

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.08.2026 15:25:05
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

Патологическая анатомия

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

по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия

Разработчики: кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Черданцева Татьяна Михайловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики
Васин Игорь Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Виноградов Илья Игоревич	к.м.н.	Заведующий патологоанатомическим отделением ГБУ РО ОКОД
Глуховец Илья Борисович	к.м.н.	Заведующий патологоанатомическим отделением ГБУ РО ГКБСМП

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 «Патологическая анатомия».

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

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	15	15
УК-3	15	15
УК-4	15	15
УК-5	15	15
ОПК-3	15	15
ОПК-4	15	15
ОПК-5	15	15
ОПК-6	15	15
ОПК-7	15	16
ПК-1	75	97
ПК-2	35	62

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

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Общие вопросы работы врача-патологоанатома
		Задания закрытого типа
УК-1, ОПК-6, ПК-1	1.	В случаях диагностирования злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний, заболеваний, требующих гормональной, лучевой, цитостатической терапии и хирургических вмешательств, патологогистологическое заключение подписывает: А. Врач-патологоанатом Б. Зав. патологоанатомическим отделением В. Главный врач больницы Г. Онколог Д. Врач-патологоанатом и зав. патологоанатомическим отделением
УК-1, ОПК-6, ПК-1	2.	Термин «танатогенез» применительно к болезни означает: А. осложнения Б. изменчивость В. механизм смерти Г. причину развития Д. механизм развития Е. клинические проявления
УК-1, ОПК-6, ПК-1	3.	Основанием для проведения патологоанатомического исследования трупа является: А. Распоряжение главного врача больницы или его заместителя (виза на истории болезни умершего) Б. Распоряжение начальника патологоанатомического Бюро В. Распоряжение заведующего патологоанатомическим отделением Г. Решение врача-патологоанатома
УК-1, ОПК-6, ПК-1	4.	Патологоанатомический диагноз начинают: А. С нозологической единицы ("ключевого слова", единицы статистического учета) — основного заболевания - первоначальной причины смерти Б. С непосредственной причины смерти В. С патологического процесса, запустившего патогенетическую цепь Г. С фонового заболевания
УК-1, ОПК-6,	5.	Непосредственная причина смерти — это:

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-1		А. Смертельное (главное) осложнение, реже – само основное заболевание, непосредственно приведшие к летальному исходу Б. Нозологическая единица, явившаяся причиной танатогенетического процесса В. Механизм наступления смерти Г. Сопутствующие заболевания
УК-1, ОПК-6, ПК-1	6.	Значение секционной работы патологоанатома состоит в: А. заполнении протокола вскрытия Б. установлении клинического диагноза В. накоплении статистической информации Г. приобретении теоретических знаний о болезнях
УК-1, ОПК-6, ПК-1	7.	Свидетельство о смерти выдаётся: А. следователю Б. лечащему врачу В. родственникам покойного (при предъявлении документов) Г. знакомым покойного
УК-1, ОПК-6, ПК-1	8.	Результаты аутопсии патологоанатом заносит в: А. протокол вскрытия Б. свидетельство о смерти В. выписку из истории болезни Г. докладную записку на имя главврача
УК-1, ОПК-6, ПК-1	9.	В патологоанатомическое отделение вместе с трупом доставляется: А. справка 088/у Б. паспорт умершего В. паспорт родственника Г. вся имеющаяся медицинская документация
УК-1, ОПК-6, ПК-1	10.	Патологоанатомическое вскрытие проводится в случае смерти от: А. утопления Б. повешения В. отравления Г. заболевания Д. неясных причин
УК-1, ОПК-6, ПК-1	11.	Разрез кожных покровов трупа, проходящий от подбородка или нижнего края щитовидного хряща до лобковой области, называют: А. по Абрикосову Б. по Лешке

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		В. срединным Г. по Фишеру Д. по Самсонову
УК-1, ОПК-6, ПК-1	12.	В числе причин расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов НЕ выделяют: А. недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования Б. недоучёт клинических и лабораторных данных В. переоценку клинических и лабораторных данных Г. низкая квалификация лечащего врача
УК-1, ОПК-6, ПК-1	13.	На клинико-патологоанатомических конференциях НЕ обсуждают: А. случаи острых инфекционных заболеваний Б. случаи запоздалой диагностики и случаи смерти, оставшиеся не ясными В. отчёт заведующего патологоанатомическим отделением Г. лечение больных, находящихся в отделениях больницы
УК-1, ОПК-6, ПК-1	14.	Клинико-патологоанатомический эпикриз включает в себя следующие основные данные: А. анамнестические и клинические Б. лабораторные и рентгенологические В. патологоанатомические и гистологические Г. все перечисленное
УК-1, ОПК-6, ПК-1	15.	Правильное заполнение врачебного свидетельства о смерти требует выполнения следующих условий: А. основное заболевание (первоначальная причина смерти) записывается в последние из трёх строк (а, б, в) с учётом числа ранее заполненных строк Б. основное заболевание записывается только в третью строку (в) В. непосредственная причина смерти записывается только в верхнюю строку (а) Г. все перечисленное верно
УК-4, ПК-1	16.	Этические нормы врача-патологоанатома определяются: А. Умениями и навыками Б. Законами и приказами В. Этническими особенностями региона Г. Моральной ответственностью врача перед обществом
УК-4, ПК-1	17.	Имеют право присутствовать на вскрытии: А. родственники умершего Б. врачи отделения, где умер больной В. любые врачи Г. всё перечисленное

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
УК-4, ПК-1	18.	Отмена вскрытия разрешается в случаях: А. пребывания больного в лечебно- профилактическом учреждении менее суток Б. подозрении на насильственную смерть и наличии инфекционных болезней В. неясного прижизненного диагноза (независимо от срока пребывания в больнице) и после проведения диагностических и лечебных мероприятий, являющихся причиной смерти больного Г. заявления родственников на имя главного врача
УК-4, ПК-1	19.	Правом членов семьи, родственников, законного представителя умершего НЕ является: А. оформить в письменном виде отказ на проведение патологоанатомического вскрытия по религиозным мотивам, в связи с национальным обычаями Б. присутствовать на патологоанатомическом вскрытии В. пригласить специалиста соответствующего профиля для участия в проведении патологоанатомического вскрытия Г. требовать проведения независимой экспертизы
УК-4, ПК-1	20.	Медицинская этика – это: А. Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности; Б. Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей; В. учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.
УК-4, ПК-1	21.	К категориям медицинской этики относятся: А. Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь; Б. меры равенства и неравенства; В. не навреди, делай благо, делай добро.
УК-4, ПК-1	22.	Медицинская этика изучает: А. Комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента; Б. Отношения между членами коллектива и родственниками пациентов; В. Особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности.
УК-4, ПК-1	23.	Деонтология – это: А. Наука, изучающая ответственность медицинских работников; Б. Наука о должном поведении с учетом морали, этики; В. Наука о новейших достижениях в медицине.
УК-4, ПК-1	24.	К ятрогенным заболеваниям относятся: А. Влияние «слова» врача или медицинской сестры; Б. Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью; В. Заболевание, приобретенное вследствие некорректной лечебной тактики;

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. Все перечисленное верно.
УК-4, ПК-1	25.	Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является: А. Приоритет медицинской науки над интересами пациентов; Б. Право на поведение, отклоненное от нормы; В. Осознанный выбор правил поведения.
УК-4, ПК-1	26.	Основным принципом современной модели профессиональной этики, является: А. Приоритета прав и уважения достоинств пациента; Б. Принцип приоритета науки; В. Принцип исполнения долга; Г. Принцип чести.
УК-4, ПК-1	27.	Врачебная тайна соответствует: А. Принципу справедливости; Б. Принципу конфиденциальности; В. Принципу доброты; Г. Принципу научности.
УК-4, ПК-1	28.	Один из принципов медицинской деонтологии: А. Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента; Б. В процессе работы с пациентом должен быть получен опыт; В. Помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки.
УК-4, ПК-1	29.	После смерти пациента врач имеет право: А. Разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента; Б. Сохранять тайну, как при жизни пациента; В. Нет правильных ответов.
УК-4, ПК-1	30.	Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения: А. Врачебная клятва; Б. Клятва медицинской сестры России; В. Все ответы верны.
УК-5, ПК-1	31.	Самопознание субъектом своих внутренних психических актов и состояний называется: А. установкой Б. эмоцией В. рефлексией Г. регуляцией
УК-5, ПК-1	32.	Оценка личности самой себя, своих возможностей, качеств и места среди других людей называется:

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		А. интроспекцией Б. рефлексией В. притязанием Г. самооценкой
УК-5, ПК-1	33.	Представление личности о себе, о том «какой я есть» – это _____ я – концепция: А. идеальная Б. фантастическая В. возможная Г. реальная
УК-5, ПК-1	34.	Сознательное действие, оцениваемое с точки зрения нравственного самоопределения человека, называется: А. установкой Б. переживанием В. поступком Г. поведением
УК-5, ПК-1	35.	Если причины поступков человек усматривает в независящих от людей обстоятельствах, то ему свойственен _____ локус контроля: А. внешний Б. субъективный В. внутренний Г. объективный
УК-5, ПК-1	36.	Система сложившихся взглядов на окружающий мир и свое место в нем называется: А. самосознанием Б. мировоззрением В. самоопределением Г. убеждением
УК-5, ПК-1	37.	К показателям способностей человека относят: А. знания, умения, навыки Б. мотивацию деятельности В. характерологические черты Г. темп продвижения в области деятельности
УК-5, ПК-1	38.	Психологические особенности человека, от которых зависит успешность приобретения знаний, умений, навыков, но которые сами не сводятся к знаниям, умениям, навыкам, называются: А. характером Б. темпераментом

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		В. способностями Г. мышлением
УК-5, ПК-1	39.	Возникновение побуждения и постановка цели, борьба мотивов, принятие решения и исполнение относятся к фазам: А. мыслительного процесса Б. формирования памяти В. формирования характера Г. волевого процесса
УК-5, ПК-1	40.	Сознательное регулирование человеком своего поведения и деятельности, связанное с преодолением внутренних и внешних препятствий, называется: А. сознанием Б. ригидностью В. волей Г. пластичностью
УК-5, ПК-1	41.	Метод, который предполагает изучение психических особенностей человека в специально созданных условиях для выяснения зависимости протекания психического процесса или проявления свойств личности от внешних и внутренних условий, называется: А. наблюдение; Б. опрос; В. тестирование; Г. эксперимент.
УК-5, ПК-1	42.	В процессе убеждения идет воздействие на человека через такую сферу как: А. эмоции Б. интеллект В. воля Г. характер
УК-5, ПК-1	43.	Высшая степень развития способностей называется: А. творчеством Б. навыком В. умением Г. талантом
УК-5, ПК-1	44.	Анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование – это ... Варианты ответов: А. формы мышления Б. мыслительные операции В. виды мышления

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. характеристики мышления
УК-5, ПК-1	45.	В когнитивную составляющую самосознания входят А. управление собой Б. презентация себя В. знание личности о себе Г. отношение личности к себе
УК-3, ПК-1	46.	Наиболее эффективным, хотя и трудно реализуемым, стилем поведения руководителя в конфликтной ситуации является: А. доминирование Б. сотрудничество В. избегание Г. уступчивость
УК-3, ПК-1	47.	Какой стиль управления целесообразен и оправдан лишь в критических ситуациях (аварии, боевые военные действия и т.п.)? А. компромиссный Б. демократический В. деловой Г. авторитарный Д. либеральный
УК-3, ПК-1	48.	Определите тип лидера, опирающегося на законы, правила, нормы, в рамках которых властвование связано со знанием и четким соблюдением норм политической деятельности, их активного использования для достижения поставленных целей: А. бюрократический Б. функциональный В. демократический Г. либеральный
УК-3, ПК-1	49.	Право использования ресурсов (временные, человеческие, информационные, технологические, материально-технические, финансовые) для достижения цели – это: А. делегирование Б. менеджмент В. лидерство Г. полномочия
УК-3, ПК-1	50.	Команда – это: А. группа, обладающая единой целью, четкой иерархией, стандартами взаимодействия и функционально-ролевой специализацией. Б. формирование или организованная группа людей В. постоянный или временный коллектив рабочих, выполняющих общее производственное задание и несущих совместную

