

Документ подписан в соответствии с заданием для диагностического тестирования по дисциплине:

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 16.06.2026 09:21:43

Уникальный программный ключ:

е8ab815eaa1e62674b5474998099d3d6bfdcf836

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, СЕМЕСТР 5

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 1. ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ВРАЧА - ПАТОЛОГОАНАТОМА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ	1) умениями и навыками 2) законами и приказами 3) этническими особенностями региона 4) моральной ответственностью врача перед обществом	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 2. В КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ОСНОВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЧИТАЕТСЯ	1) заболевание, диагностированное при поступлении в стационар 2) заболевание, обуславливающее основные жалобы больного, тяжесть его состояния и требующее проведения лечения. 3) состояние, которое имелось у больного задолго до поступления в стационар 4) состояния, указанные в амбулаторной карте	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 3. ДОСТОВЕРНО ОПРЕДЕЛИТЬ ЛИПИДЫ В МИКРОПРЕПАРАТЕ ПОМОЖЕТ	1) конго красный 2) гематоксилин и эозин 3) судан III 4) толуидиновый синий 5) пикрофуксин	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ	1) печени 2) почках 3) сердце	низкий
	4. ПРИ БЕЛКОВОМ	4) надпочечниках	

	ГОЛОДАНИИ СТЕАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ В	5) селезенке	
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ МИОКАРДА	1) гипопроотеинемия 2) гипокальциемия 3) гипогликемия 4) гиперхолестеринемия 5) гипоксия	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 6. ПРОТОЧНАЯ ЦИТОМЕТРИЯ ДЛЯ АНАЛИЗА СОДЕРЖАНИЯ ДНК ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ	1) количество делящихся клеток 2) количество покоящихся (стабильных) клеток 3) анеуплоидию 4) диплоидность 5) наличие патогенов	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7. ВЫБРАТЬ ВЕРНЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ	1) цитоплазма некротизированных клеток более эозинофильна 2) пикнотичные ядра окрашиваются гематоксилином слабее 3) жировые некрозы представлены преципитатами кальциевых мыл 4) при казеозном некрозе клетки сохраняют свои очертания 5) колликвационный некроз развивается вследствие присоединения инфекции	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОЙ КРЕАТИНИНАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ НЕКРОЗЕ	1) головного мозга 2) почки 3) поперечнополосатых мышц 4) поджелудочной железы 5) миокарда	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. ВЫБРАТЬ ВЕРНЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ	1) гангрена — некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой 2) секвестр - разновидность гангрены 3) гангрена кишки всегда влажная	средний
		4) гангрена конечности может быть как сухой, так и влажной	

		5) цвет тканей при гангрене обусловлен накоплением хлорида гематина	
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 10. ВЫБРАТЬ ВЕРНЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ	1) коагуляционный некроз сопровождается уплотнением и обезвоживанием ткани 2) колликвационный некроз - ферментативное размягчение и расплавление ткани 3) казеозный некроз - разновидность коагуляционного некроза 4) гангрена - некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой 5) секвестр - ишемический некроз	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 11. ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ МАЖЕТ ПРИВЕСТИ К	1) внезапной смерти 2) жировой дистрофии миокарда 3) разрыву стенки сосуда 4) инфарктам легких	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 12. В КОАГУЛЯЦИИ И ФИБРИНОЛИЗЕ УЧАСТВУЮТ	1) макрофаги 2) эндотелий 3) тромбоциты 4) эритроциты 5) мезотелий	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 13. ПРИ СУЖЕНИИ ПРОСВЕТА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКОЙ В ТКАНИ ПОЧКИ РАЗВИВАЮТСЯ	1) ишемический инфаркт 2) киста 3) атрофия 4) склероз 5) геморрагический инфаркт	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 14. ИСХОДЫ ИНФАРКТА	1) рубец 2) киста 3) резорбция 4) размягчение 5) опеченение	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы	1) повышенная продукция тромбопластинов	средний
	15. РАЗВИТИЕ ДВС-СИНДРОМА ОБУСЛОВЛИВАЮТ	2) растворимые тканевые факторы в кровотоке 3) недостаточность факторов коагуляции 4) повреждение	

