

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.08.2026 15:26:28
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

Государственная итоговая аттестация

**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 проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

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
ОПК-4	15	15
ОПК-5	15	15
ОПК-7	15	15
ПК-1	15	25
ПК-2	15	55

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

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных программой государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
		Этап 1
		Задания закрытого типа
УК-1, ОПК-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	5.	Непосредственная причина смерти — это: 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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	7.	Свидетельство о смерти выдаётся: А) следователю Б) лечащему врачу В) родственникам покойного (при предъявлении документов) Г) знакомым покойного
УК-1, ОПК-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	10.	Патологоанатомическое вскрытие проводится в случае смерти от: А) утопления Б) повешения В) отравления Г) заболевания Д) неясных причин
УК-1, ОПК-5, ПК-2	11.	Разрез кожных покровов трупа, проходящий от подбородка или нижнего края щитовидного хряща до лобковой области, называют: А) по Абрикосову Б) по Лешке В) срединным Г) по Фишеру Д) по Самсонову
УК-1, ОПК-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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-5, ПК-2	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																								
ОПК-4	16.	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 кишечника</td><td>3</td><td>Аневризма с разрывом и кровотечением</td></tr><tr><td>Г</td><td>Атеросклероз сосудов конечностей</td><td>4</td><td>Инфаркт головного мозга</td></tr><tr><td>Д</td><td>Атеросклероз мозговых артерий</td><td>5</td><td>Инфаркт миокарда</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		Объект		осложнения	А	Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника	Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей	В	Атеросклероз артерий кишечника	3	Аневризма с разрывом и кровотечением	Г	Атеросклероз сосудов конечностей	4	Инфаркт головного мозга	Д	Атеросклероз мозговых артерий	5	Инфаркт миокарда
	Объект		осложнения																							
А	Атеросклероз аорты	1	Гангрена кишечника																							
Б	Атеросклероз венечных артерий	2	Гангрена конечностей																							
В	Атеросклероз артерий кишечника	3	Аневризма с разрывом и кровотечением																							
Г	Атеросклероз сосудов конечностей	4	Инфаркт головного мозга																							
Д	Атеросклероз мозговых артерий	5	Инфаркт миокарда																							

		<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><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					...																		
А	Б	В	Г	Д																										
				...																										
ОПК-4	17.	Установите соответствие между механизмом развития дистрофии и его характеристикой. 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>Инфильтрация</td><td>1</td><td>Синтез в клетках или тканях веществ, не встречающихся в них в норме</td></tr><tr><td>Б</td><td>Декомпозиция</td><td>2</td><td>Образование продуктов одного вида обмена из общих исходных продуктов</td></tr><tr><td>В</td><td>Трансформация</td><td>3</td><td>Распад ультраструктур клеток и межклеточного вещества</td></tr><tr><td>Г</td><td>Извращенный синтез</td><td>4</td><td>Избыточное проникновение продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением</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	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 продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением	А	Б	В	Г				
	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 продуктов обмена из крови и лимфы в клетки с последующим их накоплением																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-4	18.	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 colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Первая стадия</td><td>1</td><td colspan="2">Формирование паннуса</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вторая стадия</td><td>2</td><td colspan="2">Формирование фиброзно-костного анкилоза</td></tr><tr><td>В</td><td>Третья стадия</td><td>3</td><td colspan="2">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	19.	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 colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Рабочая</td><td>1</td><td colspan="2">При воспалении</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вакатная</td><td>2</td><td colspan="2">После краткой ишемии</td></tr><tr><td>В</td><td>Реактивная</td><td>3</td><td colspan="2">При увеличении функции органа</td></tr><tr><td>Г</td><td>Воспалительная</td><td>4</td><td colspan="2">При формировании ангио-венозного свища</td></tr><tr><td>Д</td><td>Коллатеральная</td><td>5</td><td colspan="2">При снижении давления в окружающей среде</td></tr></table> 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>					Объект		Характеристика		А	Рабочая	1	При воспалении		Б	Вакатная	2	После краткой ишемии		В	Реактивная	3	При увеличении функции органа		Г	Воспалительная	4	При формировании ангио-венозного свища		Д	Коллатеральная	5	При снижении давления в окружающей среде		А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																										
А	Рабочая	1	При воспалении																																										
Б	Вакатная	2	После краткой ишемии																																										
В	Реактивная	3	При увеличении функции органа																																										
Г	Воспалительная	4	При формировании ангио-венозного свища																																										
Д	Коллатеральная	5	При снижении давления в окружающей среде																																										
А	Б	В	Г	Д																																									
ОПК-4	20.	Установите соответствие причины и следствия. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Острая</td><td>1</td><td colspan="2">Бурая</td></tr></table>					Объект		Характеристика		А	Острая	1	Бурая																															
	Объект		Характеристика																																										
А	Острая	1	Бурая																																										