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		ответственность
УК-3, ПК-1	51.	Стиль управления, при котором управленческие решения принимаются на основе обсуждения проблемы, учета мнений и инициатив сотрудников, а выполнение принятых решений контролируется и руководителем, и самими сотрудниками: А. демократический Б. либеральный В. деловой Г. компромиссный
УК-3, ПК-1	52.	Лидерство - это: А. способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации Б. поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека В. возможность влиять на поведение людей Г. обычная манера поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации.
УК-3, ПК-1	53.	Не являются методами мотивации: А. экономическая заинтересованность Б. целевой подход в управлении В. меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении Г. качественное расширение выполняемой работы Д. участие работников в управлении учреждением
УК-3, ПК-1	54.	Открытая борьба за свои интересы, упорное отстаивание своей позиции - это стратегия: А. избегание Б. компромисс В. приспособление Г. соперничество
УК-3, ПК-1	55.	Для профессионального общения с пациентами необходимо: А. проходить специальное обучение; Б. просто быть хорошим врачом, проработав в медицине много лет; В. просто быть хорошим человеком; Г. соблюдать общепринятые правила вежливости.
УК-3, ПК-1	56.	Коммуникация - это: А. воздействие на партнера Б. взаимное ориентирование на совместную деятельность В. обмен информацией, настроениями, эмоциями

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. приобретенные способности Д. черты характера
УК-3, ПК-1	57.	Вербальные коммуникации осуществляются с помощью: А. определенного темпа речи Б. информационных технологий В. устной речи Г. мимики Д. зрительного контакта
УК-3, ПК-1	58.	Личное влияние человека на коллектив, которое он приобретает своим трудом, профессиональными знаниями, организаторскими способностями, нововведениями, умением работать с людьми – это: А. харизма Б. авторитет В. внушение Г. руководство
УК-3, ПК-1	59.	Организационные изменения встречают наибольшее сопротивление вследствие: А. неправильной последовательности действий Б. консервативности людей В. внешних обстоятельств Г. недостатка ресурсов для осуществления изменений Д. спешки
УК-3, ПК-1	60.	Основными составляющими организационной культуры являются: А. цели, люди управление Б. деловой этикет и культура общения менеджера В. субъекты, объекты, связи управления Г. философия, ценности, нормы поведения Д. принципы, методы и законы поведения
ОПК-3	61.	1. Приемы педагогического процесса в медицине – это: 1) часть общего метода 2) форма организации педагогического процесса в медицине 3) средство педагогического процесса в медицине 4) воспитывающие ситуации 5) критерии оптимизации
ОПК-3	62.	Основной метод педагогического процесса в медицине 1) убеждение

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		2) слово врача 3) приучение 4) упражнение 5) пример
ОПК-3	63.	Логика педагогического процесса в медицине : 1) проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль, анализ 2) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, организация, контроль 3) анализ, проектирование, прогноз, диагностика, контроль, организация 4) диагностика, анализ, прогноз, проектирование, организация, контроль 5) анализ, диагностика, прогноз, проектирование, организация, контроль
ОПК-3	64.	Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются: 1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов 2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями 3) формирование эстетического вкуса 4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия 5) уровень профессиональной подготовки
ОПК-3	65.	Учебная беседа, в ходе которой вопросы задают преимущественно пациенты, - есть: 1) дискуссия 2) опрос 3) обсуждение 4) диалог 5) консультация
ОПК-3	66.	Привлечение всех органов чувств к восприятию учебного материала есть принцип: 1) Прочности 2) Научности 3) Систематичности и последовательности 4) Доступности 5) Наглядности
ОПК-3	67.	Путь достижения цели и задач обучения : 1) Форма обучения 2) Методика обучения 3) Метод обучения 4) Способ обучения 5) Принцип обучения

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ОПК-3	68.	Отрасль педагогической науки, изучающая процесс обновления педагогической деятельности : 1) Инновационное обучение 2) Педагогическая инноватика 3) Инновационная деятельность 4) Инновационное образование 5) Педагогическая инновация
ОПК-3	69.	Этапы, необходимые для подготовки занятия с пациентом: 1) прогнозирование, тренировка, упражнения 2) планирование, ход урока, рефлексия 3) диагностика, прогнозирование, планирование 4) диагностика, планирование, мастерство проведения 5) прогнозирование, сбор учебной информации, гимнастика ума
ОПК-3	70.	Уровень притязаний характеризуется: 1)желаемым уровнем самооценки личности 2) особенностью волевой сферы индивида, выражающаяся в стремлении поступать по-своему 3) выбором субъектом цели очередного действия, формирующимся в результате переживания успеха или неуспеха ряда прошлых действий 4) свойство нервной системы, выражающее соотношение между возбуждением и торможением 5) уровнем трудности будущих действий
ОПК-3	71.	Раскрытие механизмов и закономерностей обучающего и воспитывающего воздействия на интеллектуальное и личностное развитие обучаемого является задачей: 1) Педагогического менеджмента 2) Возрастной психологии 3) Педагогической психологии 4) Педагогики 5) Дидактики
ОПК-3	72.	Система внешних по отношению к субъекту условий, побуждающих и опосредствующих его активность – это: 1) влияние педагога 2) педагогическая ситуация 3) условие педагогического процесса в медицине 4) договор 5) педагогическая значимость
ОПК-3	73.	Способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справ ляться с деятельностью, включающей эти действия – это:

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		1) Интеракция 2) Знание 3) Привычка 4) Умение 5) Навык
ОПК-3	74.	Основным признаком эффективности процесса педагогического процесса в медицине являются : 1) знания, умения и навыки 2) индивидуальные особенности пациента 3) успеваемость 4) приспособление к условиям 5) поведение пациента
ОПК-3	75.	Этап закрепления знаний и формирования умений на занятии предполагает 1) Учебную рефлексию и оценку качества работы на занятии 2) Систематизацию, обобщение, воспроизведение учебного материала по темам и разделам 3) Подачу учебного материала с активным привлечением учащихся 4) Определение степени усвоения изученного учебного материала 5) Выработку умений и навыков применения знаний
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-6, ПК-1	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: что относится к основной медицинской документации патологоанатомического отделения, согласно нормативным документам?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	2. 1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие материалы должны храниться в архиве медицинской организации (ПАО, патологоанатомические бюро и т. п.), проводящей патологоанатомические вскрытия и гистологические исследования операционного и биопсийного материала?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	3. 2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В каких случаях НЕ допускается отмена патологоанатомического вскрытия?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	4. 3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В какой последовательности проводится патологоанатомическое вскрытие?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	5. 4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как подразделяются патологоанатомические вскрытия в зависимости от категории сложности?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	6. 5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что включает в себя требования к оформлению заключительного клинического и патологоанатомического диагноза?

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
УК-1, ОПК-6, ПК-1	7. 6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение основного заболевания?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	8. 7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение осложнения основного заболевания?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	9. 8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение фонового заболевания?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	10. 9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение сопутствующего заболевания?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите объективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите субъективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каков порядок выдачи медицинского свидетельства о смерти?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите цели и задачи гистологического и цитологического исследования?
УК-1, ОПК-6, ПК-1	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите и дайте краткую характеристику видам биопсий?
УК-4, ПК-1	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение медицинской этики и деонтологии?
УК-4, ПК-1	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные правила медицинской этики?
УК-4, ПК-1	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение ятрогенного заболевания?
УК-4, ПК-1	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию врачебная тайна?
УК-4, ПК-1	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику особенностям этики и деонтологии в работе врача-патологоанатома?
УК-4, ПК-1	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается главный этический принцип работы врача-патологоанатома?
УК-4, ПК-1	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как обеспечивается конфиденциальность информации о причине смерти?
УК-4, ПК-1	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Текст задания: Как врач-патологоанатом должен взаимодействовать с родственниками умершего?
УК-4, ПК-1	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль «врачебного консилиума» и коллегиальности в постановке диагноза?
УК-4, ПК-1	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается деонтологическая ответственность врача-патологоанатома перед коллегами (лечащими врачами)?
УК-4, ПК-1	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врач-патологоанатом должен реагировать на религиозные и культурные требования родственников?
УК-4, ПК-1	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы этические аспекты использования цифровых технологий (виртуальная аутопсия) и телемедицины?
УК-4, ПК-1	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы правила и этические нормы при работе с детским аутопсийным материалом?
УК-4, ПК-1	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы этические аспекты использования искусственного интеллекта (ИИ) для анализа гистологических препаратов?
УК-4, ПК-1	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врач-патологоанатом должен вести себя по отношению к своим коллегам-патологоанатомам при оценке их работы?
УК-5, ПК-1	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать рабочее время для повышения эффективности при работе с большим потоком гистологического материала?
УК-5, ПК-1	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как развивать "насмотренность" (визуальный опыт) в патологии, которая является основой точной диагностики?
УК-5, ПК-1	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие софт-скиллы (гибкие навыки) наиболее важны для врача-патологоанатома и как их развивать?
УК-5, ПК-1	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какую роль играет наставничество в саморазвитии врача-патологоанатома?
УК-5, ПК-1	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные профессиональные риски для здоровья врача-патологоанатома и как их системно минимизировать?
УК-5, ПК-1	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Текст задания: Как врачу-патологоанатому бороться с профессиональным выгоранием и сохранять психологическую устойчивость?
УК-5, ПК-1	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое цифровая патология и как она меняет работу врача-патологоанатома?
УК-5, ПК-1	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные этапы цифровизации патологоанатомического исследования?
УК-5, ПК-1	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какую роль играет искусственный интеллект (ИИ) в цифровой патологии?
УК-5, ПК-1	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как обеспечивается стандартизация и контроль качества с помощью цифровых систем?
УК-5, ПК-1	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какую роль играет цифровая патология в персонализированной медицине?
УК-5, ПК-1	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль систем поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в патанатомии?
УК-5, ПК-1	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое "виртуальный слайд" (WSI) и каковы его технические характеристики?
УК-5, ПК-1	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как цифровые технологии помогают в контроле качества преаналитического этапа (вырезки материала)?
УК-5, ПК-1	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как цифровизация помогает в стандартизации и контроле качества внутри лаборатории?
УК-3, ПК-1	46.	Назовите принципы контроля.
УК-3, ПК-1	47.	Перечислите основные правила делегирования полномочий.
УК-3, ПК-1	48.	Дайте характеристику авторитарическому стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения.
УК-3, ПК-1	49.	Дайте характеристику демократическому стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения.
УК-3, ПК-1	50.	Дайте характеристику либеральному стилю руководства: отличительные особенности, позитивные и негативные черты, условия применения.
УК-3, ПК-1	51.	Назовите основные причины конфликтов
УК-3, ПК-1	52.	Перечислите основные потребности в теории А. Маслоу
УК-3, ПК-1	53.	Что такое адаптация персонала?
УК-3, ПК-1	54.	Перечислите четыре основных стиля совещаний
УК-3, ПК-1	55.	Перечислите факторы успеха совещания формально-состязательного стиля.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
УК-3, ПК-1	56.	Перечислите факторы успеха совещания формально-согласительного стиля.
УК-3, ПК-1	57.	Перечислите факторы успеха совещания неформально-согласительного стиля
УК-3, ПК-1	58.	Перечислите основные причины неэффективности совещаний
УК-3, ПК-1	59.	Каковы основные действия председателя при подготовке совещания?
УК-3, ПК-1	60.	Какие меры могут быть приняты для улаживания конфликтов во время совещания?
ОПК-3	61.	Идет экзамен. Преподаватель сразу пригласил 8 студентов. Некоторые студенты при подготовке пользуются «шпаргалками». Преподаватель, заметив это, удаляет студентов с экзамена. Проходит полчаса, никто не хочет отвечать первым. Преподаватель начинает нервничать, торопит студентов. Наконец, выходит самый смелый и начинает отвечать на вопросы билета. Преподаватель во время ответа просматривает зачетную книжку студента. Выслушав ответ, начинает задавать вопросы не по билету, т. к. считает, что студент, обучающийся в течение года на «удовлетворительно» и «хорошо», не может на экзамене продемонстрировать отличные знания. Вопросы: 1. Согласны ли Вы с методикой проведения экзамена? 2. Предложите правильный вариант проведения экзамена.
ОПК-3	62.	Студент не доволен своей отметкой и в качестве протеста во время занятия громко разговаривает и возмущается с места. В аудитории раздается смех студентов, что влечет за собой срыв рабочей обстановки. Занятие было невозможно продолжить. Вопросы: Как купировать скандал? Какими путями можно было избежать такой ситуации? Как вернуть рабочую обстановку на занятие, если всё же такой случай уже произошел?
ОПК-3	63.	Студентка 2 курса Мария, постоянно отвлекалась на занятиях со своей подругой. Преподаватель это заметила, и, прервав отвечающего студента, попросила Марию немедленно продолжить ответ. Студентка не растерялась, очень обстоятельно изложила материал занятия, при том, в дополнение, используя в ответе сведения из дополнительной литературы. Но педагог только ещё сильнее раздражилась и поставила «удовлетворительно», объясняя это тем, что Мария разговаривала на занятии. Вопрос: оцените, пожалуйста, действия преподавателя.
ОПК-3	64.	Трое учащихся 1 курса, приехавших в город из сельской местности, неоднократно были зачлены в нетрезвом состоянии на лекциях по понедельникам. Об этом обстоятельстве стало известно педагогам, однако, факт никем из них не проверен и не подтверждён, хотя, по словам некоторых студентов, он имел место. Указанные студенты не хотят выступать источником информации, не желая портить отношения со своими сокурсниками. Педагоги решили просто не принимать никакого решения и не предавать ситуации значения. Вопрос: правильно ли поступили преподаватели?
ОПК-3	65.	Студент 2 курса, ранее занимавшийся на 1 курсе на «хорошо» и «отлично» стал систематически получать «неудовлетворительно» по всем видам работ. Преподаватель регулярно, каждый день выставлял ему двойки в журнал. Однажды педагог сказал: «Александр, у вас сплошные неуды и сегодня, появится ещё один, и так будет до тех пор, вы пока не сдадите мне все выполненные задания, рефераты и эссе. На что студент ответил: «Ну и ставьте!» Вопрос: правильно ли поведение педагога? Предложите решение вопроса.
ОПК-3	66.	Вы – преподаватель. Готовитесь к изучению темы «Методы аутопсии». Ставите цель – закрепить учебный материал. Вопросы. 1. Какой это тип занятия? 2. Какую структуру занятия в зависимости от поставленной цели Вы собираетесь

