе желудка полиповидное образование 5		Медиа, 2015
	см в диаметре с дольчатой поверхностью.		http://www.stud
	Микроскопически в подслизистом слое		entlibrary.ru/bo
	солидные разрастания представленные		ok/ISBN978597
	ацинарными и протоковыми структурами с		0435519.html
	единичными островками Лангерганса.		
	Выберите два		
	правильных ответа		
	Вводное задание: для каждого		
	больного подберите наиболее вероятный		

	диагноз.		
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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	а) дифтерия д) инфекционный мононуклеоз	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-

шок. Смерть наступила на 14-й день. На Медиа, 2015. обнаружены http://www.studentlibrar вскрытии двусторонняя крупноочаговая фибринозная пневмония с y.ru/book/ISBN9785970 карнификацией и миокардит. 435519.html 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 увеличенные также были видны 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. Выберите два правильных ответа Мужчина 36 лет заболел остро, в) туляремия ' Патологическая появилась лихорадка. Через 3 дня 5 д) бруцеллез анатомия увеличился лимфатический узел на шее до 3 [Электронный ресурс]: см, отмечалась его болезненность. Смерть учебник / А. И. наступила в первые дни болезни. Вблизи Струков, В. В. Серов; увеличенного лимфатического узла на шее под ред. В. С. Паукова. обнаружена язвочка. В легких имелись - 6-е изд., перераб. и небольшие участки творожистого некроза. доп. - М. : ГЭОТАР-Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см Медиа, 2015. в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в http://www.studentlibrar воспалительный процесс не вовлечена. v.ru/book/ISBN9785970 Другие лимфоузлы также увеличены, но в 435519.html меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. При гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа. 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 лимфатической органах системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов. Выберите два правильных ответа Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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	Γ	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
4	Косвенный признак гормональной активности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия	В	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный

	г) Все перечисленное не верно д) Все перечисленное не верно		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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
6	Признаки базедовификаиии 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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 http://www.studentlibrar

		T	
			<u>y.ru/book/06-COS-</u> 2369.html
8	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
10	Для флеботромбоза характерно:	a	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 ре канализованных тромбов, в окружающей	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.
	изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.		- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-

	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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
3	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
4	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых	в) хроническая глубокая эрозия	Патологическа я анатомия

5	валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4	д) раковая опухоль	[Электронный
	см в диаметре. Микроскопически в области	желудка	pecypc] :
	дна слизь и фибрин, инфильтрированные		учебник / А. И.
	полиморфно-ядерными лейкоцитами,		Струков, В. В.
	которые распространяются и на		Серов; под ред.
	окружающую собственную пластику,		В. С. Паукова.
	мышечная пластика сохранена.		- 6-е изд.,
	2. У мужчины 52 лет, язвенный		перераб. и доп.
	дефект в центре бугристого образования,		- M. :
	диаметром 4 см. Микроскопически в		ГЭОТАР-
	гастробиопсии из края язвы обнаружены		Медиа, 2015
	уродливые т- слившиеся и ветвящиеся		http://www.stud
	железы, построенные из клеток разной		entlibrary.ru/bo
	величины, с выраженным полиморфизмом		ok/ISBN978597
	ядер.		0435519.html
	Вводное задание: для каждого		
	больного подберите наиболее вероятный		
	диагноз.		
	Выберите два		
	правильных ответа		

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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." -
			http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	При микроскопическом исследовании створок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у	Γ	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред.

	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		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
7	полнокровии в легких, возникает:  а) Мутное набухание б) Липофусциноз в) Бурая индурация г) Мукоидное набухание д) Фибриноидное набухание	В	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
10	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда	Γ	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов;

д) Туберкулезе	под ред. В. С. Паукова.
	- 6-е изд., перераб. и
	доп М. : ГЭОТАР-
	Медиа, 2015
	http://www.studentlibrar
	y.ru/book/ISBN9785970
	435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах,	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной	Патологическа я анатомия [Электронный

размеры которых варьируют в зависимости	болезни	pecypc] :
от фазы менструального цикла. При	е) фиброзирующий	
микроскопическом исследовании строение	аденоз в составе фиброзно-	Струков, В. В.
ткани молочной железы нарушено, вы-	кистозной болезни	Серов; под ред.
являются деформированные дольки с		В. С. Паукова.
внутридольковой стромой. Между дольками		- 6-е изд.,
находится междольковая		перераб. и доп.
соединительнотканная и жировая ткань.		- M. :
Эпителиальные клетки, выстилающие		ГЭОТАР-
железистые структуры, преимущественно		Медиа, 2015
темные, мелкие, тесно расположенные, кое-		http://www.stud
где образующие солидные и криброзные		entlibrary.ru/bo
структуры.		ok/ISBN978597
2. У женщины 25 лет, определяются		0435519.html
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		
Вводное задание: для каждой		
больной подберите наиболее вероятный		
диагноз		

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Судебная медицина

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите прав	льный ответ	
1.	Гистологический вариа карциноида легких:  а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и 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/ISBN9785970 432693.html
2.	Самая частая первичн	я б	Патология [Электронный ресурс]:

	злокачественная опухоль пищевода:		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
3	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	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
4	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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
8	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