			левожелудочковая недостаточность		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

ОПК-4	21.	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

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>опухолью, гноем, желудочным соком</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			опухолью, гноем, желудочным соком	А	Б	В																						
		опухолью, гноем, желудочным соком																												
А	Б	В																												
ОПК-4	22.	Установите соответствие между органом и видом инфаркта, развивающимся в нем. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Сердце</td> <td>1</td> <td>Клиновидный белый</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Легкое</td> <td>2</td> <td>Неправильный с геморрагически м венчиком</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Почка</td> <td>3</td> <td>Неправильный красный</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Кишечник</td> <td>4</td> <td>Клиновидный красный</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <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	Сердце	1	Клиновидный белый	Б	Легкое	2	Неправильный с геморрагически м венчиком	В	Почка	3	Неправильный красный	Г	Кишечник	4	Клиновидный красный	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Сердце	1	Клиновидный белый																											
Б	Легкое	2	Неправильный с геморрагически м венчиком																											
В	Почка	3	Неправильный красный																											
Г	Кишечник	4	Клиновидный красный																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-4	23.	Установите соответствие источника и названия опухоли. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Аденокарцином а</td> <td>1</td> <td>Из нервной ткани</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Гемангиома</td> <td>2</td> <td>Из пигментной ткани</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Глиобластома</td> <td>3</td> <td>Из эпителия</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Меланома</td> <td>4</td> <td>Из лимфоидной ткани</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Лимфома Ходжкина</td> <td>5</td> <td>Из мезенхимы</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		Объект		Характеристика	А	Аденокарцином а	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				
	Объект		Характеристика																											
А	Аденокарцином а	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																											

		<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-4	24.	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>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Аорты</td><td>1</td><td>Инфаркт</td></tr><tr><td>Б</td><td>Коронарных артерий</td><td>2</td><td>Гангрена</td></tr><tr><td>В</td><td>Церебральных артерий</td><td>3</td><td>Дисциркуляторная энцефалопатия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Почки</td><td>4</td><td>Расслаивающая аневризма с разрывом</td></tr><tr><td>Д</td><td>Нижних конечностей</td><td>5</td><td>Симптоматическая гипертензия</td></tr></table> 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>		Объект		Характеристика	А	Аорты	1	Инфаркт	Б	Коронарных артерий	2	Гангрена	В	Церебральных артерий	3	Дисциркуляторная энцефалопатия	Г	Почки	4	Расслаивающая аневризма с разрывом	Д	Нижних конечностей	5	Симптоматическая гипертензия	А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																	
А	Аорты	1	Инфаркт																																	
Б	Коронарных артерий	2	Гангрена																																	
В	Церебральных артерий	3	Дисциркуляторная энцефалопатия																																	
Г	Почки	4	Расслаивающая аневризма с разрывом																																	
Д	Нижних конечностей	5	Симптоматическая гипертензия																																	
А	Б	В	Г	Д																																
ОПК-4	25.	Установите соответствие между названием обтурированной артерии и локализацией инфаркта. 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>Передняя нисходящая артерия</td><td>1</td><td>Задняя стенка левого желудочка</td></tr><tr><td>Б</td><td>Огибающая артерия</td><td>2</td><td>Боковая стенка левого желудочка</td></tr><tr><td>В</td><td>Правая коронарная артерия</td><td>3</td><td>Передняя стенка левого желудочка</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	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	А	Б	В															
	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																																	
А	Б	В																																		
ОПК-4	26.	Установите соответствие между ревматическим заболеванием и его проявлением:																																		