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		выбрать?
ОПК-3	67.	В педагогике есть различные парадигмы взаимодействия с обучающимися и ведущими среди них являются наставничество и сотрудничество. Вопрос: расскажите об этих парадигмах и обоснуйте ваше предпочтение сотрудничества либо наставничества в педагогической практике?
ОПК-3	68.	Субъект-субъектное взаимодействие – это особые отношения, при которых педагог и его воспитанник воспринимают друг друга в качестве равноправных партнеров общения, деятельности. Вопрос: подумайте, при каких условиях возможна эффективная реализация педагогом данной модели взаимодействия с обучающимися разных возрастных групп? Допустимо ли использование в учебном процессе субъект-объектной модели взаимодействия? Обоснуйте от вет. Применение каких методов, форм и средств обучения будет адекватным в рамках субъект-субъектной и субъект-объектной модели обучения.
ОПК-3	69.	Молодой преподаватель проводит консультацию перед итоговой аттестацией студентов: – в основном занимается ликвидацией задолженностей («хвостов») студентов; – повторяет лекционный материал, отвечая на вопросы студентов, при этом детализирует, упрощает, «приспосабливает» материал; – проводит фронтальное обучение; – делает резкие критические замечания о деятельности и подготовке студентов. Вопросы. 1. Какие ошибки допустил молодой преподаватель при проведении консультации? 2. Как бы Вы провели консультацию? Представьте свой вариант.
ОПК-3	70.	После наблюдений, которые были сделаны Вами в ходе занятий, а также личных бесед с учащимися первого курса и обсуждений особенностей набора учащихся в новом учебном году с другими членами педагогического коллектива ВУЗа, Вы пришли к выводу, что группа № 2 - это мало интересующиеся будущей профессией люди, не имеющие ни общей цели, ни идеалов - своего рода вольнослушатели без каких-либо обязательств ни перед родителями, которые заплатили деньги за их обучение, ни перед другими окружающими их людьми. Изменить набор учащихся не в Ваших силах - придется иметь дело с такими учащимися, какие они есть. Вопросы: 1. Как подвести учащихся к переоценке имеющихся собственных ценностей? 2. Каким материалом воспользоваться в воспитательных целях, чтобы у учащихся по явился идеал для подражания?
ОПК-3	71.	Вы преподаватель кафедры патанатомии медицинского университета. Вам предложили подготовить курс для студентов 3 курса лечебного факультета, состоящий из 14 часов лекций и 24 часов практических занятий. Вопрос: с чего Вы начнете подготовку? Какой материал Вы будете преподавать в форме лекции, какой – в форме практического занятия? Какие методы обучения будете использовать? Какие средства обучения Вам при этом понадобятся? Обоснуйте свой ответ.
ОПК-3	72.	В медицинском ВУЗе часто обучаются студенты, которые уже давно закончили школу или медицинское училище, они более старшие по возрасту и нередко сочетают работу и учебу, имеют семью. Для взрослого человека обучение является одним из способов самореализации в профессии. Однако, чем старше человек, тем сложнее ему включаться в образовательные процессы в силу множества внутренних причин, складывавшихся годами: психофизиологических, социально-психологических, социальных, психолого-педагогических. Вопрос: приведите примеры трудностей и препятствий в образовании и воспитании взрослых, обусловленных вышеназванными причинами. Какие формы, методы и средства

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																
		воспитания будут эффективны и в каких случаях?																
ОПК-3	73.	Студент 3 курса Сергей К, с хорошим интеллектуальным уровнем, но по патанатомии учится посредственно. По оценке преподавателя Сергей не старателен, небрежно относится к своим обязанностям, не систематически выполняет домашние задания, не внимателен. Эта характеристика составлена преподавателем в конце учебного года, на протяжении которого с Сергеем он не раз проводил воспитательные беседы. Однако вся его работа сводилась к тому, что преподаватель активно критиковал студента, взывал к его совести и стыдил в присутствии группы и других педагогов. Студент при этом, как правило, не проявлял никаких признаков стыда или неловкости. В конечном итоге из него удавалось «выдавить» обещания исправиться, но дальше этого дело не шло. Вопрос: какие ошибки, допустил преподаватель. Предложите методы, формы, средства воз действия на студента, которые должен использовать педагог в своей дальнейшей деятельности, адекватные данной ситуации.																
ОПК-3	74.	Доцент Т. во время занятия со студенческой группой решил проконсультировать пациентку с жалобами на боли и чувство дискомфорта в эпигастральной области, отрыжку, изжогу, тошноту. Расспрашивая больную при сборе анамнеза, он выяснил, что несколько лет назад она лечилась в кожно-венерологическом диспансере. Опрос велся нарочито громко, явно для де монстрации студентам. Больная заплакала и ушла. Вопросы: а) насколько этичны действия врача? б) какие психологические, этические ошибки допустил врач? в) какие социальные установки должны лежать в основе врачебных действий? г) как на месте врача поступили бы вы?																
ОПК-3	75.	Больной Н., 32 года, находится в стационаре по поводу язвенной болезни 12-перстной киш ки. В анамнезе онкологическая отягощенность (мать и сестра умерли от рака желудка). Вы, как врач, заметили сниженный фон настроения больного. В последние дни он что-то часто писал, стараясь делать это незаметно от персонала, закрывая тетрадь, когда на него обращали внимание, в ночное время стал выходить из палаты. Проявлял желание лечиться, но не верил в успех лечения. С удовольствием рассказывал о болезни, ее проявлениях, болевых ощущениях, часто даже преувеличивая их. Вопрос: предложите план педагогической беседы с пациентом, определите ее основные задачи.																
		Раздел 2. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала																
		Задания закрытого типа																
ОПК-4	1.	Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>осложнения</td></tr><tr><td>А</td><td>Атеросклероз аорты</td><td>1</td><td>Гангрена кишечника</td></tr><tr><td>Б</td><td>Атеросклероз венечных артерий</td><td>2</td><td>Гангрена конечностей</td></tr><tr><td>В</td><td>Атеросклероз артерий</td><td>3</td><td>Аневризма с разрывом и</td></tr></table>		Объект		осложнения	А	Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника	Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей	В	Атеросклероз артерий	3	Аневризма с разрывом и
	Объект		осложнения															
А	Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника															
Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей															
В	Атеросклероз артерий	3	Аневризма с разрывом и															

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
			кишечника		кровоотечением
		Г	Атеросклероз сосудов конечностей	4	Инфаркт головного мозга
		Д	Атеросклероз мозговых артерий	5	Инфаркт миокарда
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
				...	
ОПК-4	2.	Установите соответствие между механизмом развития дистрофии и его характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Инфильтрация	1	Синтез в клетках или тканях веществ, не встречающихся в них в норме
		Б	Декомпозиция	2	Образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов
		В	Трансформация	3	Распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества
		Г	Извращенный синтез	4	Избыточное проникновение

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																									
					продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением																						
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																								
ОПК-4	3.	Установите соответствие между стадией синовита при ревматоидном артрите и морфологическим проявлением, наблюдающимся в ней. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Первая стадия</td><td>1</td><td>Формирование паннуса</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вторая стадия</td><td>2</td><td>Формирование фиброзно-костного анкилоза</td></tr><tr><td>В</td><td>Третья стадия</td><td>3</td><td>Мукоидное и фибриноидное набухание ворсин</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Первая стадия	1	Формирование паннуса	Б	Вторая стадия	2	Формирование фиброзно-костного анкилоза	В	Третья стадия	3	Мукоидное и фибриноидное набухание ворсин	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																								
А	Первая стадия	1	Формирование паннуса																								
Б	Вторая стадия	2	Формирование фиброзно-костного анкилоза																								
В	Третья стадия	3	Мукоидное и фибриноидное набухание ворсин																								
А	Б	В																									
ОПК-4	4.	Установите соответствие механизма развития артериальной гиперемии с его примером. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Рабочая</td><td>1</td><td>При воспалении</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вакатная</td><td>2</td><td>После краткой ишемии</td></tr><tr><td>В</td><td>Реактивная</td><td>3</td><td>При увеличении функции органа</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Рабочая	1	При воспалении	Б	Вакатная	2	После краткой ишемии	В	Реактивная	3	При увеличении функции органа						
	Объект		Характеристика																								
А	Рабочая	1	При воспалении																								
Б	Вакатная	2	После краткой ишемии																								
В	Реактивная	3	При увеличении функции органа																								

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
		Г	Воспалительная	4	При формировании ангио-венозного свища
		Д	Коллатеральная	5	При снижении давления в окружающей среде
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	5.	Установите соответствие причины и следствия. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Острая левожелудочковая недостаточность	1	Бурая индурация легких
		Б	Хроническая левожелудочковая недостаточность	2	Шоковая почка
		В	Острая правожелудочковая недостаточность	3	Отек легких
		Г	Хроническая правожелудочковая недостаточность	4	Мускатная печень
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
А	Б	В	Г		

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
ОПК-4	6.	Установите соответствие между названием и механизмом развития кровотечения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Механизм кровотечения		Характеристика
		А	Диapedез - Per diapedesis	1	Кровотечения в результате просачивания крови через внешне неизмененную стенку сосуда
		Б	Диаброзис - Per diabrosis	2	Кровотечения в результате разрыва сосуда или сердца
		В	Рексис - Per rexis	3	Кровотечения в результате разъедания стенки сосуда опухолью, гноем, желудочным соком
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
ОПК-4	7.	А	Б	В	
		Установите соответствие между органом и видом инфаркта, развивающимся в нем.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сердце	1	Клиновидный белый
		Б	Легкое	2	Неправильный с геморрагическим венчиком

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
		В	Почка	3	Неправильный красный
		Г	Кишечник	4	Клиновидный красный
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	8.	Установите соответствие источника и названия опухоли.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Аденокарцинома	1	Из нервной ткани
		Б	Гемангиома	2	Из пигментной ткани
		В	Глиобластома	3	Из эпителия
		Г	Меланома	4	Из лимфоидной ткани
		Д	Лимфома Ходжкина	5	Из мезенхимы
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	9.	Установите соответствие между клинико-морфологической формой атеросклероза и ее осложнением.			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Аорты	1	Инфаркт
		Б	Коронарных артерий	2	Гангрена
		В	Церебральных артерий	3	Дисциркуляторная энцефалопатия
		Г	Почки	4	Расслаивающая