		эндотелия 5) геморрагический диатез	
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 16. МАКРОСКОПИЧЕСКИ «ТРОМБ ЗАСТОЙНОГО КРОВОТОКА»	Красный	высокий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 17. ТОЧЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ - ЭТО	Петехии	высокий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 18. ГЕМОСИДЕРИН В ТКАНЯХ ВЫЯВЛЯЕТ РЕАКЦИЯ	Перлса	высокий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 19. НАКОПЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В КЛЕТКАХ НАЗЫВАЮТ	Стеатоз	высокий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 20. СТАЗ - ЭТО ОСТАНОВКА ТОКА КРОВИ В	Сосудах микроциркуляторного русла	высокий

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, СЕМЕСТР 6

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 1. ИЗМЕНЕНИЕ ОКРАСКИ КОЖИ, СКЛЕР, СЕРОЗНЫХ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ УВЕЛИЧЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ - ЭТО	1) меланоз 2) витилиго 3) желтуха 4) цианоз 5) невус	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 2. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКЛЕРОЗА В ПЕЧЕНИ ИСПОЛЬЗУЮТ	1) гематоксилин и эозин 2) толуидиновый синий 3) судан III 4) реакцию Перлса 5) пикрофуксин	низкий

ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 3. ПНЕВМОНИЮ ФРИДЛЕНДЕРА ВЫЗЫВАЮТ	1) нейссерии 2) клебсиеллы 3) пневмококки 4) стрептококки 5) стафилококки	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 4. ЭКССУДАТ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ НОСИТ ХАРАКТЕР	1) серозный 2) фибринозно-геморрагический 3) фибринозно-гнойный 4) гнойный 5) катаральный	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите один правильный ответ 5. ОЧАГОВЫМ ПНЕВМОНИЯМ МОЖЕТ ПРЕДШЕСТВОВАТЬ	1) эмфизема 2) карнификация 3) острый бронхит 4) пневмосклероз 5) альвеолит	низкий
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 6. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ЛЕГКИХ	1) легочно-сердечная недостаточность 2) анемия 3) почечная недостаточность в связи с амилоидозом 4) рак легкого	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 7. ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПИЩЕВОДА БАРРЕТТА	1) кишечная метаплазия, 2) желудочная метаплазия, 3) метаплазия эпителия, 4) гиперплазия эпителия.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 8. КРАЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА	1) проксимальный и дистальный пологие, 2) проксимальный пологий, 3) проксимальный подрыв, 4) дистальный пологий, 5) дистальный подрыв.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 9. ОПУХОЛЕВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДКА	1) тубулярная аденома 2) папиллярная аденома 3) полип Пейтца-Егерса 4) гиперпластический полип	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	Укажите все правильные ответы 10. ОСЛОЖНЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА	1) кровохарканье, 2) дилатация привратника, 3) перфорация, 4) истощение, 5) желудочное кровотечение.	средний

ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. ПРИЗНАКИ БОЛЕЗНИ КРОНА	1) терминальный илеит, 2) четкие границы пораженных сегментов, 3) фиброзные стриктуры кишки, 4) псевдополипы, 5) обширные язвы.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. ЗАБОЛЕВАНИЯ С РЕСТРИКТИВНЫМ МЕХАНИЗМОМ	1) гранулематоз Вегенера, 2) микроскопический полиартериит, 3) саркоидоз, 4) хронический бронхиолит, 5) фиброзирующий альвеолит при ревматических заболева- ниях.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЭПИТЕЛИЙ БРОНХОВ ПОДВЕРГАЕТСЯ	1) атрофии 2) гиперплазии 3) метаплазии 4) дисплазии	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. ПРЕДРАКОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ	1) дольковая дисплазия, 2)пролиферация железистых отделов, 3)внутриэпителиальная неоплазия, 4 фиброзно-мышечная дисплазия, 5)протоковая дисплазия.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. ФИБРОЗНО-КИСТОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ	1) склерозирующий аденоз, 2) интраканаликуляр-ная фиброаденома, 3) периканаликулярная фиброаденома, 4) филлоидная опухоль, 5) эпителиальная гиперплазия.	средний
ОК-1, ОПК-9, ПК-5	<i>Укажите один правильный ответ</i> 16. МОЛОДОМУ ЧЕЛОВЕКУ С КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ОСТРОГО ЖИВОТА ПРОИЗВЕДЕНА АППЕНДЭТОМИЯ. УДАЛЕН УВЕЛИЧЕННЫЙ В РАЗМЕРАХ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЙ ОТРОСТОК, ПОКРЫТЫЙ ЗЕЛЕНОВАТО-СЕРЫМИ	1) простой, 2) поверхностный, 3) флегмонозный, 4 апостематозный, 5) гангренозный.	высокий

	<p>ФИБРИНОЗНО-ГНОЙНЫМИ НАЛОЖЕНИЯМИ. ПОД МИКРОСКОПОМ В СТЕНКЕ ОТРОСТКА ВИДНЫ НЕКРОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, КРОВОИЗЛИЯНИЯ И ТРОМБОЗ МИКРОСОСУДОВ. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА АППЕНДИЦИТА.</p>		
<p>ОК-1, ОПК-9, ПК-5</p>	<p>Укажите один правильный ответ 17. ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В АПИКАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ОБНАРУЖЕН НЕБОЛЬШОЙ УЗЕЛ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ИЗОЛИРОВАННЫХ КОМПЛЕКСОВ МОНОМОРФНЫХ АТИПИЧНЫХ КЛЕТОК. ПРИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ЦИТОПЛАЗМЕ КЛЕТОК ВИЗУАЛИЗИРОВАН ХРОМОГРАНИН А. ЗАКЛЮЧЕНИЕ</p>	<p>1) аденома, 2) цистаденома, 3) мукоцеле, 4) аденокарцинома, 5) карциноид</p>	<p>высокий</p>
<p>ОК-1, ОПК-9, ПК-5</p>	<p>Укажите один правильный ответ 18. ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ЖЕЛЕЗИСТОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>1) отчетливое разделение эндометрия на компактные и спонгиозные слои 2) выраженный полиморфизм эпителия желез эндометрия 3) гиперплазия слизистой оболочки матки с признаками повышенной</p>	<p>высокий</p>
		<p>пролиферации активности эпителия желез 4) наличие сосочковых пролифератов в эпителии желез</p>	
<p>ОК-1, ОПК-9, ПК-5</p>	<p>Укажите все правильные ответы 19. ПОЖИЛОЙ МУЖЧИНА ЖАЛУЕТСЯ НА СЛАБОСТЬ, НЕДОМОГАНИЕ, СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА.</p>	<p>1) железодефицитная анемия, 2) кровотечение, 3) сужение просвета кишки, 4) изъязвление, 5) прорастание в</p>	<p>высокий</p>

	<p>ПРИ ПРОКТОСИГМОИДСКОПИ И В ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЕНА КАРЦИНОМА. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ</p>	<p>брыжейку кишки.</p>	
<p>ОК-1, ОПК-9, ПК-5</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 20. ВЫБРАТЬ СОЧЕТАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК КОМОРБИДНОСТЬ, ОБЪЯСНИТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ОСНОВУ СОСУЩЕСТВОВАНИЯ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p>	<p>1) ХОБЛ и хронические заболевания желудка (ХГ, ЯБ) 2) СД, ИБС, ГБ 3) ХОБЛ, ИБС 4) ХОБЛ, остеохондроз грудного отдела позвоночника, ГБ</p>	<p>высокий</p>