		1	
	больного подберите наиболее вероятный лиагноз.		
	диагноз.		
	1. У больной 35 лет в течение	д)	Патологическа
3	нескольких лет определяются очаги	пролиферативный вариант	я анатомия
	уплотнения в обеих молочных железах,	фиброзно-кистозной	[Электронный
	размеры которых варьируют в зависимости	болезни	pecypc] :
	от фазы менструального цикла. При	е) фиброзирующий	учебник / А. И.
	микроскопическом исследовании строение	аденоз в составе фиброзно- кистозной болезни	Струков, В. В.
	ткани молочной железы нарушено, выявляются деформированные дольки с	кистозной оолезни	Серов; под ред. В. С. Паукова.
	внутридольковой стромой. Между дольками		- 6-е изд.,
	находится междольковая		перераб. и доп.
	соединительнотканная и жировая ткань.		- M. :
	Эпителиальные клетки, выстилающие		ГЭОТАР-
	железистые структуры, преимущественно		Медиа, 2015
	темные, мелкие, тесно расположенные, кое-		http://www.stud
	где образующие солидные и криброзные		entlibrary.ru/bo
	структуры.		ok/ISBN978597
	2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При		0435519.html
	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		
	Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный		
	диагноз		
	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая	Патологическа
4	отделе желудка на вершине \ некоторых	глубокая эрозия	я анатомия
	валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4	д) раковая опухоль	[Электронный
	см в диаметре. Микроскопически в области	желудка	pecypc] :
	дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами,		учебник / А. И. Струков, В. В.
	которые распространяются и на		Струков, В. В. Серов; под ред.
	окружающую собственную пластику,		В. С. Паукова.
	мышечная пластика сохранена.		- 6-е изд.,
	2. У мужчины 52 лет, язвенный		перераб. и доп.
	дефект в центре бугристого образования,		- M. :
	диаметром 4 см. Микроскопически в		ГЭОТАР-
	гастробиопсии из края язвы обнаружены		Медиа, 2015
	уродливые т- слившиеся и ветвящиеся		http://www.stud
	железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом		entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
	ядер.		0435519.html
	Вводное задание: для каждого		, ,
	больного подберите наиболее вероятный		
	диагноз.		
	Выберите два		
	правильных ответа		
	1. У женщины 40 лет выявлен в	г) листовидная	Патологическа
5	молочной железе около соска одиночный	фиброаденома	я анатомия
	узел, существующий в течение длительного	д) плазмоклеточный	[Электронный
	времени, то увеличивающийся, то	мастит	pecypc] :
	уменьшающийся. Из соска при		учебник / А. И.
	надавливании выделяется густая		Струков, В. В.
	сливкообразная масса серого цвета. При микроскопическом исследовании		Серов; под ред. В. С. Паукова.
	определяется полость с толстой фиброзной		<ul><li>Б. С. Паукова.</li><li>6-е изд.,</li></ul>
	onposition noncorb o toneron phopositon		о с под.,

стенкой, эпителиальная выстилка в ней	перераб. и доп.
отсутствует. В толще стенки видны	- M. :
макрофаги, плазмоциты и другие клеточные	ГЭОТАР-
формы.	Медиа, 2015
2. У женщины 45 лет в молочной	http://www.stud
железе выявлено ограниченное образование	entlibrary.ru/bo
диаметром 8 см неравномерной плотности.	ok/ISBN978597
Макроскопически на разрезе узел	0435519.html
дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопи-	
чески на фоне многоклеточной стромы	
определяются суженные протоки со	
структурами цистадилопапилломы. Строма	
образования многоклеточная.	
Вводное задание: для каждой	
больной подберите наиболее вероятный	
диагноз.	
Выберите два	
правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа

2.	OTHER WORLD WAS AND STORY	одомомо	я анатомия
2.	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.	аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html

5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
10	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	1. У женщины 40 лет выявлен в молочной железе около соска одиночный узел, существующий в течение длительного времени, то увеличивающийся, то	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :
	уменьшающийся. Из соска при надавливании выделяется густая сливкообразная масса серого цвета. При		учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.

	микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью.		
	В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
	правильных ответа		
5	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.  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.  Вводное задание: для каждого	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	больного подберите наиболее вероятный диагноз.		

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
	1. У женщины 40 лет выявлен в	г) листовидная	Патологическа
1	молочной железе около соска одиночный	фиброаденома	я анатомия
	узел, существующий в течение длительного	д) плазмоклеточный	[Электронный
	времени, то увеличивающийся, то	мастит	pecypc] :
	уменьшающийся. Из соска при		учебник / А. И.
	надавливании выделяется густая		Струков, В. В.
	сливкообразная масса серого цвета. При		Серов; под ред.
	микроскопическом исследовании		В. С. Паукова.
	определяется полость с толстой фиброзной		- 6-е изд.,
	стенкой, эпителиальная выстилка в ней		перераб. и доп.
	отсутствует. В толще стенки видны		- M. :
	макрофаги, плазмоциты и другие клеточные		ГЭОТАР-
	формы.		Медиа, 2015
	2. У женщины 45 лет в молочной		http://www.stud

	железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности.		entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
	Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		0435519.html
2.	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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/ISBN9785970 432693.html
3	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970

			432693.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б.

			T. V 2
			Тарасовой 2-
			е изд., испр. и
			доп М. :
			ГЭОТАР-
			Медиа, 2015."
			-
			http://www.stud
			entlibrary.ru/bo
			ok/ISBN97859
			70432693.html
	Гранулематозное воспаление может		Патология
9	возникнуть при:	б	[Электронный ресурс]:
	а) Кори		руководство / под ред.
	б) Брюшном тифе		В. С. Паукова, М. А.
	в) Дизентерии		Пальцева, Э. Г.
	г) Дифтерии		Улумбекова - 2-е изд.,
	д) Полиомиелите		испр. и доп М. :
	A) 1101111011111111111111111111111111111		ГЭОТАР-Медиа, 2015.
			_
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS-
			2369.html
	Признаки базедовификаиии зоба:		Патологическая
10	а) Гиперплазия А-клеток	Г	анатомия: руководство
10	б) Гиперплазия А-клеток	1	
			1
	в) Полиморфизм фолликулов		занятиям
	г) Преобладание цилиндрического		[Электронный ресурс]:
	эпителия в фолликулах		учеб. пособие /
	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." -
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html

	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, плазмоциты и другие клеточные	ыи ответ г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-
	формы. 2. У женщины 45 лет в молочной железе выявлено ограниченное образование диаметром 8 см неравномерной плотности.		Mедиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597

	Макроскопически на разрезе узел дольчатый, серо-белого цвета. Микроскопически на фоне многоклеточной стромы определяются суженные протоки со структурами цистадилопапилломы. Строма образования многоклеточная.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		0435519.html
2.	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	Выберите два		
	правильных ответа		
	1. У больной 35 лет в течение	д)	Патологическа
4	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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 Вводное задание: для каждой	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	больной подберите наиболее вероятный		
	диагноз		
5	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 3) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

4	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html
8	Для флеботромбоза характерно:	a	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.
	д) Отсутствие связи со стенкой сосуда		http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	Γ	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
	-		-
2	Понятию диссеминированного	а) Коагулопатия потребления	Патология [Электронный ресурс]:
2.	внутрисосудистого свертывания крови равнозначны:	б)	руководство / под ред.