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
					аневризма с разрывом
		Д	Нижних конечностей	5	Симптоматическая гипертензия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Д			
ОПК-4	10.	Установите соответствие между названием обтурированной артерии и локализацией инфаркта. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Передняя нисходящая артерия	1	Задняя стенка левого желудочка
		Б	Огибающая артерия	2	Боковая стенка левого желудочка
		В	Правая коронарная артерия	3	Передняя стенка левого желудочка
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
ОПК-4	11.	Установите соответствие между ревматическим заболеванием и его проявлением: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Хроническая ревматическая болезнь сердца	1	Обнаружение LE-клеток
		Б	Ревматоидный артрит	2	Формирование клапанного порока
		В	Системная	3	Склероз дермы

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
			красная волчанка		и паренхиматозных органов
		Г	Системная склеродермия	4	Паренхиматозный сиалоаденит
		Д	Болезнь Шегрена	5	Костные анкилозы
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	12.		Объект		Характеристика
		А	Лимфоузлы параректальной клетчатки	1	Метастаз Крукенберга
		Б	Яичник	2	Метастаз Вирхова
		В	Левый надключичный лимфоузел	3	Метастаз Шницлера
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
ОПК-4	13.		Объект		Характеристика
		А	Туберкулез	1	Клетка Микулича
		Б	Лепра	2	Клетка Вирхова
		В	Риносклерома	3	Клетка Пирогова-

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
					Лангханса
		Г	Лимфогранулематоз	4	Клетка Рид-Березовского-Штернберга
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	14.	Установите соответствие между заболеванием и типом гиперчувствительности, характерным для него. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сывороточная болезнь	1	Гиперчувствительность I типа
		Б	Контактный дерматит	2	Гиперчувствительность II типа
		В	Аутоиммунная гемолитическая анемия	3	Гиперчувствительность III типа
		Г	Отек Квинке	4	Гиперчувствительность IV типа
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-4	15.	Установите соответствие между компенсаторно-приспособительным процессом и его определением. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Гипертрофия	1	Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного зародышевого листка
		Б	Гиперплазия	2	Увеличение

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания				
					количества клеток	
		В	Метаплазия	3	Увеличение клетки в размере	
		Г	Атрофия	4	Уменьшение размера и/или количества клеток	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
ПК-1	16.	Установите соответствие между эндокринным заболеванием и патологическим процессом, его вызвавшим. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Акромегалия	1	Опухоль из мозгового вещества надпочечником	
		Б	Болезнь Иценко-Кушинга	2	Аденома из эозинофильных клеток гипофиза	
		В	Феохромоцит ома	3	Тиреотоксический зоб	
		Г	Болезнь Грейвса	4	Аденома клубочковой зоны коры надпочечников	
		Д	Синдром Кона	5	Аденома из базофильных клеток гипофиза	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
		ПК-1	17.	Установите соответствие между клинико-морфологической формой туберкулеза и его проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект		Характеристика			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
		A	Первичный	1	Туберкулема
		B	Гематогенный	2	Генерализованный милиарный туберкулез
		B	Вторичный	3	Очаг Гона
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	B	B	
ПК-1	18.	Установите соответствие между формой туберкулеза и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Острый очаговый туберкулез	1	Очаг Ассмана-Редекера
		B	Фиброзно-очаговый туберкулез	2	Очаг Ашофф-Пуля
		B	Инфильтративный туберкулез	3	Очаг Абрикосова
		Г	Первичный туберкулез	4	Очаг Гона
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	B	B	Г
				Установите соответствие между заболеванием и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
	Объект				Характеристика
A	Сыпной тиф			1	Гранулема Попова-Давыдовского
B	Сифилис			2	Клетки Пирогова-Лангханса

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания				
		В	Туберкулез	3	Гуммы	
		Г	Корь	4	Пятна Филатова-Бильшовского-Коплика	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
ПК-1	20.	Установите соответствие между видом амилоидоза и причиной его возникновения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	AL-амилоидоз	1	Миеломная болезнь	
		Б	AA-амилоидоз	2	Хронические воспалительные заболевания	
		В	AF-амилоидоз	3	Наследственный	
		Г	ASC-амилоидоз	4	Гемодиализ	
		Д	АН-амилоидоз	5	Старение организма	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
		ПК-1	21.	Установите соответствие между латинским и русским названием признаков воспаления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект				Характеристика	
А	Tumor			1	Повышение температуры	
Б	Rubor			2	Отек	
В	Calor			3	Нарушение функции	
Г	Dolor			4	Боль	
Д	Funciolaesa			5	Покраснение	

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д																			
А	Б	В	Г	Д																						
ПК-1	22.	Установите соответствие между видом гломерулонефрита и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Диффузный пролиферативный</td><td>1</td><td>Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний</td></tr><tr><td>Б</td><td>Быстро прогрессирующий</td><td>2</td><td>Увеличение мезангиального матрикса</td></tr><tr><td>В</td><td>Мембранозный</td><td>3</td><td>Большая пестрая почка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Мезангиопролиферативный</td><td>4</td><td>«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов</td></tr><tr><td>Д</td><td>Гломерулонефрит с минимальными изменениями</td><td>5</td><td>Резкое утолщение базальной мембраны</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Диффузный пролиферативный	1	Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний	Б	Быстро прогрессирующий	2	Увеличение мезангиального матрикса	В	Мембранозный	3	Большая пестрая почка	Г	Мезангиопролиферативный	4	«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов	Д	Гломерулонефрит с минимальными изменениями	5	Резкое утолщение базальной мембраны
			Объект		Характеристика																					
		А	Диффузный пролиферативный	1	Утолщение капсулы клубочков с образованием полулуний																					
		Б	Быстро прогрессирующий	2	Увеличение мезангиального матрикса																					
		В	Мембранозный	3	Большая пестрая почка																					
		Г	Мезангиопролиферативный	4	«Исчезновение» ножковых отростков подоцитов																					
		Д	Гломерулонефрит с минимальными изменениями	5	Резкое утолщение базальной мембраны																					
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д																				
А	Б	В	Г	Д																						
ПК-1	23.	Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гемосидерин</td><td>1</td><td>Тирозиногенный</td></tr><tr><td>Б</td><td>Меланин</td><td>2</td><td>Липидогенный</td></tr><tr><td>В</td><td>Цероид</td><td>3</td><td>Гемоглобиногенный</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Гемосидерин	1	Тирозиногенный	Б	Меланин	2	Липидогенный	В	Цероид	3	Гемоглобиногенный								
			Объект		Характеристика																					
		А	Гемосидерин	1	Тирозиногенный																					
		Б	Меланин	2	Липидогенный																					
		В	Цероид	3	Гемоглобиногенный																					

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																						
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В																			
А	Б	В																						
ПК-1	24.	Установите соответствие между названием пигмента и его происхождением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ферритин</td><td>1</td><td>Тирозиногенный</td></tr><tr><td>Б</td><td>Аденохром</td><td>2</td><td>Липидогенный</td></tr><tr><td>В</td><td>Липофусцин</td><td>3</td><td>Гемоглобиногенный</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ферритин	1	Тирозиногенный	Б	Аденохром	2	Липидогенный	В	Липофусцин	3	Гемоглобиногенный	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																					
А	Ферритин	1	Тирозиногенный																					
Б	Аденохром	2	Липидогенный																					
В	Липофусцин	3	Гемоглобиногенный																					
А	Б	В																						
ПК-1	25.	Установите соответствие между видом обызвествления и его причиной К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Метастатическое</td><td>1</td><td>Нестойкость буферных систем</td></tr><tr><td>Б</td><td>Дистрофическое</td><td>2</td><td>Гиперкальциемия в связи с выходом ионов Ca²⁺ из его депо</td></tr><tr><td>В</td><td>Метаболическое</td><td>3</td><td>Отложение солей кальция в местах некроза тканей</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Метастатическое	1	Нестойкость буферных систем	Б	Дистрофическое	2	Гиперкальциемия в связи с выходом ионов Ca ²⁺ из его депо	В	Метаболическое	3	Отложение солей кальция в местах некроза тканей	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																					
А	Метастатическое	1	Нестойкость буферных систем																					
Б	Дистрофическое	2	Гиперкальциемия в связи с выходом ионов Ca ²⁺ из его депо																					
В	Метаболическое	3	Отложение солей кальция в местах некроза тканей																					
А	Б	В																						
ПК-1	26.	Установите соответствие между названием нарушения содержания тканевой жидкости и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гидроцеле</td><td>1</td><td>Скопление жидкости в брюшной полости</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Гидроцеле	1	Скопление жидкости в брюшной полости														
	Объект		Характеристика																					
А	Гидроцеле	1	Скопление жидкости в брюшной полости																					

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания					
		Б	Анасарка	2	Скопление жидкости в подкожной клетчатке		
		В	Асцит	3	Скопление жидкости в полости влагалищной оболочки яичка		
		Г	Гидроторакс	4	Скопление жидкости в грудной полости		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г		
ПК-1	27.	Установите соответствие между видами отека и механизмами их развития. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Объект		Характеристика		
		А	Механические отеки	1	Уменьшение коллоидно-осмотического давления плазмы		
		Б	Онкотические отеки	2	Повышение проницаемости сосудистой стенки		
		В	Мембраногенные отеки	3	Застой лимфы		
		Г	Лимфогенные отеки	4	Повышение гидростатического давления в сосудах		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г		
		ПК-1	28.	Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
			Объект		Характеристика
		A	Абсцесс	1	Очаговое гноевое воспаление с образованием полости
		Б	Эмпиема	2	Гноевое воспаление волосяного фолликула
		В	Фурункул	3	Скопление гноя в естественной полости тела
		Г	Карбункул	4	Воспаление нескольких волосяных луковиц, сальных желез и подлежащей жировой клетчатки
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	Б	В	Г
ПК-1	29.	Установите соответствие между названием гноевого воспаления и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Флегмона	1	Гноевое воспаление мягких тканей пальцев рук и ног
		Б	Панариций	2	Гноевое воспаление костного мозга, надкостницы и кости
		В	Паронихий	3	Разлитое гноевое воспаление
		Г	Остеомиелит	4	Гноевое воспаление околоногтевого валика

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																
А	Б	В	Г																			
ПК-1	30.	Установите соответствие между видом атрофии и его причиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Дисфункциональная атрофия</td><td>1</td><td>Полиомиелит</td></tr><tr><td>Б</td><td>Атрофия от ишемии</td><td>2</td><td>Заболевание суставов, ведущее к ограничению движения конечности</td></tr><tr><td>В</td><td>Атрофия от давления</td><td>3</td><td>Скопление жидкости в полости желудочков головного мозга</td></tr><tr><td>Г</td><td>Нейротическая атрофия</td><td>4</td><td>Атеросклероз почечной артерии</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Дисфункциональная атрофия	1	Полиомиелит	Б	Атрофия от ишемии	2	Заболевание суставов, ведущее к ограничению движения конечности	В	Атрофия от давления	3	Скопление жидкости в полости желудочков головного мозга	Г	Нейротическая атрофия	4	Атеросклероз почечной артерии
			Объект		Характеристика																	
		А	Дисфункциональная атрофия	1	Полиомиелит																	
		Б	Атрофия от ишемии	2	Заболевание суставов, ведущее к ограничению движения конечности																	
		В	Атрофия от давления	3	Скопление жидкости в полости желудочков головного мозга																	
		Г	Нейротическая атрофия	4	Атеросклероз почечной артерии																	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																
А	Б	В	Г																			
Задания открытого типа																						
ОПК-4	1.	«Дистрофия», определение. Основные морфогенетические механизмы дистрофий.																				
ОПК-4	2.	Что такое внутриклеточные (паренхиматозные) дистрофии? Классификация.																				
ОПК-4	3.	Что такое стромально-сосудистые (мезенхимальные, внеклеточные) дистрофии? Классификация.																				
ОПК-4	4.	Гликогенозы: определение, локализация процесса.																				
ОПК-4	5.	Гиалиноз: определение, локализация процесса																				
ОПК-4	6.	Амилоидоз: определение. Причины вторичного амилоидоза.																				
ОПК-4	7.	Желтухи: определение, классификация.																				
ОПК-4	8.	Причины гемолитической желтухи.																				
ОПК-4	9.	Гемосидероз легкого, причины.																				
ОПК-4	10.	Некроз, клинико-анатомическая классификация некроза.																				

