

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:40:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Готовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, СЕМЕСТР 7

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОПК- 4.1	Укажите один правильный ответ 1. Обзорная гистологическая окраска:	а) муцикармином; б) пикрофуксином; в) гематоксилином и эозином; г) альциановым синим.	низкий	2,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК-5.7	Укажите один правильный ответ 2. Селективная окраска на амилоид:	а) суданом III; б) гематоксилином и эозином; в) конго красным; г) эозином.	низкий	2,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК-5.7	Укажите один правильный ответ 3. Селективная окраска на коллагеновые волокна:	а) гематоксилином и эозином; б) суданом III; в) муцикармином; г) пикрофуксином.	низкий	2,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7	Укажите один правильный ответ 4. Женщина 62 лет страдала атеросклерозом с развитием аневризмы брюшного отдела аорты. Разрыв аневризмы привел к массивной острой кровопотере. Причина смерти:	а) инфаркт миокарда; б) гиповолемический шок; в) железодефицитная анемия; г) отек головного мозга.	низкий	2,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7	Укажите один правильный ответ 5. Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:	а) полиморфизм клеток по форме и размеру; б) гиперхромия ядер; в) увеличение ядерно-	низкий	2,0

		цитоплазматического отношения; г) все перечисленное верно; д) верно Б и В.		
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7	Укажите все правильные ответы 6. У мужчины 23 лет при ожоге с поражением более 20 % поверхности кожи развился гиповолемический шок и наступила смерть. Механизмы гиповолемии при ожоге:	а) выпотевание плазмы из поврежденных сосудов; б) цитокиновый шторм; в) выраженный болевой синдром; г) ДВС-синдром; д) сгущение крови.	средний	5,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7	Укажите все правильные ответы 7. Перечислите стадии морфогенеза опухолевого роста:	а) очаговая гиперплазия; б) очаговая атрофия; в) очаговая дисплазия; г) cancer in situ; д) инвазивный рак.	средний	5,0
ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	Укажите все правильные ответы 8. Злокачественная опухоль характеризуется:	1) выраженная атипия клеток и нарушение структуры ткани; 2) инфильтративный рост; 3) образование метастазов и рецидивов после удаления опухоли; 4) экспансивный рост.	средний	5,0
ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	Закончите предложение 9. Фоновое заболевание этиологически не связано с основным заболеванием, однако, способствует его развитию и прогрессированию и связано с основным заболеванием	1) патогенетически и танатогенетически; 2) хронологически; 3) причинно; 4) случайно.	средний	5,0
ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	Установите соответствие: 10. Локализация инфаркта: 1) миокард 2) легкое 3) головной мозг 4) тонкая кишка	1) ободок просветленной цитоплазмы вокруг ядра; 2) крупное гиперхромное ядро; 3) ядро с грубыми глыбками хроматина; 4) ядерный полиморфизм.	средний	5,0
ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	Укажите все правильные ответы 11. Перечислите методы диагностической визуализации:	1) простая рентгенография; 2) маммография; 3) ультразвуковое исследование; 4) компьютерная томография; 5) рентгенография с контрастированием; 6) радиоизотопные методы	средний	5,0

		исследования.		
ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	<i>Укажите все правильные ответы для А и Б</i> 12. Современные методы сердечно-сосудистой визуализации: А) оценка коронарных артерий; Б) оценка миокарда: 1. Коронароангиография. 2. Внутрисосудистое ультразвуковое исследование. 3. Мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) с контрастом коронарных артерий. 4. МСКТ-оценка коронарного кальция. 5. Стресс-ЭхоКГ. 6. Стресс-МРТ.		средний	5,0
ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. Перечислите предопухольные заболевания желудка:	1) аденома желудка; 2) хронический атрофический гастрит; 3) хроническая язва; 4) культия желудка; 5) болезнь Менетрие; 6) гастрит типа С.	средний	5,0
ОПК- 4.3 ОПК- 5.7 ОПК- 8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. Перечислите все, что подходит для дефиниции основного заболевания. Основное заболевание определяет:	1) тяжесть состояния больного; 2) нетрудоспособность; 3) необходимость госпитализации; 4) основные жалобы больного 5) требует лечения 6) угрожает жизни.	средний	5,0
ОПК- 5.7	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. Возможные патогенетические механизмы формирования коморбидности:	1) системное воспаление; 2) оксидативный стресс; 3) мезенхимальные дисплазии; 4) молекулярно-генетические механизмы; 5) нарушения крово- и лимфообращения; 6) конституционально-аллементарный фактор (конституция и особенности ферментативно-метаболического статуса).	средний	5,0

<p>ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7</p>	<p>16. К ятрогениям следует отнести те патологические процессы, которые возникли: А. Как результат действия правильно, своевременно и по показаниям проведенных медицинских мероприятий (диагностических, лечебных и др.); Б. В результате высказывания медицинскими работниками, обладающими прямыми распорядительными и исполнительными функциями в период и на месте выполнения ими профессиональных и служебных обязанностей; В. Как результат действия ошибочных, проведенных с дефектами медицинских мероприятий (диагностических, лечебных и др.); Г. В результате недостаточно проверенного или чрезмерно радикального метода лечения:</p>		<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОПК- 4.1 ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>17. Перечислите возможные структурные изменения в сосудах при артериальной гипертензии: 1) гиалиноз, склероз; 2) мукоидное набухание; 3) фибриноидное набухание; 4) фибриноидный некроз; 5) гипертрофия мышечной оболочки.</p>		<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОПК- 5.7</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>18. Наиболее частые сочетания заболеваний при коморбидности: 1) сочетанные заболевания легких и желудочно-кишечного тракта; 2) сочетанные заболевания желудка и мочевыделительной системы; 3) гиперэстрогемия и</p>		<p>высокий</p>	<p>8,0</p>

	заболевания молочной железы, желудка; 4) рак и ожирение.			
ОПК- 8.2	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 19. Укажите факторы играющие важную роль в патогенезе рака шейки матки: А) вирус папилломы человека; Б) ЦИН II- III; В) дисфункция микроРНК; Г) цервикальная эктопия.		высокий	8,0
ОПК- 4.2 ОПК- 4.3 ОПК- 5.7	<i>Закончите предложение – дайте патогистологическое заключение</i> 20. Женщине 58 лет с маточным кровотечением проведено выскабливание полости матки. При гистологическом исследовании соскоба ткань представлена атипичными железистыми комплексами разной величины и формы, выстланными цилиндрическими клетками с полиморфными, гиперхромными ядрами. Клетки располагаются в один или несколько рядов, полярность их нарушена. Базальная мембрана железистых комплексов местами отсутствует. Определяются митозы, в том числе патологические.		высокий	8,0