

**1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Патология». Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине «Патология», установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины «Патология», а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижения представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

**2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости** **обучающихся по дисциплине (модулю)**

**3 семестр**

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-1)**

1. В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет:  
а) Острые респираторные заболевания и грипп +  
б) Гипертоническая болезнь  
в) Злокачественные новообразования

2. Показателем средней продолжительности пребывания больного на койке является:  
а) Отношение числа койка дней, проведенных всеми больными в стационаре, к числу прошедших больных за год  
б) Отношение числа койка дней, проведенных всеми больными в стационаре, к числу прошедших больных за год +  
в) Нет верного ответа

3. Этические нормы врача определяются:  
а) Этническими особенностями региона  
б) Законами и приказами  
в) Моральной ответственностью перед обществом +

4. Отделение (группа) анестезиологии-реанимации организуется в следующих лечебных учреждениях:  
а) Областных (краевых, республиканских) больницах  
б) Центральных районных больницах, детских больницах  
в) Оба варианта верны +

5. Палаты для реанимации и интенсивной терапии организуются в указанных ниже больницах, за исключением:  
а) В областных больницах для взрослых и детей независимо от мощности  
б) На 500 и более коек, при наличии в больнице не менее 70 коек хирургического профиля  
в) В ЦРБ независимо от мощности +

Задача 1

При вскрытии трупа мужчины 56 лет, умершего от сердечной недостаточности, обнаружено значительное утолщение стенки правого желудочка до 1 см при массе сердца 460 г. Отмечена дилятация полостей правого предсердия и желудочка.

1) Диагностируйте патологический процесс в сердечной мышце.

2) Укажите его разновидность с учетом патогенеза.

3) Назовите стадию патологического процесса.

4) Какие микроскопические изменения сердечной мышцы могут подтвердить

данную стадию процесса.

5) При каких заболеваниях могут развиться указанные изменения

сердца?

Задача 2

У женщины 48 лет в связи с обильными маточными кровотечениями произведено диагностическое выскабливание слизистой оболочки матки. При гистологическом исследовании соскоба утолщенной слизистой оболочки выявлено большое количество удлиненных желез пилообразной или штопорообразной формы, гиперплазия клеток стромы.

1) Диагностируйте патологический процесс.

2) Каков его патогенез?

3) Какое заболевание может развиться на его фоне?

4) Назовите механизм кровотечения.

5) Напишите по-латыни “маточное кровотечение”.

Задача 3

Больному в возрасте 7 лет была удалена почка по поводу злокачественной опухоли. Через полгода после операции состояние ребенка стабилизировалось.

1) Объясните сущность изменений в оставшейся почке.

2) Классифицируйте общепатологический процесс.

3) Опишите макроскопический вид почки.

4) Какие общепатологические процессы развиваются в сосудисто-нервном

пучке удаленной почки.

Задача 4

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

1) Как называется процесс, характеризующий изменения эпителия

бронхов?

2) Какова причина его развития?

3) Объясните значение компенсации, связанной с появлением многослойной плоскоэпителиальной выстилки в стенке бронха.

4) Какие изменения эпителия могут возникнуть в пределах плоскоэпителиального

пласта при длительном течении процесса?

5) Назовите возможный исход процесса перестройки эпителия бронхов.

Задача 5

У больного, страдавшего раком пищевода со стенозированием просвета и множественными метастазами, смерть наступила от истощения.

1) Какие изменения сердца могут быть обнаружены на вскрытии?

2) Классифицируйте общепатологический процесс в сердечной мышце.

3) В каком органе, помимо сердечной мышцы, развивается подобный процесс?

4) Объясните, почему происходит изменение окраски этих органов при данной патологии.

5) К какому виду общепатологического процесса относится изменение

окраски миокарда.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции УК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции УК-4)**

Задача 1

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

1) Диагностируйте патологический процесс.

2) Укажите его разновидность.

3) Назовите стадию развития процесса.

4) Укажите возможные причины возникновения изменений сердца.