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ОПК-4	11.	Что такое гангрена, виды гангрены, где развивается
ОПК-4	12.	В чем проявляется острая недостаточность левого желудочка?
ОПК-4	13.	В чем проявляется хроническая недостаточность левого желудочка?
ОПК-4	14.	В чем проявляется хроническая недостаточность правого желудочка?
ОПК-4	15.	Что такое водянка, виды водянок?
ПК-1	16.	Что такое инфаркт, причины.
ПК-1	17.	Что такое тромбоз? Виды и состав тромбов.
ПК-1	18.	Что такое эмболия, виды эмболий по характеру движения
ПК-1	19.	Что такое пульмо-коронарный шок, его причины
ПК-1	20.	Определение воспаления, фазы воспалительной реакции.
ПК-1	21.	Виды гнойного воспаления. Состав гнойного экссудата.
ПК-1	22.	Крупозное воспаление: определение, локализация.
ПК-1	23.	Дифтеритическое воспаление, определение, локализация.
ПК-1	24.	Катаральное воспаление: определение, состав катарального экссудата.
ПК-1	25.	Что такое продуктивное воспаление, виды продуктивного воспаления.
ПК-1	26.	Что такое гранулематозное воспаление? При каких заболеваниях встречается?
ПК-1	27.	Что такое регенерация? В каких тканях происходит полная репаративная регенерация?
ПК-1	28.	Как происходит репаративная регенерация в сердце?
ПК-1	29.	Гипертрофия и гиперплазия, определение.
ПК-1	30.	Причины гипертрофии левого желудочка сердца.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-1	31.	В удалённом легком отмечается деформация бронхиального дерева, утолщение стенки бронхов, сужение и обтурация просветов главного и верхнедолевого бронхов с разрастанием по ходу них рыхлой пёстрой ткани. Лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см, пёстрые на разрезе. Микроскопически перибронхиальная ткань представлена пластами полиморфных светлых клеток с участками ороговения, в клетках много митозов, встречаются патологические митозы. Ваш диагноз?
ПК-1	32.	Больной М., 60 лет, жалуется на боли в подложечной области, рвоту. При рентгенологическом исследовании в теле желудка обнаружено опухолевое образование на ножке диаметром 2 см, растущее в просвет желудка. При гистологическом исследовании оно имеет следующее строение: в центре – фиброзная ткань с крупными кровеносными сосудами и нервами, покрыто железистым эпителием. Железы неправильной формы, разных размеров, клетки, их образующие, отличаются полиморфизмом и гиперхромностью ядер, отмечаются множественные митозы. Часть желёз обнаруживается в центре образования, среди волокон фиброзной ткани и в просветах лимфатических сосудов. Ваш диагноз?
ПК-1	33.	У женщины 53 лет при гинекологическом исследовании обнаружены увеличенные яичники. В течение нескольких лет страдает хроническим гипацидным гастритом. При эндоскопическом исследовании обнаружена деформация желудка, утолщение и сглаживание рельефа слизистой в пилороантральном отделе. При гистологическом исследовании в собственной пластинке слизистой между железами обнаружено скопление атипичных клеток, в которых отмечается скопление слизи, дающей положительную реакцию с ШИК-реактивом. В клетках отмечается смещение ядра к оболочке, что придает им характерную перстневидную форму. Ваш диагноз?
ПК-1	34.	Больной М., 45 лет, жалуется на боли в желудке при приёме пищи. Рентгенологически и эндоскопически в теле желудка на малой кривизне определяется язвенный дефект диаметром 2 см. Биопсия из краёв язвы: в слизистой оболочке железы образованы полиморфными клетками, с гиперхромными крупными ядрами, множественные митозы, большое количество патологических митозов. Такие железы обнаруживаются и в подслизистом слое. Ваш диагноз?
ПК-1	35.	М., 47 лет, злоупотребляющий алкоголем и острой пищей, жалуется на тошноту и боли в подложечной области. При эндоскопическом исследовании обнаружено истончение слизистой, сглаженность складок, в пилорическом отделе – площадка диаметром 1 см, приподнятая над поверхностью слизистой. При гистологическом исследовании поверхностно-ямочный эпителий с большим количеством бокаловидных клеток, железы пилорического типа, в части желёз бокаловидные клетки. В описанной выше площадке строение слизистой нарушено, отмечается разрастание полиморфных клеток с гиперхромными ядрами, образующие трубочки, цепочки, прорастающие подслизистый слой. Левый надключичный лимфоузел увеличен. Ваш диагноз?
ПК-1	36.	Больной П., 73 лет, умер от желудочного кровотечения. На аутопсии: кахексия, в брюшной полости около 3 л прозрачной желтоватой жидкости, в просвете пищевода и желудка – скопление крови. В слизистой оболочке пищевода на границе с желудком – варикозное расширение вен, в теле желудка – язвенный дефект диаметром 6 см, с приподнятыми краями и плотным дном. Лимфатические узлы большой и малой кривизны диаметром 1-3 см, белые на разрезе. В печени – множественные опухолевые узлы диаметром 1-7 см, в узлах, расположенных под капсулой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Ваш диагноз?

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-1	37.	У женщины 35 лет с кожи лица с косметической целью удалена пигментированная бородавка мягкой консистенции диаметром 0,5 см. Гистологически в этом образовании обнаружено большое количество веретенообразных полиморфных клеток, цитоплазма которых нагружена пигментом темно-коричневого цвета. Через год больная умерла от множественных метастазов этой опухоли в печень, лёгкие, головной мозг. Ваш диагноз?
ПК-1	38.	У мужчины 55 лет в области бедра обнаружен подвижный опухолевый узел, мягко-эластической консистенции, размерами 5*4 см. На операции при удалении опухоли обнаружено, что она чётко отграничена капсулой от окружающих тканей, на разрезе жёлтого цвета, дольчатого строения. Гистологически опухоль построена из долек неправильной формы и неодинаковых размеров. Дольки разделены прослойками соединительной ткани и состоят из клеток, напоминающих пчелиные соты. Ваш диагноз?
ПК-1	39.	У женщины 45 лет отмечается нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При гинекологическом осмотре обнаружена увеличенная бугристая матка. В удалённой матке под серозной оболочкой, в миометрии и под слизистой - множество узлов с чёткими границами плотноэластической консистенции бело-розового цвета. Гистологически опухоль состоит из пучков гладкомышечных волокон, идущих в разных направлениях и разделённых мощными прослойками соединительной ткани. Ваш диагноз?
ПК-1	40.	У мужчины 53 лет при R-логическом исследовании в субплевральных отделах правого лёгкого определяется округлое образование диаметром 10 см. При макроскопическом исследовании операционного материала в верхней доле под плеврой обнаружен опухолевый узел с характерным пупковидным вдавлением плевры в центре. На разрезе узел пёстрого вида с некрозами и кровоизлияниями. При гистологическом исследовании – узел имеет строение слизистой аденокарциномы. В просветах кровеносных сосудов – опухолевые эмболы такого же строения. Дополнительное обследование больного после операции выявило язвенный дефект в прямой кишке, края его плотные, регионарные лимфоузлы увеличены в размерах. Ваш диагноз?
ПК-1	41.	Мужчина 47 лет жалуется на одышку и кашель. При R-логическом исследовании обнаружена округлая тень в области корня правого лёгкого. В операционном материале в корне правого лёгкого определяется опухолевое образование с нечёткими контурами диаметром 7 см, связанное с главным бронхом. Просвет бронха сужен, слизистая шероховатая. На разрезе узел пёстрого вида, с некрозами и кровоизлияниями. Регионарные лимфоузлы корня лёгкого увеличены до 2 см в диаметре, на разрезе – пёстрые. Ваш диагноз?
ПК-1	42.	У женщины 55 лет менопауза. В молочной железе пальпируется подвижный узел диаметром 3 см. На операции узел имеет чёткие контуры, окружён плотной капсулой, легко вылучился. При гистологическом исследовании в ткани узла обнаружена пролиферация концевых отделов желёз и внутридольковых протоков с разрастанием вокруг них внутридольковой соединительной ткани. Эпителий протоков сохраняет комплексность и полярность, расположен на собственной базальной мембране. Ваш диагноз?
ПК-1	43.	В патологоанатомическое отделение доставлено опухолевидное образование диаметром 1,5 см плотной консистенции, поверхность неровная, сосочкового вида. Удалённое образование располагалось на широком основании на истинной голосовой связке.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Гистологически опухоль построена из сосочков, покрытых многослойным плоским эпителием, базальная мембрана не разрушена, строма опухоли выражена хорошо. Эпителиальные клетки сохраняют полярность. Ваш диагноз?
ПК-1	44.	При фиброгастроскопическом исследовании на малой кривизне желудка было обнаружено и удалено опухолевидное образование диаметром 3 см хорошо отграниченное от окружающих тканей стенки желудка. Образование имеет мягкую консистенцию, на разрезе бело-розовой окраски. При гистологическом исследовании опухоль состоит из железистых структур, выстланных цилиндрическим эпителием, клетки сохраняют полярность, базальная мембрана не нарушена. Ваш диагноз?
ПК-1	45.	Труп мужчины 45 лет, пониженного питания. На вскрытии отмечается множество округлых очагов беловато-сероватой ткани в печени и лёгких. В узлах, расположенных под капсулой печени и под плеврой, определяется характерное пупковидное вдавление в центре. Желудок небольшой, с толстыми стенками (до 2,0-2,5 см), складки утолщены, слизистая неподвижна. На разрезе стенка представлена беловатой тканью, хрящеподобной консистенции. Лимфоузлы большого и малого сальников увеличены до 3 см в диаметре, на разрезе бело-розового цвета. Ваш диагноз?
ПК-1	46.	У женщины 35 лет в молочной железе в верхнем наружном квадрате обнаружено округлое образование. В операционном материале в молочной железе определяется узел с нечёткими границами, представлен атипичными железистыми структурами с клеточным и ядерным полиморфизмом. Ваш диагноз?
ПК-1	47.	У Ж., 45 лет, при осмотре у гинеколога обнаружено покраснение и изъязвление шейки матки. При гистологическом исследовании взятой биопсии обнаружен участок шейки матки, покрытый цилиндрическим эпителием, примыкающий к нему пласт многослойного плоского эпителия образован незрелыми полиморфными клетками, с большим количеством патологических митозов. В этом участке отмечена потеря стратификации слоёв, базальная мембрана разрушена. Ваш диагноз?
ПК-1	48.	Больная К., 43 лет, жалуется на нарушение менструального цикла (обильные и нерегулярные маточные кровотечения). При исследовании обнаружено увеличение матки и болезненность при пальпации, увеличение регионарных лимфоузлов. Произведено диагностическое выскабливание матки, соскоб обильный. При гистологическом исследовании: участки нормального строения слизистой отсутствуют, соскоб представлен тесно расположенными железами с полиморфными клетками, гиперхромными ядрами, в железах большое количество нормальных и патологических митозов. Ваш диагноз?
ПК-1	49.	У мужчины 60 лет затруднённое мочеиспускание. Мочу спускают катетером. В верхней трети уретры катетер проходит с большим трудом. При исследовании rectum в малом тазу обнаружено бугристое плотное образование с нечёткими границами. При колоноскопии в толстой кишке патологии не выявлено. Ваш диагноз?
ПК-1	50.	На вскрытии у женщины 35 лет обнаружены множественные метастазы в печень, почки, лёгкие, головной мозг в виде узлов тёмно-красного цвета губчатого вида. Первичный очаг размерами 3*5 см расположен в задней стенке матки, такого же вида, с нечёткими границами, прорастает стенку матки. Гистологически опухоль представлена лакунами, заполненными кровью, по краям их отмечается разрастание клеток цитотрофобласта и синцитиотрофобласта. Клетки цитотрофобласта (клетки Лангханса) со светлой цитоплазмой и большим количеством митозов. Синцитиальные клетки образуют крупные пролифераты и тяжи, представлены скоплениями полиморфных клеток с базофильной цитоплазмой и удлинёнными