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Хроническая ревматическая болезнь сердца</td><td>1</td><td colspan="2">Обнаружение LE-клеток</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ревматоидный артрит</td><td>2</td><td colspan="2">Формирование клапанного порока</td></tr><tr><td>В</td><td>Системная красная волчанка</td><td>3</td><td colspan="2">Склероз дермы и паренхиматозных органов</td></tr><tr><td>Г</td><td>Системная склеродермия</td><td>4</td><td colspan="2">Паренхиматозный сиалоаденит</td></tr><tr><td>Д</td><td>Болезнь Шегрена</td><td>5</td><td colspan="2">Костные анкилозы</td></tr></table> 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>					Объект		Характеристика		А	Хроническая ревматическая болезнь сердца	1	Обнаружение LE-клеток		Б	Ревматоидный артрит	2	Формирование клапанного порока		В	Системная красная волчанка	3	Склероз дермы и паренхиматозных органов		Г	Системная склеродермия	4	Паренхиматозный сиалоаденит		Д	Болезнь Шегрена	5	Костные анкилозы		А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																										
А	Хроническая ревматическая болезнь сердца	1	Обнаружение LE-клеток																																										
Б	Ревматоидный артрит	2	Формирование клапанного порока																																										
В	Системная красная волчанка	3	Склероз дермы и паренхиматозных органов																																										
Г	Системная склеродермия	4	Паренхиматозный сиалоаденит																																										
Д	Болезнь Шегрена	5	Костные анкилозы																																										
А	Б	В	Г	Д																																									
ОПК-4	27.	Установите соответствие между локализацией лимфогенного метастаза рака желудка и его названием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Лимфоузлы параректальной клетчатки</td><td>1</td><td colspan="2">Метастаз Крукенберга</td></tr><tr><td>Б</td><td>Яичник</td><td>2</td><td colspan="2">Метастаз Вирхова</td></tr><tr><td>В</td><td>Левый надключичный лимфоузел</td><td>3</td><td colspan="2">Метастаз Шницлера</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	Лимфоузлы параректальной клетчатки	1	Метастаз Крукенберга		Б	Яичник	2	Метастаз Вирхова		В	Левый надключичный лимфоузел	3	Метастаз Шницлера		А	Б	В																	
	Объект		Характеристика																																										
А	Лимфоузлы параректальной клетчатки	1	Метастаз Крукенберга																																										
Б	Яичник	2	Метастаз Вирхова																																										
В	Левый надключичный лимфоузел	3	Метастаз Шницлера																																										
А	Б	В																																											
ОПК-4	28.	Установите соответствие между заболеванием и специфическими клетками, которые встречаются при данном заболевании. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr></table>					Объект		Характеристика																																				
	Объект		Характеристика																																										

		<table><tr><td>А</td><td>Туберкулез</td><td>1</td><td>Клетка Микулича</td></tr><tr><td>Б</td><td>Лепра</td><td>2</td><td>Клетка Вирхова</td></tr><tr><td>В</td><td>Риносклерома</td><td>3</td><td>Клетка Пирогова-Лангханса</td></tr><tr><td>Г</td><td>Лимфогранулематоз</td><td>4</td><td>Клетка Рид-Березовского-Штернберга</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>	А	Туберкулез	1	Клетка Микулича	Б	Лепра	2	Клетка Вирхова	В	Риносклерома	3	Клетка Пирогова-Лангханса	Г	Лимфогранулематоз	4	Клетка Рид-Березовского-Штернберга	А	Б	В	Г								
А	Туберкулез	1	Клетка Микулича																											
Б	Лепра	2	Клетка Вирхова																											
В	Риносклерома	3	Клетка Пирогова-Лангханса																											
Г	Лимфогранулематоз	4	Клетка Рид-Березовского-Штернберга																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-4	29.	Установите соответствие между заболеванием и типом гиперчувствительности, характерным для него. 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>Сывороточная болезнь</td><td>1</td><td>Гиперчувствительность I типа</td></tr><tr><td>Б</td><td>Контактный дерматит</td><td>2</td><td>Гиперчувствительность II типа</td></tr><tr><td>В</td><td>Аутоиммунная гемолитическая анемия</td><td>3</td><td>Гиперчувствительность III типа</td></tr><tr><td>Г</td><td>Отек Квинке</td><td>4</td><td>Гиперчувствительность IV типа</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	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	А	Б	В	Г				
	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																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-4	30.	Установите соответствие между компенсаторно-приспособительным процессом 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>Гипертрофия</td><td>1</td><td>Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Гипертрофия	1	Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного																				
	Объект		Характеристика																											
А	Гипертрофия	1	Замещение одного типа клеток на другой в пределах одного																											

					зародышевого листка
		Б	Гиперплазия	2	Увеличение 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

ОПК-5	31.	Установите соответствие между видом гипертрофии и его причиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			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		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
				А	Б	В	Г

ОПК-5	32.	Установите соответствие между органом и преимущественным методом репаративной регенерацией в нем. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сердце (миокард)	1	Гиперплазия
		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	33.	Установите соответствие между видом раны и вариантом ее заживления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			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:			
		А	Б	В	
ОПК-5	34.	Установите соответствие между видом клапанного эндокардита и его описанием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Вальвулит	1	Диффузное поражение створок клапанов без тромботических наложений
		Б	Острый бородавчатый эндокардит	2	Повреждение эндотелия и появление новых тромботических наложений на старых организованных тромбах и склерозированных клапанах.
		В	Возвратно-бородавчатый	3	вследствие выраженного