Задача 2

Больному 25 лет удалена почка по поводу почечнокаменной болезни. Почка увеличена, на разрезе представлена тонкостенным, заполненным мочой мешком. Просвет чашечек и лоханки значительно растянут. Толщина почечной паренхимы – 1–3 мм, граница слоев неразличима. В лоханочно-мочеточниковом сегменте обнаружен камень желтовато-белого цвета больших размеров, причудливой формы в виде разветвления. Поверхность

камня гладкая, структура на разрезе слоистая.

1) Назовите патологический процесс в почке.

2) Классифицируйте его.

3) Дайте образное название камня.

4) Перечислите наиболее частые виды камней в почках по химическому составу.

5) Какие изменения могут развиться во второй почке?

Задача 3

В биоптате шейки матки женщины 50 лет обнаружено утолщение эпителиального слоя с нарушением расположения клеток, появлением клеток с крупными, ярко окрашенными ядрами в нижней трети пласта при сохранении базальной мембраны.

1) Диагностируйте процесс.

2) Дайте определение процесса.

3) Уточните его стадию.

4) К какой группе патологических процессов относятся эти изменения?

5) Как называется вид биопсии?

Задача 4

Мужчине 40 лет с ожирением 3 степени, длительное время страдающим сахарным диабетом 2-го типа, произведена аппендэктомия. В послеоперационном периоде развился ограниченный перитонит, сепсис в форме септикопиемии, наступил летальный исход.

1) Сформулируйте заключительный патологоанатомический диагноз.

2) Проведите клинико-анатомическое сопоставление.

3) Дайте заключение о причине смерти

1. Виды сахарного диабета по клинико-морфологическим особенностям

1) I типа

2) II типа

3) вторичный

4) гестационный

5) постинфекционный

6) генетически обусловленный

7) первичный инсулинзависимый

8) первичный инсулиннезависимый

9) индуцированный лекарствами и химикатами

10) при болезнях экзокринной части поджелудочной железы

2. Этиологические факторы сахарного диабета

1)интоксикации

2)табакокурение

3} глистные инфекции

4) вирусные инфекции

5) генетическая предрасположенность

3. Морфологические изменения островков лангерганса при сахарном диабете ii типа

1) склероз

2) атрофия

3) инсулит

4) карциноид

5) амилоидоз

6) липоматоз

7) гранулематоз

8) незидиобластоз

4. Патогенетические факторы диабетической микроангиопатии

1) гипоксия

2) микротравмы капилляров

3) артериальная гипертензия

4) иммунокомплексный механизм

5) гликозилирование белков базальных мембран

5. Осложнения сахарного диабета

1) орхит

2) слепота

3) глухота

4) панкреатит

5) пиелонефрит

6) импотенция

7) инфаркт миокарда

8) диабетические комы

9) гангрена нижних конечностей

10) синдром Киммельстила—Уилсона

6. Макроскопические особенности поджелу­дочной железы при вторичном сахарном диабете

1) липоматоз

2) ангиоматоз

3) незидиобластоз

4) размер обычно увеличен

5) размер обычно уменьшен

7. Основные факторы метаболических повреж­дений при сахарном диабете

1)гликолиз

2) ишемия тканей

3) накопление сорбитола

4) гликозилирование белков

5) накопление модифицированных липопротеидов

8. Микроскопические признаки диабетического гломерулосклероза

1) гломерулит

2)гиалиноз артерий

3) клиновидная атрофия

4) плотная консистенция

5) некроз эпителия каначьцев

6) мелкозернистая поверхность

7) гиалиноз мсчангия клубочков

9. Основные патогенетические факторы сахар­ного диабета 1 типа

1) инсулит

2) панкреатит

3) гипогликемия

4) панкреонекроз

5) дисфункция бета-клеток

6) инсулинорезистентность

7) первичная альтерация бета-клеток

10. Основные патогенетические факторы сахар­ного диабета ii типа

1) инсулит

2) панкреатит

3) гипогликемия

4) панкреонекроз

5) дисфункция бета-клеток

6) инсулинорезистентность

7) первичная альтерация бета-клеток