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																												
		тёмноокрашенными ядрами. Встречаются также крупные одноядерные и многоядерные клетки различной величины, формы и интенсивностью окраски. В опухоли нет стромы и собственных сосудов, отмечаются некрозы и кровоизлияния. В анамнезе у женщины 1 нормальные роды и 2 аборта. Ваш диагноз?																												
ПК-1	51.	Мужчина 47 лет умер при явлениях острой сердечной недостаточности. На вскрытии: сердце весом 450 г, полости расширены, в области верхушки имеется участок желтовато-серого цвета с красной каймой по периферии, со стороны эндокарда к этому месту прилежит тромб, перикард шероховат. Лёгкие тестоватой консистенции, с поверхности разреза стекает кровянистая пенная жидкость. Ваш диагноз?																												
ПК-1	52.	При вскрытии трупа обнаружены явления венозного полнокровия внутренних органов. Сердце весом 650 г, верхушка закруглена. Миокард левого желудочка гипертрофирован, полость расширена. Легкие увеличены, при надавливании с поверхности разреза стекает большое количество пенистой кровянистой жидкости. Почки весом 200 г (обе), плотные, поверхность мелкозернистая. Ваш диагноз?																												
		Раздел 3. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)																												
		Задания закрытого типа																												
ОПК-5	1.	Установите соответствие между видом гипертрофии и его причиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Викарная</td><td>1</td><td>Удаление одного из парных органов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Нейрогуморальная</td><td>2</td><td>Длительная гиперфункция органа</td></tr><tr><td>В</td><td>Ложная</td><td>3</td><td>Гиперфункция эндокринных органов</td></tr><tr><td>Г</td><td>Компенсаторная</td><td>4</td><td>Разрастание жировой ткани в атрофированной мышце</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Викарная	1	Удаление одного из парных органов	Б	Нейрогуморальная	2	Длительная гиперфункция органа	В	Ложная	3	Гиперфункция эндокринных органов	Г	Компенсаторная	4	Разрастание жировой ткани в атрофированной мышце	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Викарная	1	Удаление одного из парных органов																											
Б	Нейрогуморальная	2	Длительная гиперфункция органа																											
В	Ложная	3	Гиперфункция эндокринных органов																											
Г	Компенсаторная	4	Разрастание жировой ткани в атрофированной мышце																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	2.	Установите соответствие между органом и преимущественным методом репаративной регенерацией в нем. К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Сердце</td><td>1</td><td>Гиперплазия</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Сердце	1	Гиперплазия																				
	Объект		Характеристика																											
А	Сердце	1	Гиперплазия																											

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
			(миокард)		
		Б	Красный костный мозг	2	Рубцевание с гипертрофией и гиперплазией окружающих клеток
		В	Почка	3	Рубцевание с гипертрофией окружающих клеток
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
ОПК-5	3.		Объект		Характеристика
		А	Рубленая рана	1	Первичным натяжением
		Б	Операционная рана	2	Вторичным натяжением
		В	Ссадина	3	Под струпом
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
ОПК-5	4.		Объект		Характеристика
		А	Вальвулит	1	Диффузное поражение створок клапанов без тромботических наложений
		Б	Острый бородавчатый	2	Повреждение эндотелия и

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
			эндокардит		появление новых тромботических наложений на старых организованных тромбах и склерозированных клапанах.
		В	Возвратно-бородавчатый эндокардит	3	вследствие выраженного склероза в исходе диффузного или острого бородавчатого эндокардита
		Г	Фибропластический эндокардит	4	Повреждение эндотелия и появление тромботических наложений на створках клапана
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-5	5.	Установите соответствие между пневмокониозом и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
А			Антракоз	1	Гиалинизированные узелки
Б			Силикоз	2	«Болезнь черного легкого» с образованием каверн
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б		

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
ОПК-5	6.	Установите соответствие между видом эмфиземы легкого и этиологическим фактором, ее вызвавшим. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Хроническая диффузная обструктивная эмфизема	1	Односторонняя пульмонэктомия
		Б	Викарная эмфизема	2	Образуется вокруг старых туберкулезных очагов
		В	Старческая эмфизема	3	Частые приступы бронхиальной астмы
		Г	Хроническая очаговая эмфизема	4	Возрастные изменения легочной ткани
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
ОПК-5	7.	А	Б	В	Г
		Установите соответствие между заболеванием легких и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Крупозная пневмония	1	Эозинофильная инфильтрация стенки бронха
		Б	Бронхоэктатическая болезнь	2	Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого
		В	Бронхиальная астма	3	Обнаружение множества деформированных

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
					расширенных бронхов
		Г	Хронический бронхит	4	Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ОПК-5	8.	Установите соответствие между кишечной инфекцией и характерным для нее морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Брюшной тиф	1	Катарально-десквамативный гастроэнтерит
		Б	Дизентерия	2	Имеет три морфологические формы: гастроинтестинальную, тифоподобную и септическую
		В	Сальмонеллез	3	Фибринозный колит с последующем изъязвлением стенки кишки
		Г	Холера	4	Значительное увеличение лимфатических фолликулов кишки с последующим их изъязвлением

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																												
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	9.	Установите соответствие между видом дистрофии и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Амилоидоз</td><td>1</td><td>Глазурная селезенка</td></tr><tr><td>Б</td><td>Паренхиматозная жировая дистрофия</td><td>2</td><td>Гусиная печень</td></tr><tr><td>В</td><td>Гиалиноз</td><td>3</td><td>Сальная почка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Мукоидное набухание</td><td>4</td><td>Феномен метахромазии</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Амилоидоз	1	Глазурная селезенка	Б	Паренхиматозная жировая дистрофия	2	Гусиная печень	В	Гиалиноз	3	Сальная почка	Г	Мукоидное набухание	4	Феномен метахромазии	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Амилоидоз	1	Глазурная селезенка																											
Б	Паренхиматозная жировая дистрофия	2	Гусиная печень																											
В	Гиалиноз	3	Сальная почка																											
Г	Мукоидное набухание	4	Феномен метахромазии																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	10.	Установите соответствие между видом острого гастрита и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Катаральный</td><td>1</td><td>Диффузная нейтрофильная инфильтрация стенки желудка</td></tr><tr><td>Б</td><td>Фибринозный</td><td>2</td><td>Некроз поверхностных и глубоких отделов стенки желудка</td></tr><tr><td>В</td><td>Гнойный</td><td>3</td><td>Обильное количество слизи на поверхности желудка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Некротический</td><td>4</td><td>Наложение серо-желтых пленок на слизистой</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Катаральный	1	Диффузная нейтрофильная инфильтрация стенки желудка	Б	Фибринозный	2	Некроз поверхностных и глубоких отделов стенки желудка	В	Гнойный	3	Обильное количество слизи на поверхности желудка	Г	Некротический	4	Наложение серо-желтых пленок на слизистой								
	Объект		Характеристика																											
А	Катаральный	1	Диффузная нейтрофильная инфильтрация стенки желудка																											
Б	Фибринозный	2	Некроз поверхностных и глубоких отделов стенки желудка																											
В	Гнойный	3	Обильное количество слизи на поверхности желудка																											
Г	Некротический	4	Наложение серо-желтых пленок на слизистой																											

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания												
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
ОПК-5	11.	Установите правильную последовательность развития воспаления: А. Расширение сосудов микроциркуляторного русла Б. Воздействие повреждающего фактора на ткань В. Стаз Г. Выделение медиаторов воспаления Д. Выход клеток воспалительного ряда из сосуда в ткань Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
ОПК-5	12.	Установите правильную последовательность слоев грануляционной ткани (сверху вниз): А. Некроз Б. Слой горизонтально расположенных фибробластов В. Зрелая соединительная ткань Г. Слой хаотично расположенных фибробластов Д. Слой сосудистых петель Е. Слой вертикально расположенных сосудов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
ОПК-5	13.	Установите правильную последовательность слоев хронической язвы в период обострения: А. Зрелая соединительная ткань Б. Фибриноидный некроз В. Фибринозно-гнойный экссудат Г. Грануляционная ткань Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания												
ОПК-5	14.	Установите правильную последовательность развития фазы экссудации при воспалении: А. Экссудация составных частей плазмы крови Б. Изменение реологических свойств крови В. Реакция микроциркуляторного русла Г. Повышение сосудистой проницаемости Д. Эмиграция клеток крови из сосуда в ткань Е. Образование клеточного воспалительного инфильтрата Ж. Фагоцитоз												
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж					
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж								
ОПК-5	15.	Установите правильную последовательность развития тромбоэмболии легочной артерии: А. Формирование тромба в глубоких венах нижних конечностей Б. Повышение давления в венозной системе В. Формирование венозного застоя по большому кругу кровообращения Г. Отрыв тромба Д. Перемещение эмбола в легочную артерию.												
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
ПК-2	16.	Установите правильную последовательность развития инфаркта миокарда по стадиям: А. Некроз кардиомиоцитов Б. Образование грануляционной ткани В. Тромбоз коронарной артерии Г. Возникновение очага ишемии Д. Формирование постинфарктного кардиосклероза												
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
ПК-2	17.	Установите правильную последовательность формирования легочного сердца: А. Формирование легочной гипертензии												

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания												
		Б. Хроническое воспаление в интерстиции легкого В. Редукция капиллярной сети Г. Разрастание соединительной ткани Д Гипертрофия правых отделов сердца Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д							
А	Б	В	Г	Д										
ПК-2	18.	Укажите правильную последовательность формирования хронической левожелудочковой недостаточности при пороке митрального клапана. А. Воспаление клапана Б. Перегрузка левого желудочка объемом В. Гиалиноз и склероз митрального клапана Г. Гипертрофия и дилатация левого желудочка Д. Формирование хронической недостаточности левого желудочка Е. Формирование клапанного порока Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
ПК-2	19.	Установите правильную последовательность смены форм-фаз вторичного туберкулеза: А. Фиброзно-кавернозный туберкулез Б. Казеозная пневмония В. Цирротический туберкулез Г. Острый очаговый туберкулез Д. Инфильтративный туберкулез Е. Фиброзно-очаговый туберкулез Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
ПК-2	20.	Установите правильную последовательность микроскопических стадий развития атеросклероза: А. Атероматоз Б. Липоидоз												

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания												
		В. Атерокальциноз Г. Липосклероз Д. Изъязвление Е. Долипидная Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е						
А	Б	В	Г	Д	Е									
ПК-2	21.	Установите правильную последовательность макроскопических стадий развития атеросклероза: А. Стадия атероматоза Б. Стадия образования фиброзной бляшки В. Стадия образования жировых пятен и полосок Г. Стадия осложненных поражений Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
ПК-2	22.	Установите правильную последовательность морфогенеза клеток туберкулезной гранулемы: А. Макрофаг Б. Клетка Пирогова-Лангханса В. Эпителиоидная клетка Г. Моноцит Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
ПК-2	23.	Установите правильную последовательность морфогенеза ревматической гранулемы: А. Мукоидное набухание соединительной ткани Б. Фибриноидное набухание, фибриноидный некроз соединительной ткани В. Гранулематоз Г. Склероз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания										
		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
ПК-2	24.	Установите правильную последовательность смены стадий крупозной пневмонии: А. Стадия серого опеченения Б. Стадия разрешения В. Стадия прилива Г. Стадия красного опеченения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-2	25.	Установите правильную последовательность поражения сустава при ревматоидном артрите: А. Мукоидное набухание соединительной ткани Б. Фибриноидное набухание соединительной ткани В. Формирование фиброзного анкилоза Г. Формирование костного анкилоза Д. Формирование паннуса Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	26.	Установите правильную последовательность стадий острого гепатоза: А. Постнекротический цирроз печени Б. Стадия красной дистрофии В. Стадия желтой дистрофии Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В										
ПК-2	27.	Установите правильную последовательность смены стадий брюшного тифа: А. Стадия отторжения некротических масс («грязных» язв) Б. Стадия «чистых» язв В. Стадия мозговидного набухания Г. Стадия некроза Д. Стадия заживления язв										