		<table><tr><td></td><td>эндокардит</td><td></td><td>склероза в исходе диффузного или острого бородавчатого эндокардита</td></tr><tr><td>Г</td><td>Фибропластический эндокардит</td><td>4</td><td>Повреждение эндотелия и появление тромботических наложений на створках клапана</td></tr></table>		эндокардит		склероза в исходе диффузного или острого бородавчатого эндокардита	Г	Фибропластический эндокардит	4	Повреждение эндотелия и появление тромботических наложений на створках клапана	
	эндокардит		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:											
<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	35.	Установите соответствие между пневмокониозом 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>Антракоз</td><td>1</td><td>Гиалинизированные узелки</td></tr><tr><td>Б</td><td>Силикоз</td><td>2</td><td>«Болезнь черного легкого» с образованием каверн</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Антракоз	1	Гиалинизированные узелки	Б	Силикоз	2	«Болезнь черного легкого» с образованием каверн
	Объект		Характеристика											
А	Антракоз	1	Гиалинизированные узелки											
Б	Силикоз	2	«Болезнь черного легкого» с образованием каверн											
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:														
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б									
А	Б													

ОПК-5	36.	Установите соответствие между видом эмфиземы легкого и этиологическим фактором, ее вызвавшим. 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>Хроническая диффузная обструктивная эмфизема</td><td>1</td><td>Односторонняя пульмонэктомия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Викарная эмфизема</td><td>2</td><td>Образуется вокруг старых туберкулезных очагов</td></tr><tr><td>В</td><td>Старческая</td><td>3</td><td>Частые приступы</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Хроническая диффузная обструктивная эмфизема	1	Односторонняя пульмонэктомия	Б	Викарная эмфизема	2	Образуется вокруг старых туберкулезных очагов	В	Старческая	3	Частые приступы
	Объект		Характеристика															
А	Хроническая диффузная обструктивная эмфизема	1	Односторонняя пульмонэктомия															
Б	Викарная эмфизема	2	Образуется вокруг старых туберкулезных очагов															
В	Старческая	3	Частые приступы															

		<table><tr><td></td><td>эмфизема</td><td></td><td>бронхиальной астмы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Хроническая очаговая эмфизема</td><td>4</td><td>Возрастные изменения легочной ткани</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>		эмфизема		бронхиальной астмы	Г	Хроническая очаговая эмфизема	4	Возрастные изменения легочной ткани	А	Б	В	Г																	
	эмфизема		бронхиальной астмы																												
Г	Хроническая очаговая эмфизема	4	Возрастные изменения легочной ткани																												
А	Б	В	Г																												
ОПК-5	37.	Установите соответствие между заболеванием легких 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>Крупозная пневмония</td><td>1</td><td>Эозинофильная инфильтрация стенки бронха</td></tr><tr><td>Б</td><td>Бронхоэктати- ческая болезнь</td><td>2</td><td>Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого</td></tr><tr><td>В</td><td>Бронхиальная астма</td><td>3</td><td>Обнаружение множества деформированных расширенных бронхов</td></tr><tr><td>Г</td><td>Хронический бронхит</td><td>4</td><td>Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха</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	Крупозная пневмония	1	Эозинофильная инфильтрация стенки бронха	Б	Бронхоэктати- ческая болезнь	2	Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого	В	Бронхиальная астма	3	Обнаружение множества деформированных расширенных бронхов	Г	Хронический бронхит	4	Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Крупозная пневмония	1	Эозинофильная инфильтрация стенки бронха																												
Б	Бронхоэктати- ческая болезнь	2	Острое фибринозное воспаление с вовлечением в воспалительный процесс не менее доли легкого																												
В	Бронхиальная астма	3	Обнаружение множества деформированных расширенных бронхов																												
Г	Хронический бронхит	4	Склероз стенки бронха в сочетании с гиперплазией бокаловидных клеток покровного эпителия бронха																												
А	Б	В	Г																												
ОПК-5	38.	Установите соответствие между кишечной инфекцией и характерным для нее 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></table>			Объект		Характеристика																								
	Объект		Характеристика																												