		Т	р с п
		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.
		•	http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
3	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, 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	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
--	---

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Онкология

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:  а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

3	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) Прорастание опухоли до серозного покрова	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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	Γ	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
6	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.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	•	_	TICTO HIMR
	Дайте развернут		
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html
2.	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-	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud

	где образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз		entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 H.pylori.	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
5	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html

# ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

	Содержание за	дания	Правильный ответ	Источник
	Вы	берите правиль:	ный ответ	
1.	К продуктивному относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	воспалению	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	T		T
2.	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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
3	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
4	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Гранулематозное воспаление может возникнуть при: а) Кори	б	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред.

			I
	б) Брюшном тифе		В. С. Паукова, М. А.
	в) Дизентерии		Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд.,
	г) Дифтерии		2
	д) Полиомиелите		испр. и доп М. :
			ГЭОТАР-Медиа, 2015.
			-
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS-
			2369.html
	Признаки базедовификаиии зоба:		Патологическая
7	а) Гиперплазия А-клеток	Γ	анатомия: руководство
	б) Гиперплазия Б-клеток		к практическим
	в) Полиморфизм фолликулов		занятиям
	г) Преобладание цилиндрического		[Электронный ресурс]:
	эпителия в фолликулах		учеб. пособие /
	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."
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html
	Наиболее типичный		Патология
8	гистологический признак лейомиосаркомы	Γ	[Электронный ресурс]:
	матки:		руководство / под ред.
	а) Появление выраженного		В. С. Паукова, М. А.
	клеточного полиморфизма		Пальцева, Э. Г.
	б) Отчетливый инвазивный рост		Улумбекова - 2-е изд.,
	в) Увеличение количества митозов		испр. и доп М. :
	(до 2-х в 10 полях зрения)		ГЭОТАР-Медиа, 2015.
	г) Увеличение количества митозов		-
	(больше 5 в 10 полях зрения)		http://www.studentlibrar
	д) Все перечисленное верно		v.ru/book/06-COS-
			<u>2369.html</u>
	Для флеботромбоза		Патология
9	характерно:	a	[Электронный ресурс]:
	а) Отсутствие воспаления стенки		руководство / под ред.
	сосуда		В. С. Паукова, М. А.
	б) Воспаление стенки сосуда		Пальцева, Э. Г.
	в) Септическое воспаление стенки		Улумбекова - 2-е изд.,
	сосуда		испр. и доп М. :
	г) Связь со стенкой сосуда		ГЭОТАР-Медиа, 2015.
	д) Отсутствие связи со стенкой		-
	сосуда		http://www.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS-
			2369.html
	Неспаянные со стенкой легочного		Патологическая
10	ствола плотные кровяные массы красного и	a	анатомия
	серовато—красного цвета в виде тонких		[Электронный ресурс]:
	жгутов:		учебник / А. И.
	а) Тромбы		Струков, В. В. Серов;
	б) Тромбоэмболы		под ред. В. С. Паукова.
	в) Свертки крови		- 6-е изд., перераб. и
	г) Метастазы		доп М. : ГЭОТАР-
	д) Опухоль		Медиа, 2015
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая	Патологическа

		T ~	
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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
Вводное задание: для каждой
больной подберите наиболее вероятный
диагноз

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 правиль	ный ответ	
1.	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.  http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	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) Прорастание опухоли до серозного покрова	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	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	Γ	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
10	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar
	y.ru/book/ISBN9785970
	432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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 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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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,	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

And nos.		эпителий уплощен.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
----------	--	---	--	--

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием: а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек	Γ	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям

	в) Осложненных поражений		[Электронный ресурс]:
	(изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.		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/ISBN9785970 432693.html
4	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
6	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." - http://www.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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/ISBN9785970 435519.html
8	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
10	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	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html

г) Мукоидное набухание	
д) Белковой дистрофией	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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 Вводное задание: для каждой	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	польной подберите наиболее вероятный диагноз  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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	n 6	T	
	Выберите два		
	правильных ответа		
	У мужчины 41 года, в фундальном	е) гигантская язва	
3	отделе желудка обнаружено язвенное	желудка	Патологическа
	поражение слизистой оболочки диаметром 5	ж) мальтома	я анатомия
	см. Микроскопически дном язвы служат	желудка	[Электронный
	гладкие мышцы, рассеченные валом де-	_	pecypc] :
	маркационного воспаления, просветы		учебник / А. И.
	артерий сужены за счет разрастания интимы		Струков, В. В.
	с наличием организованных и ре		Серов; под ред.
	канализованных тромбов, в окружающей		В. С. Паукова.
	изъязвление слизистой оболочке желудка		- 6-е изд.,
	выраженный атрофический гастрит, в		перераб. и доп.
	непосредственной близости к дефекту		нерерао. и дон. - М. :
	эпителий дистрофически изменен.		гэотар-
	2. У женщины 54 лет, в антральном		Медиа, 2015
	отделе желудка обнаружено		http://www.stud
	инфильтративное поражение слизистой		entlibrary.ru/bo
	желудка до 5 см в диаметре с изъязвлением.		ok/ISBN978597
	Микроскопически плотная лимфоцитарная		0435519.html
	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		
	H.pylori.		
	Вводное задание: для каждого		
	больного наиболее вероятный диагноз.		
	Выберите два		
i	г правильных ответа		
	правильных ответа		
	правильных ответа		
		в) хроническая	Патологическа
4	1. У мужчины 33 лет, в антральном	в) хроническая глубокая эрозия	Патологическа я анатомия
4	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых	глубокая эрозия	я анатомия
4	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный
4	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	глубокая эрозия	я анатомия [Электронный ресурс] :
4	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	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И.
4	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,	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В.
4	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	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред.
4	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,	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.
4	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.	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд.,
4	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.  2. У мужчины 52 лет, язвенный	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.
4	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.  2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования,	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. :
4	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.  2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в	глубокая эрозия д) раковая опухоль	я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-
4	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.  2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в гастробиопсии из края язвы обнаружены	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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
4	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.  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	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud
4	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.  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	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo
4	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.  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	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	глубокая эрозия д) раковая опухоль	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка г) рак желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию	г) рак желудка e) гигантская язва	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза	глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка г) рак желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза возникло утолщение слизистой оболочки	г) рак желудка e) гигантская язва	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html  Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :
	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  1. У мужчины 50 лет перенесшего несколько лет назад частичную резекцию желудка, в зоне гастроэнтероанамостоза	г) рак желудка e) гигантская язва	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