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания										
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	28.	Установите правильную последовательность развития некроза: А. Аутолиз Б. Паранекроз В. Смерть клетки В. Некробиоз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-2	29.	Установите правильную последовательность стадий формирования опухоли: Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Стадия прединвазивной опухоли Б. Промоция В. Инициация Г. Стадия инвазии Д. Стадия метастазирования <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	30.	Установите правильную последовательность смены стадий дизентерии: А. Стадия катарального колита Б. Стадия заживления язв В. Стадия образования язв Г. Стадия фибринозного колита Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-2	31.	Установите правильную последовательность стадий развития язвы: А. Хроническая язва										

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания								
		Б. Острая язва В. Эрозия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
ПК-2	32.	Установите правильную последовательность стадий ДВС-синдрома: А. Сталия коагулопатии потребления Б. Восстановление В. Стадия гиперкоагуляции Г. Стадия глубокой гипокоагуляции и активации фибринолиза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
ПК-2	33.	Установите правильную последовательность стадий тромбообразования: А. Агглютинация эритроцитов Б. Коагуляция фибриногена и образование фибрина В. Преципитация белков плазмы крови Г. Агглютинация тромбоцитов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
ПК-2	34.	Установите правильную последовательность стадий острой почечной недостаточности: А. Восстановление диуреза Б. Шоковая стаия В. Олигоанурическая стадия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
ПК-2	35.	Установите правильную последовательность стадий развития амилоидоза почки: А. Протеинурическая								

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания								
		Б. Уремическая В. Латентная Г. Нефротическая Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
ПК-2	36.	Установите правильную последовательность процессов при формировании Аддисоновой болезни: А. Избыточная продукция АКТГ и меланоцитстимулирующего гормона Б. Активация работы гипофиза В. Разрушение коры надпочечников Г. Активация меланоцитов и формирование бронзовой окраски кожи Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
ПК-2	37.	Установите правильную последовательность фаз острого гломерулонефрита: А. Экссудативная Б. Пролиферативная В. Экссудативно-пролиферативная Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
ПК-2	38.	Установите правильную последовательность стадий развития дизентерии: А. Катаральный колит Б. Язвенный колит В. Заживление язв Г. Фибринозный колит Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
ПК-2	39.	Установите правильную последовательность стадий холеры:								

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания						
		А. Алгидный период Б. Гастроэнтерит В. Холерный энтерит Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="439 373 609 443"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
ПК-2	40.	Установите правильную последовательность появления морфологических элементов при сифилисе: А. Твердый шанкр Б. Гуммы В. Сифилиды Г. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="439 703 609 774"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
ПК-2	41.	Установите правильную последовательность фаз распада ядра при некрозе: А. Кариорексис Б. Кариолизис В. Кариопикноз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="439 997 609 1067"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
ПК-2	42.	Установите правильную последовательность стадий развития гипертонической болезни: А. Распространенных изменений артерий Б. Вторичных изменений органов В. Транзиторная Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="439 1295 609 1366"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
ПК-2	43.	Установите правильную последовательность стадий жирового гепатоза: А. Ожирение в сочетании с некрозами и воспалительной реакцией						

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания										
		Б. Простое ожирение В. Разрастание соединительной ткани с начинающейся перестройкой дольковой структуры (предцирротическая) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В										
ПК-2	44.	Установите правильную последовательность стадий регенерации костной ткани после перелома: А. Предварительная костная мозоль Б. Фаза воспаления и образования грануляционной ткани В. Зрелая пластинчатая кость Г. Предварительная соединительно-тканная мозоль Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-2	45.	Установите правильную последовательность процессов при заживлении раны вторичным натяжением: А. Развитие грануляционной ткани Б. Отторжение некротических масс В. Заполнение раны сгустками излившейся крови Г. Ферментативный лизис сгустка крови и тканевого детрита Д. Образование рубца Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	46.	Установите правильную последовательность стадий развития компенсаторного процесса: А. Становления Б. Закрепления В. Декомпенсации Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В										
ПК-2	47.	Установите правильную последовательность процессов при развитии гемосидероза легкого:										

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания										
		А. Синтез гемосидерина Б. Выход эритроцитов из сосуда в ткани В. Распад эритроцитов Г. Повышение давления по малому кругу кровообращения Д. Захват распавшихся эритроцитов макрофагами Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	48.	Установите правильную последовательность процессов при развитии набухания митохондрий при зернистой дистрофии: А. Накопление в клетке и органеллах Na⁺ и воды Б. Снижение синтеза АТФ В. Набухание митохондрий Г. Блокада Na⁺-K⁺-АТФазы Д. Гипоксия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	49.	Установите правильную последовательность процессов при образовании и организации гематомы: А. Захват распавшихся эритроцитов макрофагами с образованием гемосидерина и гематоидина Б. Инкапсуляция В. Разрастание соединительной ткани Г. Разрыв сосуда с выходом крови в ткань Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-2	50.	Установите правильную последовательность процессов изменений печени при венозном застое: А. кровоизлияния в центре долек Б. компенсаторная гипертрофия гепатоцитов по периферии долек В. Полнокровие центров долек Г. Дистрофия и атрофия гепатоцитов в центре долек Д. разрастание соединительной ткани в зоне кровоизлияний										

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания														
		Е. Капилляризация синусоидов Ж. Застойный фиброз Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж							
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж										
		Задания открытого типа														
ОПК-5	1.	Причины гипертрофия правого желудочка сердца.														
ОПК-5	2.	Что такое метаплазия? Примеры и значение.														
ОПК-5	3.	Что такое рак? Классификация.														
ОПК-5	4.	Клинико-морфологические особенности доброкачественных опухолей														
ОПК-5	5.	Клинико-морфологические особенности злокачественных опухолей.														
ОПК-5	6.	Предраковые заболевания желудка.														
ОПК-5	7.	Предраковые заболевания в лёгком.														
ОПК-5	8.	Что такое саркома? Виды сарком.														
ОПК-5	9.	Лейкоз: определение. Причины смерти при лейкозах.														
ОПК-5	10.	Что такое миеломная болезнь?														
ОПК-5	11.	Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): определение, специфические клетки, обнаруживаемые при ней.														
ОПК-5	12.	Стадии развития атеросклероза.														
ОПК-5	13.	Что такое гипертоническая болезнь?														
ОПК-5	14.	Осложнения и причины смерти при гипертонической болезни.														
ОПК-5	15.	Что такое ИБС? Клинико-анатомические формы ИБС.														
ПК-2	16.	Стадии развития и осложнения инфаркта миокарда.														

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-2	17.	Строение и стадии развития ревматической гранулёмы.
ПК-2	18.	Морфологическая характеристика и исход поражения сердца при ревматизме.
ПК-2	19.	Что такое крупозная пневмония? Синонимы крупозной пневмонии.
ПК-2	20.	Что такое очаговая пневмония? Патогенез развития очаговой пневмонии.
ПК-2	21.	Разновидности очаговых пневмоний по этиологии и патогенезу их развития.
ПК-2	22.	Какие хронические неспецифические заболевания легких вы знаете?
ПК-2	23.	Что такое хронический атрофический гастрит с перестройкой? В чём сущность перестройки?
ПК-2	24.	Что такое язвенная болезнь? Осложнения язвенной болезни.
ПК-2	25.	Виды первичных гепатитов. Классификация вирусного гепатита.
ПК-2	26.	Характерные морфологические изменения для злокачественной формы острого вирусного гепатита.
ПК-2	27.	Морфологические изменения в желтушном периоде острой циклической формы вирусного гепатита.
ПК-2	28.	Морфологические проявления и исход алкогольного гепатита.
ПК-2	29.	Цирроз печени: определение, классификация.
ПК-2	30.	Морфологическая характеристика и осложнения цирроза печени.
ПК-2	31.	Гломерулонефиты: определение.
ПК-2	32.	Классификация гломерулонефритов.
ПК-2	33.	Этиология и патоморфогенез острого гломерулонефрита.
ПК-2	34.	Острый гломерулонефрит: Макро- и микроскопическая характеристика.
ПК-2	35.	Этиология и патоморфогенез подострого гломерулонефрита (БПГН).
ПК-2	36.	Макро- и микроскопическая характеристика подострого гломерулонефрита (БПГН).
ПК-2	37.	Причины острой почечной недостаточности (ОПН).

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-2	38.	Патоморфогенез острой почечной недостаточности (ОПН).
ПК-2	39.	Уремия: определение, патоморфологические изменения во внутренних органах.
ПК-2	40.	Что такое сахарный диабет? Патогенетические варианты сахарного диабета.
ПК-2	41.	Морфологические проявления диабетической микро- и макроангиопатии.
ПК-2	42.	Клинические проявления и причины смерти при сахарном диабете.
ПК-2	43.	Что такое Базедова болезнь? Патоморфологическая характеристика Базедовой болезни.
ПК-2	44.	Болезнь Иценко – Кушинга: определение, морфологическая характеристика.
ПК-2	45.	Аддисонова болезнь: определение, патоморфологическая характеристика.
ПК-2	46.	Клинико-морфологическая характеристика гиперплазии паращитовидной железы.
ПК-2	47.	Что такое сепсис? Клинико-морфологическая классификация сепсиса.
ПК-2	48.	Характеристика общепатологических процессов при сепсисе.
ПК-2	49.	Клинические и морфологические проявления молниеносного сепсиса.
ПК-2	50.	Этиология и морфологическая характеристика септического эндокардита.
ПК-2	51.	Причины смерти при септическом эндокардите.
ПК-2	52.	Классификация туберкулеза. Локализация первичного туберкулезного комплекса
ПК-2	53.	Формы гематогенного внелегочного туберкулеза.
ПК-2	54.	Что такое вторичный туберкулез? Особенности вторичного туберкулеза.
ПК-2	55.	Классификация вторичного туберкулеза.
ПК-2	56.	Больной погиб при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: сердце увеличено в размерах, верхушка

