

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.08.2026 16:09:23
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Патология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Разработчики: кафедра сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Калинин Роман Евгеньевич	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой
Сучков Игорь Александрович	д.м.н, профессор	Профессор кафедры
Камаев Алексей Андреевич	к.м.н, доцент	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Тарасенко Сергей Васильевич	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Федосеев Андрей Владимирович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее - КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Патология».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	20	20
ПК-5	20	20

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости): не требуются.

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Патология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
УК-1, ПК-5	ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА	
	1	Выберите один правильный ответ. К классическим факторам триады Вирхова относится: А. Повреждение эндотелия сосудистой стенки Б. Гиперсекреция инсулина В. Дефицит сурфактанта Г. Гипертрофия миокарда
	2	Выберите один правильный ответ. Наиболее характерным признаком нестабильной атеросклеротической бляшки является: А. Толстая фиброзная покрышка и малое липидное ядро Б. Тонкая фиброзная покрышка, крупное липидное ядро и выраженное воспаление В. Полное отсутствие липидов Г. Изолированная гипертрофия адвентиции
	3	Выберите один правильный ответ. Наиболее частым морфологическим субстратом острого коронарного тромбоза является: А. Разрыв или эрозия атеросклеротической бляшки Б. Амилоидоз миокарда В. Фиброз перикарда Г. Врожденная гипоплазия аорты
	4	Выберите один правильный ответ. При классическом расслоении аорты кровь распространяется: А. Только по адвентиции без повреждения стенки Б. В просвет лимфатических сосудов В. В толщу меди через дефект интимы с формированием ложного канала Г. Только в венозную систему
	5	Выберите один правильный ответ. Интрамуральная гематома аорты характеризуется: А. Кровоизлиянием в толщу сосудистой стенки без обязательного выявления первичного разрыва интимы

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
		Б. Только кальцинозом клапана В. Воспалением венул кожи Г. Полным отсутствием изменений меди
	6	Выберите один правильный ответ. Ложная аневризма отличается от истинной тем, что: А. Всегда имеет врожденное происхождение Б. Ее стенка не представлена всеми слоями нормальной артериальной стенки В. Не сообщается с просветом артерии Г. Никогда не возникает после пункции сосуда
	7	Выберите один правильный ответ. Фибромускулярная дисплазия относится к: А. Неатеросклеротическим и невоспалительным артериопатиям Б. Гнойным васкулитам В. Опухолям эндотелия Г. Врожденным порокам клапанов сердца
	8	Выберите один правильный ответ. Для сегментарного артериального медиолиза наиболее характерно: А. Казеозное воспаление интимы Б. Невоспалительное повреждение и лизис меди висцеральных артерий с риском аневризм и разрывов В. Диффузное отложение амилоида только в венах Г. Изолированное поражение капилляров кожи
	9	Выберите один правильный ответ. Артериит Такаясу преимущественно поражает: А. Капилляры ногтевого ложа Б. Крупные артерии, прежде всего аорту и ее основные ветви В. Только венулы кожи Г. Лимфатические сосуды
	10	Выберите один правильный ответ. Облитерирующий тромбангиит характеризуется: А. Сегментарным тромбозирующим воспалением артерий и вен преимущественно конечностей Б. Изолированным кальцинозом аортального клапана В. Поражением только коронарных вен

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
		Г. Диффузным амилоидозом миокарда
	11	Выберите один правильный ответ. Наиболее опасным осложнением разрыва внутричерепной мешотчатой аневризмы является: А. Подкожная гематома Б. Субарахноидальное кровоизлияние В. Гидроторакс Г. Остеонекроз
	12	Выберите один правильный ответ. Артериовенозная мальформация характеризуется: А. Прямым патологическим шунтированием крови из артериального русла в венозное без нормального капиллярного звена Б. Полным отсутствием вен В. Только атеросклерозом питающей артерии Г. Изолированным лимфостазом
	13	Выберите один правильный ответ. Основным источником тромбоэмболов при тромбоэмболии легочной артерии чаще являются: А. Тромбы глубоких вен нижних конечностей и таза Б. Тромбы поверхностных капилляров кожи В. Полипы желудка Г. Камни желчного пузыря
	14	Выберите один правильный ответ. При острой артериальной окклюзии конечности ведущим повреждающим фактором является: А. Ишемия тканей дистальнее уровня окклюзии Б. Гиперсекреция желудочного сока В. Изолированная гиперкальциемия Г. Повышение продукции желчи
	15	Выберите один правильный ответ. Острая артериальная мезентериальная ишемия может приводить к: А. Некрозу кишечной стенки и геморрагическому инфаркту Б. Только гипертрофии слизистой В. Изолированной атрофии селезенки