отдельных участках занимает всю толщу	Серов; под ред.
слизистой, неправильной формы с	В. С. Паукова.
многочисленными бухтообразными	- 6-е изд.,
выступами, просвет заполнен густой слизью,	перераб. и доп.
эпителий уплощен.	- M. :
2. У мужчины 48 лет	ГЭОТАР-
эндоскопически слизистая гипертрофиро-	Медиа, 2015
вана, с грубыми складками, фиксирована к	http://www.stud
подлежащей ткани. Микроскопически	entlibrary.ru/bo
обнаружены полиморфные клетки с	ok/ISBN978597
гиперхромными ядрами в виде тяжей и	0435519.html
комплексов.	
Вводное задание: для каждого	
больного подберите наиболее вероятный	
диагноз.	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правилы	ный ответ	
1.	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970

			432693.html
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  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	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.studentlibrar у.ru/book/06-COS- 2369.html 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.:
	Наиболее частая локализация рака		ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел	Д	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 435519.html
	Гистологический вариант карциноида легких:	В	Патологическая анатомия: руководство

7	а) Ворсинчатый б) Фолликулярный в) Трабекулярный г) Верно А и Б д) Верно Б и В		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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	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	a	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
10	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 межуточным	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. :

миокардитом	ГЭОТАР-Медиа,
г) Фибринозно-гнойным	2015." -
панкардитом	http://www.studentlibrar
д) Кардиомиопатией	y.ru/book/ISBN9785970
	432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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,	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа
3	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.	аденома  з) гетеротипия поджелудочной железы.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	1. У мужчины 50 лет перенесшего	г) рак желудка	Патологическа
5	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.  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.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## Хирургия

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Для флеботромбоза характерно:	a	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.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS- 2369.html
4	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:  а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
5	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Жировую дистрофию миокарда характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно	В	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В.

	\		D V
	д) Верно Аи В		Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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	Γ	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
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	432093.Hulli

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 пластику, мышечная пластика сохранена.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	Признаками шока могут являться:	а) Образование микротромбов в паренхиматозных органах б) Запустевание	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И.

		крупных сосудов	Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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/ISBN9785970 432693.html

# ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите правильный ответ			
	Наиболее частая локализация рака		Патологическая
1.	толстой кишки	Д	анатомия: руководство
	а) Слепая кишка		к практическим
	б) Восходящий отдел		занятиям
	в) Поперечно-ободочная часть		[Электронный ресурс]:
	г) Селезеночный угол		учеб. пособие /
	д) Ректосигмоидальный отдел		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.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
8	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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/ISBN9785970 432693.html

	II 6		T
	Наиболее частая причина смерти	_	Патология
9	больных вторичным амилоидозом:	б	[Электронный ресурс]:
	а) Инсульт		руководство / под ред.
	б) Уремия		В. С. Паукова, М. А.
	в) Анемия		Пальцева, Э. Г.
	г) Инфаркт		Улумбекова - 2-е изд.,
	д) Все указанное не верно		испр. и доп М. :
	~, ;		ГЭОТАР-Медиа, 2015.
			_
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/06-COS-
			2369.html
-	П		
4.0	Для уточнения диагноза		Патологическая
10	«перстневидно-клеточный рак» желудка	Γ	анатомия: руководство
	следует провести окраску срезов:		к практическим
	а) На жир		занятиям
	б) На железо		[Электронный ресурс]:
	в) На амилоид		учеб. пособие /
	г) На слизь		Зайратьянц О. В. и др.;
	д) Все перечисленное верно		под ред. О. В.
			Зайратьянца, Л. Б.
			Тарасовой 2-е изд.,
			испр. и доп М. :
			ГЭОТАР-Медиа,
			2015."
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			432693.html
			732073.IIIIII

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html

2.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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,	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

вана, с гр подлежащ обнаружен гиперхром комплексо В	У мужчины 48 лет чески слизистая гипертрофиро- убыми складками, фиксирована к ей ткани. Микроскопически и полиморфные клетки с ными ядрами в виде тяжей и		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5 отделе же валиков не см в диам дна слизь полиморф которые окружающ мышечная 2. дефект в диаметром гастробиог уродливые железы, величины, ядер. Вы больного диагноз.	пластика сохранена.  У мужчины 52 лет, язвенный центре бугристого образования, а 4 см. Микроскопически в псии из края язвы обнаружены с т- слившиеся и ветвящиеся построенные из клеток разной с выраженным полиморфизмом водное задание: для каждого подберите наиболее вероятный ыберите два	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

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

_			
	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия  [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/ISBN9785970 435519.html
8	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo
	ok/ISBN97859
	70432693.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

		<u> </u>	
	диагноз. Выберите два		
	правильных ответа		
3	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	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.
	определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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		- 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	образования многоклеточная. Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд.,