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		выбухает, стенка левого желудочка в области верхушки истончена, плотная, белесоватого вида, со стороны эндокарда покрыта тромботическими массами. В левой почке на разрезе под капсулой определяется бесструктурный участок треугольной формы, беловатого цвета, ограниченный ярко-красной полосой. Микроскопически этот участок представляет собой тканевой детрит. Ваш диагноз?
ПК-2	57.	Мужчина 54 лет. Умер внезапно на улице. На вскрытии: венозное полнокровие внутренних органов. Сердце с закругленной верхушкой, вес его 580 г. Эпикард передней стенки левого желудочка с щелевидным дефектом, края которого пропитаны кровью. Миокард на разрезе с белесоватыми прожилками. В полости перикарда около 800 мл жидкой крови и красные свертки. Почки уменьшены, плотные, с зернистой поверхностью. Ваш диагноз?
ПК-2	58.	Мужчина 56 лет в течение 10 лет страдал приступами болей за грудиной. Два года назад перенес инфаркт миокарда, после чего постепенно начали нарастать явления сердечно-сосудистой недостаточности, от чего больной и умер. Ваш диагноз?
ПК-2	59.	Больной с атеросклерозом погиб через 3 дня после возникшего левостороннего паралича, при явлениях центральной асфиксии. На вскрытии: головной мозг увеличен в объеме, извилины сглажены, борозды сужены. На разрезе в правом полушарии неправильной формы патологический очаг, состоящий из влажных кашицеобразных масс серого цвета. Ваш диагноз?
ПК-2	60.	У больного 55 лет, длительно страдавшего воспалительными заболеваниями легких, отмечается увеличение печени и отеки на нижних конечностях. При клиническом обследовании обнаружено увеличение границ сердца вправо. Ваш диагноз?
ПК-2	61.	При исследовании костей умершего отмечено следующее: деформация, на распиле кости бурого цвета, корковый слой истончен, губчатый – разрежен с кистами.
ПК-2	62.	На вскрытии ребенка обнаружено: миндалины увеличены, покрыты плотными беловато-желтыми пленками, которые плохо снимаются, мягкие ткани шеи отечны. Какой вид воспаления описан на миндалинах?
ПК-2	63.	Больной 65 лет. Поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель, высокую температуру, боли в грудной клетке, в мокроте отмечает прожилки крови. При явлениях легочно-сердечной недостаточности больной умер. На вскрытии:– нижняя и средняя доли правого легкого резко уплотнены, на поверхности висцеральной плевры фибриновые наложения, ткань на разрезе зернистая, серо-розового цвета, в отдельных участках отмечается гнойное отделяемое. Ваш диагноз?
ПК-2	64.	Больной 36 лет длительное время страдал ревматизмом с поражением аортальных клапанов. Жалуется на одышку, кашель с ржавой мокротой. При клиническом обследовании отмечается увеличение сердца влево, отеки нижних конечностей. 1. Какой патологический процесс отмечается в сердце? 2. Какой патологический процесс отмечается в легких? 3. Чем объясняется ржавый цвет мокроты?
ПК-2	65.	При фиброскопическом исследовании у больного 35 лет обнаружены атрофические изменения слизистой желудка в пилоро-антральном отделе. В крови $2 \cdot 10^{12}/л$ эритроцитов. При микроскопическом исследовании гастробиопсии обнаружено: резкое истончение слизистой, появление в покровном эпителии бокаловидных клеток, уменьшение количества желез, отсутствие дифференцировки клеток желез желудка на главные, обкладочные и добавочные.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ПК-2	66.	У больного 83 лет, умершего при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности, на вскрытии обнаружены признаки тяжелого атеросклероза аорты, венечных и церебральных артерий. Головной мозг весом 950 г, уменьшен в размерах, извилины сужены, борозды расширены. Какой патологический процесс отмечается в головном мозгу? Причина его развития?
ПК-2	67.	У больного, страдавшего бронхоэктатической болезнью, развились признаки хронической почечной недостаточности. На секции обнаружены «большие салыные» почки. Чем осложнилось течение основного заболевания?
ПК-2	68.	Больной погиб от перитонита. На вскрытии: аорта с липоидными, фиброзными и изъявленными бляшками, пристеночными тромбами. Брюшина тусклая, с сероватым налетом, в полости брюшины определяется 800 мл мутной жидкости. Петля тонкой кишки длиной 0,5 м черно-красного цвета, дряблой консистенции, имеет тусклую поверхность. Ваш диагноз? Причина описанной патологии.
ПК-2	69.	У больного, страдающего фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, появились признаки почечной недостаточности. В финале заболевания определялся шум трения перикарда. Какова причина хронической почечной недостаточности по Вашему мнению? Почему возник шум трения перикарда?
ПК-2	70.	Женщина 58 лет правильного телосложения, нормальной упитанности. Живот увеличен, рисунок «головы медузы» на передней брюшной стенке, в брюшной полости около 5 литров прозрачной желтоватой жидкости. Печень 950 г, с бугристой поверхностью, плотная, режется с хрустом. В желудке много свертков крови. Внутренние органы бледные, анемичные. 1. Какой патологический процесс описан в брюшной полости? 2. Причина развития данного патологического процесса? 3. Какова непосредственная причина смерти больного?
ПК-2	71.	При вскрытии ребенка, болевшего дифтерией, обнаружено закрытие верхних дыхательных путей пленками, дистрофические изменения во внутренних органах. Какой вид воспаления развился в дыхательных путях? Что понимается под названием «истинный круп»?
ПК-2	72.	Больной умер от кровоизлияния в головной мозг. При жизни длительное время отмечалось повышенное артериальное давление. При вскрытии в мозговом веществе правого надпочечника обнаружен небольшой опухолевый узел шаровидной формы бурого цвета на разрезе. Каким заболеванием страдал умерший? Чем обусловлен гипертензионный синдром?
ПК-2	73.	На секционном столе труп резко истощенного мужчины. Кожные покровы бронзового цвета. Ваш диагноз? Локализация и характер патологического процесса? Возможные причины заболевания.
ПК-2	74.	У больного с хроническим фиброзно-кавернозным туберкулезом легких появились признаки синдрома аддисонизма: меланодермия, гипотония и адинамия. Чем обусловлена данная патология?
ПК-2	75.	При вскрытии трупа обнаружено: вес сердца 400 г, размеры увеличены за счет правого желудочка. Толщина миокарда правого желудочка 0,6см. В легких множественные тонкостенные, округлой и вытянутой формы полости до 2 см в диаметре, заполненные гнойным экссудатом. Гистологически в стенках бронхов диффузное воспаление, в просвете гной.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Слизистая бронхов выстлана многослойным плоским эпителием. Ваш диагноз?
ПК-2	76.	Больной 50 лет, умер при явлениях легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии сердце весом 500 г, правый желудочек гипертрофирован. Легкие резко увеличены, верхушки и краевые отделы вздуты с образованием крупных пузырей. На разрезе ткань легкого с сетчатым рисунком строения, из бронхов выделяется слизисто-гнойное содержимое. Ваш диагноз.
ПК-2	77.	Женщина, с резко выраженным токсикозом беременности, умерла в течение 3-х недель от смертельного осложнения. На вскрытии обнаружены: желтуха, печень уменьшена в размерах, красноватого цвета; увеличенная дряблая селезенка; дряблые бледные почки. Поставьте диагноз смертельного осложнения токсикоза беременности
		Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		Задания закрытого типа
ОПК-7	1.	Перед началом оказания экстренной помощи человеку, внезапно потерявшему сознание, в первую очередь необходимо: А. Убедиться в безопасности места происшествия для себя и пострадавшего Б. Немедленно начать искусственную вентиляцию легких В. Перенести пострадавшего в другое помещение независимо от обстановки Г. Дать пострадавшему лекарственный препарат
ОПК-7	2.	Какое сочетание признаков у взрослого требует немедленного начала сердечно-легочной реанимации? А. Сохраненное сознание и тахикардия Б. Отсутствие сознания и отсутствие нормального дыхания В. Головная боль и тошнота Г. Повышение артериального давления
ОПК-7	3.	Рекомендуемое соотношение компрессий грудной клетки и вдохов при базовой сердечно-легочной реанимации взрослого одним или несколькими спасателями составляет: А. 15:1 Б. 15:2 В. 30:2 Г. 50:5
ОПК-7	4.	Рекомендуемая частота компрессий грудной клетки у взрослого при сердечно-легочной реанимации составляет: А. 40–60 в минуту Б. 60–80 в минуту В. 80–90 в минуту Г. 100–120 в минуту
ОПК-7	5.	Рекомендуемая глубина компрессий грудной клетки у взрослого при сердечно-легочной реанимации составляет: А. 1–2 см Б. 3–4 см В. 5–6 см

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Г. Более 8 см
ОПК-7	6.	При выполнении компрессий грудной клетки взрослому основание ладони располагают: А. В центре грудной клетки на нижней половине грудины Б. На верхней трети грудины непосредственно под яремной вырезкой В. На мечевидном отростке Г. На левой половине грудной клетки по среднеключичной линии
ОПК-7	7.	После доставки автоматического наружного дефибриллятора к пострадавшему при продолжающейся сердечно-легочной реанимации следует: А. Отключить аппарат до появления врача Б. Включить аппарат, приклеить электроды и выполнять его голосовые/визуальные команды В. Выполнить разряд без анализа ритма Г. Прекратить реанимацию на несколько минут
ОПК-7	8.	Во время анализа ритма и нанесения разряда автоматическим наружным дефибриллятором необходимо: А. Продолжать касаться пострадавшего для контроля пульса Б. Убедиться, что никто не касается пострадавшего В. Выполнять искусственное дыхание непрерывно Г. Снять электроды с грудной клетки
ОПК-7	9.	Если человек без сознания нормально дышит и отсутствуют признаки состояния, требующего немедленной сердечно-легочной реанимации, следует: А. Уложить его в устойчивое боковое положение и контролировать дыхание Б. Посадить и предложить ходить В. Немедленно начать компрессии грудной клетки Г. Оставить без наблюдения
ОПК-7	10.	При попадании инородного тела в дыхательные пути взрослого, если кашель остается эффективным, следует: А. Поощрять кашель и наблюдать за состоянием Б. Немедленно выполнять компрессии грудной клетки В. Давать воду большими глотками Г. Укладывать человека на спину и не позволять кашлять
ОПК-7	11.	Первым приемом остановки массивного наружного кровотечения из доступной раны является: А. Прямое давление на рану Б. Прикладывание тепла к месту кровотечения В. Активные движения поврежденной конечностью Г. Промывание раны большим объемом антисептика до остановки крови
ОПК-7	12.	После наложения кровоостанавливающего жгута при жизнеугрожающем кровотечении необходимо обязательно:

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		А. Скрыть жгут под одеждой Б. Зафиксировать время его наложения и обеспечить дальнейшую медицинскую помощь В. Периодически полностью снимать жгут независимо от ситуации Г. Накладывать поверх жгута согревающий компресс
ОПК-7	13.	При термическом ожоге кожи на этапе первой помощи необходимо: А. Прекратить воздействие повреждающего фактора и охлаждать область ожога прохладной проточной водой Б. Немедленно наносить лед непосредственно на поврежденную кожу В. Вскрывать образовавшиеся пузыри Г. Втирать масляные растворы в область ожога
ОПК-7	14.	Во время генерализованного судорожного приступа правильной тактикой является: А. Удерживать конечности с максимальной силой Б. Вставить твердый предмет между зубами В. Защитить человека от травм, не помещать предметы в рот, после прекращения судорог оценить дыхание Г. Немедленно давать воду через рот
ОПК-7	15.	После нанесения разряда автоматическим наружным дефибриллятором при остановке кровообращения следует: А. Немедленно возобновить сердечно-легочную реанимацию и далее следовать командам аппарата Б. Ждать появления самостоятельного пульса не менее пяти минут, не выполняя компрессии В. Снять электроды и выключить аппарат Г. Перевести пострадавшего в положение стоя
		Задания открытого типа
ОПК-7	1.	Вы в аэропорту, Мужчина 63 лет, лежащего на площадке лестницы. При осмотре: сознания нет. Пульс на сонной артерии не определяется, экскурсии грудной клетки нет. Выраженный цианоз верхней половины туловища. Варикознорасширенные вены нижних конечностей. Со слов очевидцев, известно, что мужчина быстро поднялся по лестнице с первого на пятый этаж и почувствовал сильную боль в грудной клетке, слабость, головокружение; появился кашель с кровянистой мокротой. Потерял сознание. Вопросы по задаче: 1. Предположительный диагноз. 2. Ваши действия. 3. Алгоритм реанимационных мероприятий. 4. Правильное положение рук реаниматора. 5. Перечислите дополнительные признаки клинической смерти.
ОПК-7	2.	Ваш коллега 36 лет во время ремонта электрического прибора получил электротравму. Пострадавший без сознания, лежит на полу. Пульс на а. Carotis не определяется. Экскурсий грудной клетки нет. Оба зрачка широкие, диаметром 5 мм, при поднятии верхнего века не сужаются. На ЭКГ регистрируются нерегулярные волны и отсутствуют нормальные зубцы. Кожные покровы бледные, на правой ладони и левом предплечье следы ожога диаметром 2 и 5 см. соответственно. Волосной покров над ожогом сохранен. Вопросы по задаче: 1. Предположительный диагноз. 2. Ваши действия. 3. Алгоритм реанимационных мероприятий. 4. Правильное положение рук реаниматора. 5. Перечислите дополнительные признаки клинической смерти.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
ОПК-7	3.	К вам прибежала соседка по даче с криком о помощи. На дачном участке из бассейна извлечен 2-х летний мальчик, предположительно через 3 минут после утопления. Сознание отсутствует, кожные покровы бледно-синюшные. Из рта и носа пенистое отделяемое, рвотные массы. Самостоятельного дыхания и пульса на сонной артерии нет, тоны сердца не выслушиваются. Непроизвольное мочеиспускание и дефекация. Вопросы по задаче: 1. Предположительный диагноз. 2. Ваши действия. 3. Алгоритм реанимационных мероприятий. 4. В каких случаях не проводится сердечно-легочная реанимация у детей. 5. Ваши действия при благоприятном развитии ситуации.
ОПК-7	4.	Сценарий: Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции) Ваши действия?
ОПК-7	5.	Сценарий: Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции) Ваши действия?
ОПК-7	6.	Сценарий: Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции) Ваши действия?
ОПК-7	7.	Сценарий: Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции) Ваши действия?
ОПК-7	8.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок Ваши действия?
ОПК-7	9.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких Ваши действия?
ОПК-7	10.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Анафилактический шок (АШ)

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Ваши действия?
ОПК-7	11.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) Ваши действия?
ОПК-7	12.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) Ваши действия?
ОПК-7	13.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Ваши действия?
ОПК-7	14.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок) Ваши действия?
ОПК-7	15.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Гипогликемия Ваши действия?
ОПК-7	16.	Сценарий: Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Гипергликемия Ваши действия?