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
		Г. Формированию катаракты
	16	Выберите один правильный ответ. Синдром Мея-Тернера связан с: А. Компрессией левой общей подвздошной вены правой общей подвздошной артерией Б. Компрессией верхней поллой вены трахеей В. Стенозом коронарной артерии клапаном аорты Г. Изолированной гипоплазией легочной артерии
	17	Выберите один правильный ответ. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия характеризуется склонностью к: А. Артериовенозным мальформациям и рецидивирующим кровотечениям Б. Изолированному фиброзу клапанов В. Амилоидозу только костной ткани Г. Гнойному артерииту
	18	Выберите один правильный ответ. Патологические сосуды при ангиомиолипоме почки предрасположены к: А. Формированию микроаневризм и кровотечению Б. Облитерации легочных вен В. Формированию клапанного стеноза Г. Развитию эндокардита
	19	Выберите один правильный ответ. Ятрогенная псевдоаневризма после артериальной пункции представляет собой: А. Ограниченное внесосудистое скопление крови, сообщающееся с просветом артерии через дефект стенки Б. Врожденное удвоение артерии В. Изолированный спазм сосуда без повреждения стенки Г. Лимфатическую кисту без связи с сосудом
	20	Выберите один правильный ответ. Кистозная болезнь адвентиции артерии может приводить к стенозу вследствие: А. Формирования муцинсодержащих кист в адвентиции с компрессией просвета Б. Отложения уратов в интимае В. Гнойного расплавления клапана

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
		Г. Оссификации венозных синусов

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
УК-1, ПК-5	ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА	
	1	Объясните патогенез артериального тромбоза с использованием триады Вирхова.
	2	Опишите морфологические признаки уязвимой атеросклеротической бляшки и механизм ее осложнения тромбозом.
	3	Раскройте патологическую основу расслоения аорты и формирования ложного канала.
	4	Сравните истинную аневризму, псевдоаневризму и интрамуральную гематому.
	5	Опишите патоморфологию фибромускулярной дисплазии и объясните происхождение характерной неоднородности просвета сосуда.
	6	Объясните патогенез сегментарного артериального медиолиза и его основные осложнения.
	7	Сравните патологическую основу артериита Такаясу и атеросклеротического поражения крупных артерий.
	8	Опишите патоморфологию облитерирующего тромбангиита и объясните его связь с ишемией конечностей.
	9	Объясните механизм острого коронарного синдрома с позиции патологии атеросклеротической бляшки.
	10	Опишите патологические механизмы ишемического инсульта при атеротромбозе и кардиоэмболии.
	11	Опишите строение и гемодинамические последствия артериовенозной мальформации.
	12	Объясните патогенез тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии.
	13	Опишите патоморфологию острой и хронической ишемии конечности.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
	14	Объясните патологические последствия острой мезентериальной ишемии.
	15	Раскройте патогенез синдрома Мея-Тернера и его связь с венозным тромбозом.
	16	Объясните формирование портальной гипертензии и варикозного расширения вен пищевода.
	17	Опишите сосудистую патологию при наследственной геморрагической телеангиэктазии.
	18	Объясните, почему ангиомиолипома почки может осложняться массивным кровотечением.
	19	Опишите механизм формирования ятрогенной псевдоаневризмы после пункции артерии.
	20	Составьте патогенетический алгоритм дифференциальной диагностики редкой артериопатии у пациента с множественными стенозами, диссекциями и аневризмами.