отделов и распространяются кверху, достигая вершин валиков.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	выраженные потери белка и	
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	гипохлоргидрия. Эндоскопически	http://www.stud
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	гигантские складки, напоминающие	entlibrary.ru/bo
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	извилины мозга. Микроскопически	ok/ISBN978597
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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		0435519.html
слизистой оболочки. Поверхностный эпителий уплощен, местами трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два		
трансформирован в кишечные эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми, расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	эпителий уплощен, местами	
расширенные просветы заполнены слизью. В железах отсутствуют париетальные и главные клетки. Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз. Выберите два		
В железах отсутствуют париетальные и главные клетки. Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз. Выберите два	эпителиоциты. Ямки выглядят извитыми,	
главные клетки.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	расширенные просветы заполнены слизью.	
Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз. Выберите два	В железах отсутствуют париетальные и	
больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	главные клетки.	
больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	Вводное задание: для каждого	
Выберите два		
	диагноз.	
правильных ответа	Выберите два	
	правильных ответа	

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentibrary.ru/book/iSBN9785970 432693.html				
а Ожирение стромы мнокарла (о Ожирение стромы мнокарла (о Ожирение субяникардиальной клетчатки в Появление жира в цитоплазме кардиомноштов (то ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. адвіратьянца (р. В. и др.; но ред. о В. (р. Стр.) (р				http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
4 тистологический 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  Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Ципроэ печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца  При микроскопическом исследовании гворок митрального клапана, иссеченного при операции протезирования у больного прематические митральным пороком сердца, оказалось, что ткань обладает выраженной базофилией. При окраске толукциновым сним она красится в сиренево-красный цвет. Этот процесс может быть охарактеризован как: а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукондное набухание г)	3	характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно	В	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970
руководство / под ред.  а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца  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 г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией  Г [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В с. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 № № № № № № № № № № № № № № № № № №	4	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)	Γ	[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-
6 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	5	<ul><li>а) Гипертоническая болезнь</li><li>б) Атеросклероз</li><li>в) Цирроз печени</li><li>г) Хронический абсцесс легких</li></ul>	Γ	[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-
1	6	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	Γ	[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-
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы	Γ	

	·		
7	яичника:		[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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
8	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/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
10	Для флеботромбоза характерно:	a	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

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

	Дайте развернут	ый ответ	
	У мужчины 41 года, в фундальном	е) гигантская язва	
1.	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа	желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 микроскопическом исследовании определяется полость с толстой фиброзной стенкой, эпителиальная выстилка в ней отсутствует. В толще стенки видны макрофаги, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	У женщины 36 лет в антральном отделе желудка на широком основании полиповидное образование диаметром 3 см с	д) тубулярная аденома з) гетеротипия	Патологическа я анатомия [Электронный

	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.	поджелудочной железы.	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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах	Γ	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие /

	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
5	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
7	Для уточнения диагноза «перстневидно-клеточный рак» желудка следует провести окраску срезов: а) На жир б) На железо	Γ	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]:

	в) На амилоид г) На слизь д) Все перечисленное верно		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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
9	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
10	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	-	_	TICIO IIIIIK
1.	Дайте развернутто 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	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	диагноз.  У мужчины 39 лет при эндоскопии обнаружены широкие и высокие складки,	) болезнь Менетрие б) синдром	Патологическа я анатомия
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	Золлинтера-Эллйсона	[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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	1. У мужчины 33 лет, в антральном отделе желудка на вершине \ некоторых валиков небольшие язвенные дефекты до 0,4	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль	Патологическа я анатомия [Электронный

	см в диаметре. Микроскопически в области дна слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	желудка	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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	правильных ответа  У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное	e) гигантская язва желудка	Патологическа
	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 поделизистой основы с распространением на мышечную оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	ж) мальтома желудка	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

железистые структуры, преимущественно	Медиа, 2015
темные, мелкие, тесно расположенные, кое-	http://www.stud
где образующие солидные и криброзные	entlibrary.ru/bo
структуры.	ok/ISBN978597
2. У женщины 25 лет, определяются	0435519.html
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	
Вводное задание: для каждой	
больной подберите наиболее вероятный	
диагноз	

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

#### Инфекционные болезни

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
1.	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
2.	При стенозе отверстия аортального клапана сердца развивается:  а) Гипертензия малого круга б) Гипертрофия левого желудочка в) Гипертрофия правого желудочка г) Инфаркт миокарда	б	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие /

3	Для микрокарциномы шейки матки характерно:	Г	Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	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) Прорастание опухоли до серозного покрова		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/ISBN9785970 432693.html
4	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	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-ее изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5			
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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.  - http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
8	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
10	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
	0435519.html

	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.

	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.		- 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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
Вводное задание: для каждой
больной подберите наиболее вероятный
диагноз

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

4	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	Для флеботромбоза характерно:	a	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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."  http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) допустима при глубине инвазии рака шейки матки:  а) Менее 3 мм б) От 3 до 5 мм	a	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]:

	в) Более 5 мм г) До серозного покрова д) Без оперативного вмешательства		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/ISBN9785970 432693.html
9	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	B	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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/ISBN9785970 432693.html

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

	находится междольковая соединительнотканная и жировая ткань. Эпителиальные клетки, выстилающие железистые структуры, преимущественно темные, мелкие, тесно расположенные, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.		http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
2.	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  2. У женщины 54 лет, в антральном отделе желудка обнаружено	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud

	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 H.pylori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	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	a	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
3	Признаки базедовификаиии 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара	В	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный

	г) Гидронефроз Д Амилоидоз		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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
5	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
6	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970

			432693.html
8	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два	Золлингера-Эллйсона	[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.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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,	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

	эпителий уплощен.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
5	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	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.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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	Γ	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.

	-		7
	быть охарактеризован как: а) Амилоидоз б) Гиалиноз в) Фибриноидное набухание г) Мукоидное набухание д) Белковой дистрофией		http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Для флеботромбоза характерно:	a	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
7	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/ISBN9785970

			432693.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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	Патологическа я анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой 2-ее изд., испр. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
10	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html
2.	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 ре канализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

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

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

			Зайратьянца, Л. Б.
			Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	При злокачественном течении гипертонической болезни в почках развивается:  а) Первичное сморщивание б) Вторичное сморщивание в) Нефросклероз Фара г) Гидронефроз Д Амилоидоз	В	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
3	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

5	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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
7	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
8	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud

			entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
9	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
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	a	Патологическая анатомия [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/ISBN9785970 435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
	1. У больной 35 лет в течение	д)	Патологическая
1.	1. У оольной 33 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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  2. У женщины 25 лет, определяются очаги уплотнения в молочной железе. При микроскопическом исследовании дольковое строение нарушено. Видны железистые структуры, выстланные одним или	пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
	несколькими слоями эпителиальных клеток,		

	кое-где образующих сосочки. Между железами видны обширные поля и тяжи вытянутых клеток Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.		
2.	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.	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	У мужчины 41 года, в фундальном	е) гигантская язва	

4	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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	желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество H.pylori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
5	1. У повторно беременной повторнородящей женщины 34 лет с отягощенным социальным, соматическим и акушерским и гинекологическим анамнезом преждевременные роды осложнились дискоорди-науией родовой деятельности длительным безводным периодом, появлением сыпи на коже, температурой — в родах. На этом фоне произошло падение артериального давления с кратковременной потерей сознания и психомоторным возбуждением.  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.  Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее правильный вариант ответа	г) септический шок д) эклампсия	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

4	возникнуть при: а) Кори б) Брюшном тифе в) Дизентерии г) Дифтерии д) Полиомиелите	б	[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
5	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html

	Содержание задания	Правильный	і́ ответ	Источник
	Дайте развернут			
	1. У первобеременной женщины 22	a) or	гслойка	Патологическа
1.	лет течение беременности I протекало без	плаценты		я анатомия
	особенностей; в первом периоде родов	в) з	мболия	[Электронный
	началась бурная родовая деятельность,	околоплодными вода	МИ	pecypc] :

	отошли воды, окрашенные кровью, появились признаки острой дыхательной недостаточности, произошла потеря сознания, отмечена внутриутробная гибель плода, за которой последовала смерть родильницы.  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/.  Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее правильный вариант ответа		учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html
3	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.  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.  Вводное задание: для каждого случая подберите наиболее вероятный вариант ответа	а) нефропатия e) преэклампсия	
4	1. У больной 35 лет в течение нескольких лет определяются очаги уплотнения в обеих молочных железах, размеры которых варьируют в зависимости	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] :

	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз  У женщины 36 лет в антральном	е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни  д) тубулярная	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
5	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.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

Co,	держание задания	Правильный ответ	Источник
При	микроскопическом		Патология
исследовании створ	оок митрального клапана,	Γ	[Электронный ресурс]:

1.	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		руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
2.	Органосохраняющая операция (конусовидная эксцизия) 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	a	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:  а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

5	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток б) Гиперплазия Б-клеток в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно	Γ	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/ISBN9785970 432693.html
7	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
8	Наиболее типичный гистологический признак лейомиосаркомы матки: а) Появление выраженного	Г	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А.

			T =
	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
10	Для флеботромбоза характерно:	a	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	, , , <b>,</b>	-	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	больного подберите наиболее вероятный диагноз.		

2.	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.  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.	г) рак желудка е) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  У мужчины 41 года, в фундальном отделе желулка обнаружено язвенное	е) гигантская язва	Патологическа
3	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 ре канализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа	желудка желудка	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html
4	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,	) болезнь Менетрие б) синдром Золлингера-Эллйсона	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

	достигая вершин валиков.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

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

	в) Рост опухолевой ткани на		Зайратьянца, Л. Б.
	глубину более 3 мм г) Рост опухолевой ткани на глубину менее 3 мм д) Прорастание опухоли до серозного покрова		Тарасовой 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	Опухоль Крукенберга - это: а) Тератобластома почки б) Рак молочной железы в) Метастаз рака желудка в яичник г) Саркома кости д) Гормоноактивная опухоль яичников	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Гранулема — это  а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов  б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция  г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	При микроскопическом		Патология

5	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	[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
6	Атеросклероз макроскопически проявляется развитием:  а) Жировых пятен и полосок б) Фиброзных бляшек в) Осложненных поражений (изъязвления, тромбоза, кровоизлияний) г) Кальциноза д) Все перечисленное верно.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
8	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." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 432693.html
9	Основной внешний признак малигнизации серозной цистаденомы яичника:	г	Патологическа я анатомия [Электронный

	а) Гигантские размеры опухоли с		pecypc] :
	наличием мелких дочерних камер		учебник / А. И.
	б) Кровянистое содержание в		Струков, В. В.
	просвете		Серов; под ред.
	в) Множественные плотные сосочки		В. С. Паукова.
	на внутренней поверхности		- 6-е изд.,
	г) Множественные мягкие сосочки с		перераб. и доп.
	формированием грибовидного узла		- M. :
	д) Все перечисленное верно		ГЭОТАР-
			Медиа, 2015
			http://www.stud
			entlibrary.ru/bo
			ok/ISBN978597
			0435519.html
	Неспаянные со стенкой легочного		Патологическая
10	ствола плотные кровяные массы красного и	a	анатомия
	серовато-красного цвета в виде тонких		[Электронный ресурс]:
	жгутов:		учебник / А. И.
	а) Тромбы		Струков, В. В. Серов;
	б) Тромбоэмболы		под ред. В. С. Паукова.
	в) Свертки крови		- 6-е изд., перераб. и
	г) Метастазы		доп М. : ГЭОТАР-
	д) Опухоль		Медиа, 2015
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый ответ	
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого случая	д) эклампсия е) преэклампсия	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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	д) тубулярная аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп.

	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.		- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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, коегде образующие солидные и криброзные структуры.  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  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	Признаки базедовификаиии зоба: а) Гиперплазия А-клеток	Γ	Патологическая анатомия: руководство

2.	б) Гиперплазия Б-клеток		
2.	в) Полиморфизм фолликулов г) Преобладание цилиндрического эпителия в фолликулах д) Все перечисленное верно		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/ISBN9785970 432693.html
3	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 Жировую дистрофию миокарда	Γ	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
4	характеризуют а) Ожирение стромы миокарда б) Ожирение субэпикардиальной клетчатки в) Появление жира в цитоплазме кардиомиоцитов г) Все перечисленное верно д) Верно Аи В	В	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
	Для флеботромбоза характерно:	a	Патология [Электронный ресурс]:

7	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 ктивности опухоли яичников: а) Аденомиоз матки б) Эндоцервикоз шейки матки в) Железистая гиперплазия эндометрия г) Все перечисленное верно д) Все перечисленное не верно	В	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  Патологическа я 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.studeoptibrograms/bo.
8	Наиболее частая локализация рака толстой кишки а) Слепая кишка б) Восходящий отдел в) Поперечно-ободочная часть г) Селезеночный угол д) Ректосигмоидальный отдел	Д	еntlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html  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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html

	Казеозный некроз встречается при:		Патологическая
10	а) Дистрофии	Γ	анатомия
	б) Газовой гангрене		[Электронный ресурс]:
	в) Инфарктах мозга		учебник / А. И.
	г) Инфарктах миокарда		Струков, В. В. Серов;
	д) Туберкулезе		под ред. В. С. Паукова.
	, , , ,		- 6-е изд., перераб. и
			доп М. : ГЭОТАР-
			Медиа, 2015
			http://www.studentlibrar
			y.ru/book/ISBN9785970
			435519.html

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут		
1.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.	г) рак желудка e) гигантская язва желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	1. У мужчины 40 лет имела место лихорадка. В подвздошной кишке на вскрытии обнаружены язвы, расположенные подлиннику кишки. Края язв ровные, слегка закругленые. При микроскопическом исследовании дно одних язв образовано мышечным слоем, других серозной оболочкой. Регионарные лимфатические узлы увеличены.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	а) брюшной тиф б) туберкулез	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
	У женщины 36 лет в антральном	д) тубулярная	Патологическа

3	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.	аденома з) гетеротипия поджелудочной железы.	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
4	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, плазмоциты и другие клеточные формы.  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.  Вводное задание: для каждой больной подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	г) листовидная фиброаденома д) плазмоклеточный мастит	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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	д) пролиферативный вариант фиброзно-кистозной болезни е) фиброзирующий аденоз в составе фиброзно-кистозной болезни	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова 6-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-

	•	
железистые структуры, преимущественно		Медиа, 2015
темные, мелкие, тесно расположенные, кое-		http://www.stud
где образующие солидные и криброзные		entlibrary.ru/bo
структуры.		ok/ISBN978597
2. У женщины 25 лет, определяются		0435519.html
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		
Вводное задание: для каждой		
больной подберите наиболее вероятный		
диагноз		

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный 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.	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
2.	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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
			Патология

3	Самая частая первичная злокачественная опухоль пищевода:  а) Аденокарцинома б) Плоскоклеточный рак в) Недифференцированный рак г) Злокачественная меланома д) Лейомиосаркома	б	[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
4	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	Γ	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
5	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
7	Наиболее частая причина смерти больных вторичным амилоидозом: а) Инсульт б) Уремия в) Анемия	б	Патология [Электронный ресурс]: руководство / под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г.

	г) Инфаркт д) Все указанное не верно		Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
			http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
8	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	a	Патологическая анатомия  [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
9	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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
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	Γ	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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Дайте развернут	ый 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 пластику,	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа я анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова.
	мышечная пластика сохранена. 2. У мужчины 52 лет, язвенный дефект в центре бугристого образования, диаметром 4 см. Микроскопически в		- 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-

	гастробиопсии из края язвы обнаружены уродливые т- слившиеся и ветвящиеся железы, построенные из клеток разной величины, с выраженным полиморфизмом ядер.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа  У мужчины 39 лет при эндоскопии	) болезнь Менетрие	Медиа, 2015 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	б) синдром Золлингера-Эллйсона	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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
3	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 реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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	е) гигантская язва желудка ж) мальтома желудка	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html

	оболочку, наличие больших фолликулов со светлыми центрами, лимфоэпителиальные комплексы. В слизи большое количество H.pylori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз. Выберите два правильных ответа		
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.	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html
5	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.  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 кандида; в краях язвы грануляционная ткань с большим количеством фибробластов.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	а) хроническая язва желудка г) острая поверхностная эрозия желудка	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль		
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
4	Амилоидозом может осложняться: а) Гипертоническая болезнь б) Атеросклероз в) Цирроз печени г) Хронический абсцесс легких д) Ишемические болезни сердца	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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 http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html
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	Γ	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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
7	Казеозный некроз встречается при: а) Дистрофии б) Газовой гангрене в) Инфарктах мозга г) Инфарктах миокарда д) Туберкулезе	Γ	Патологическая анатомия [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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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	Патологическа я 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

9	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	доп М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015." - http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html  Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597
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	Оклъвну 76.397  О435519.html  Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597  О435519.html

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

	свободных скоплений, окруженные		ГЭОТАР-
	гемосидерофагами, слизистая оболочка		Медиа, 2015
	истончена, содержит небольшое количество		http://www.stud
	желез, часть которых кистозно расширена.		entlibrary.ru/bo
	2. У мужчины 45 лет, в области		ok/ISBN978597
	гастроэнтероанастомоза в антральном		0435519.html
	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.		
	Вводное задание: для каждого		
	больного подберите наиболее вероятный		
	диагноз.		
	Выберите два правильных ответа		-
	1. У мужчины 45 лет, в области	б) очаговая	Патологическа
2.	гастроэнтероанастомоза в антральном	фовеолярная гиперплазия	я анатомия
	отделе полиповидные образования	в)	[Электронный
	диаметром до 1 см на широком основании.	гиперплазиогенный полип	pecypc] :
	Микроскопически поверхностный и		учебник / А. И.
	ямочный эпителий не отличается от		Струков, В. В.
	нормального, выраженное удлинение ямок в		Серов; под ред.
	сочетании с ветвистыми валиками.		В. С. Паукова.
	2. У женщины 39 лет в теле желудка		- 6-е изд.,
	обнаружено одиночное полиповидное		перераб. и доп.
	образование на широком основании 2,5 см		- M. :
	высотой, поверхность дольчатая.		ГЭОТАР-
	Микроскопически образование представле-		Медиа, 2015
	но длинными извитыми железами,		http://www.stud
	выстланными очень высоким столбчатым		entlibrary.ru/bo
	эпителием, интенсивно и диффузно		ok/ISBN978597
	окрашивающим при ШИК-реакции. В		0435519.html
	строме ангиоматорные структуры. В		
	поверхностных отделах очаговый отек,		
	воспалительная инфильтрация с отложением		
	фибрина.		
	Выберите два		
	правильных ответа		
	Вводное задание: для каждого		
	больного подберите наиболее вероятный		
	1		
	у женщины 36 лет в антральном	п) пубучатура	Патологическа
2		д) тубулярная	
3	отделе желудка на широком основании	аденома	кимотана к й инсе <b>т</b> ист
	полиповидное образование диаметром 3 см с	з) гетеротипия	[Электронный
	неровной дольчатой поверхностью.	поджелудочной железы.	pecypc] :
	Микроскопически железисто-подобные		учебник / А. И.
	структуры расположены среди рыхлой, с		Струков, В. В.
	умеренной лимфоидной инфильтрацией		Серов; под ред.
	стромы, железы выстланы цилиндрическим		В. С. Паукова.
	эпителием, палочковидные ядра		- 6-е изд.,
	расположены преимущественно в один ряд в		перераб. и доп.
	базальной части клеток.		- M. :
	2. У мужчины 46 лет в фундальном		ГЭОТАР-
	отделе желудка полиповидное образование 5		Медиа, 2015
	см в диаметре с дольчатой поверхностью.		http://www.stud
	Микроскопически в подслизистом слое		entlibrary.ru/bo
	солидные разрастания представленные		ok/ISBN978597
	ацинарными и протоковыми структурами с		0435519.html
	единичными островками Лангерганса.		
	Выберите два		
	правильных ответа		
	Вводное задание: для каждого		
<b>L</b>	<u> </u>		

	[	Ţ	
	больного подберите наиболее вероятный		
	диагноз.		
4	У мужчины 41 года, в фундальном отделе желудка обнаружено язвенное поражение слизистой оболочки диаметром 5	е) гигантская язва желудка ж) мальтома	Патологическа я анатомия
	см. Микроскопически дном язвы служат гладкие мышцы, рассеченные валом демаркационного воспаления, просветы артерий сужены за счет разрастания интимы с наличием организованных и реканализованных тромбов, в окружающей изъязвление слизистой оболочке желудка выраженный атрофический гастрит, в непосредственной близости к дефекту эпителий дистрофически изменен.  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 Н.руlori.  Вводное задание: для каждого больного наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	желудка	[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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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 слизь и фибрин, инфильтрированные полиморфно-ядерными лейкоцитами, которые распространяются и на окружающую собственную пластику, мышечная пластика сохранена.  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.  Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный диагноз.  Выберите два правильных ответа	в) хроническая глубокая эрозия д) раковая опухоль желудка	Патологическа 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 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html

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

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите правиль	ный ответ	
1.	К продуктивному воспалению относят:  а) Дифтеритическое б) Крупозное в) Грануломатозное г) Катаральное д) Серозное	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
2.	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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
3	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	Патологическа я 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.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN97859 70432693.html
4	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	a	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
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 межуточным 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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
6	Гранулема — это а) Скопление нейтрофильных лейкоцитов б) Наличие слизи в экссудате в) Ограниченная продуктивная воспалительная реакция г) Наличие фибринозной пленки д) Альтеративная реакция	В	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
7	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.

			http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
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	Патологическа 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 http://www.stud entlibrary.ru/bo ok/ISBN978597 0435519.html
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." - http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html
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 http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html

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

под ред. В. С. Паукова. выявлена левосторонняя плевропневмония. На 6-й день зев очистился, миндалины также. На - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-12-й день появился инфекционно-токсический шок. Смерть наступила на 14-й день. На Медиа, 2015. вскрытии обнаружены двусторонняя http://www.studentlibrar крупноочаговая фибринозная пневмония с y.ru/book/ISBN9785970 карнификацией и миокардит. 435519.html 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 большим клеток С количеством митозов. В междольковой соединительной ткани печени обильные инфильтраты ИЗ крупных мононуклеарных клеток. Выберите два правильных ответа Мужчина 36 лет заболел остро, в) туляремия ' Патологическая появилась лихорадка. Через 3 дня д) бруцеллез анатомия увеличился лимфатический узел на шее до 3 [Электронный ресурс]: см, отмечалась его болезненность. Смерть учебник / А. И. наступила в первые дни болезни. Вблизи Струков, В. В. Серов; увеличенного лимфатического узла на шее под ред. В. С. Паукова. обнаружена язвочка. В легких имелись 6-е изд., перераб. и небольшие участки творожистого некроза. доп. - М. : ГЭОТАР-Лимфоузлы шеи заметно увеличены до 5 см Мелиа. 2015. в диаметре, на ощупь мягкие. Кожа в http://www.studentlibrar воспалительный процесс не вовлечена. v.ru/book/ISBN9785970 435519.html Другие лимфоузлы также увеличены, но в меньшей степени. На разрезе видны очаги творожистого некроза. Селезенка увеличена, на разрезе с обильным соскобом пульпы. гистологическом исследовании определяются гранулемы туберкулезного типа. 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 лимфатической органах системы выявляются участки некроза и гранулемы, напоминающие туберкулезные. У больного обнаружен также миокардит и артрит коленных суставов. Выберите лва правильных ответа

Вводное задание: для каждого больного подберите наиболее вероятный

диагноз.

2.

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 http://www.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 435519.html
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.  http://www.studentlibrar y.ru/book/06-COS- 2369.html
5	Возможным источником тромбоэмболии легочной артерии могут явиться тромбы:	а) Вен клетчатки малого таза в) Нижней полой вены	Патологическа я 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.studentlibrar y.ru/book/ISBN9785970 432693.html

### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

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