		<table><tr><td>А</td><td>Брюшной тиф</td><td>1</td><td>Катарально-десквамативный гастроэнтерит</td></tr><tr><td>Б</td><td>Дизентерия</td><td>2</td><td>Имеет три морфологические формы: гастроинтестинальную, тифоподобную и септическую</td></tr><tr><td>В</td><td>Сальмонеллез</td><td>3</td><td>Фибринозный колит с последующем изъязвлением стенки кишки</td></tr><tr><td>Г</td><td>Холера</td><td>4</td><td>Значительное увеличение лимфатических фолликулов кишки с последующим их изъязвлением</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>	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	А	Б	В	Г								
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																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	39.	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	40.	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> 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	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	А	Б	В	Г				
	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																											
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	41.	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	42.	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	43.	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													
ОПК-5	44.	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	45.	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												
ОПК-7	46.	Кровоостанавливающий жгут необходимо накладывать 1) выше места повреждения, но не ближе 3 см 2) выше места повреждения, но не ближе 1.5-2 см														

		3) на место повреждения 4) ниже места повреждения, но не ближе 1.5-2 см
ОПК-7	47.	Наличие влажных хрипов в легких с обеих сторон при инфаркте миокарда свидетельствует о 1) развитии фиброзирующего альвеолита 2) правожелудочковой недостаточности 3) инфарктной пневмонии 4) левожелудочковой недостаточности
ОПК-7	48.	Нейролептики характеризуются следующим основным свойством 1) улучшают когнитивные функции 2) вызывают уменьшение эмоционального напряжения без снотворного эффекта 3) вызывают угнетение эмоционально-волевой и психической активности на фоне ясного сознания без нарушений критики 4) повышают концентрацию норадреналина и серотонина в организме
ОПК-7	49.	Для кетоацидоза характерна 1) гипокалиемия 2) гиперкальциемия 3) гипермагнезия 4) гиперкалиемия
ОПК-7	50.	Симптомы сердечной недостаточности 1) боли в грудной клетке, лихорадка, одышка 2) гипотензия, тахикардия, спутанное сознание 3) одышка, тахикардия, цианоз, отеки 4) отеки на лице, гипертензия, лихорадка
ОПК-7	51.	При острой кровопотере до 1.5 литров объемное соотношение переливаемых кристаллоидных и коллоидных растворов должно составлять 1) 2:1 2) 3:1 3) 1:2 4) 1:1
ОПК-7	52.	При проведении тромболитической терапии проурокиназой применяется антикоагулянт 1) гепарин натрия 2) бивалирудин 3) эноксапарин натрия 4) фондапаринукс натрия
ОПК-7	53.	Пострадавших с легкими повреждениями, требующими амбулаторно-поликлинического лечения, относят к _ сортировочной группе 1) 4 2) 5

		3) 3 4) 2
ОПК-7	54.	Признаки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта 1) алая кровь на каловых массах 2) гематурия 3) мелена, рвота цвета кофейной гущи 4) кровохарканье
ОПК-7	55.	Для обезболивания инфаркта миокарда применяется 1) промедол 2) морфин 3) кеторол 4) анальгин
ОПК-7	56.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента st диагностируют у больных с ангинозным приступом или другими неприятными ощущениями (дискомфортом) в грудной клетке и стойким, сохраняющимся подъемом сегмента st на электрокардиограмме не менее _ минут 1) 60 2) 10 3) 20 4) 30
ОПК-7	57.	Фебрильные судороги могут быть у детей в возрасте 1) с 3 месяцев до 4-х лет 2) с 8 до 14 лет 3) с 15 до 17 лет 4) с 5 до 7 лет
ОПК-7	58.	К патологическим разгибательным симптомам (рефлексам) при остром нарушении мозгового кровообращения относится симптом 1) Брудзинского 2) Ласега 3) Кернига 4) Бабинского
ОПК-7	59.	Характеристика кожных покровов при «белой» лихорадке 1) гиперемированные 2) горячие 3) влажные 4) бледные с мраморным рисунком
ОПК-7	60.	Дыхание с удлиненным выдохом, со свистом и сухими хрипами говорит о 1) наличии пневмонии

		2) инородном теле бронхов 3) обструкции бронхов 4) инфекционном процессе в легких																																			
ПК-1	61.	Установите соответствие между эндокринным заболеванием и патологическим процессом, его вызвавшим. 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>Акромегалия</td><td>1</td><td>Опухоль из мозгового вещества надпочечником</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Иценко-Кушинга</td><td>2</td><td>Аденома из эозинофильных клеток гипофиза</td></tr><tr><td>В</td><td>Феохромоцит ома</td><td>3</td><td>Тиреотоксический зоб</td></tr><tr><td>Г</td><td>Болезнь Грейвса</td><td>4</td><td>Аденома клубочковой зоны коры надпочечников</td></tr><tr><td>Д</td><td>Синдром Кона</td><td>5</td><td>Аденома из базофильных клеток гипофиза</td></tr></table> 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>			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	А	Б	В	Г	Д					
	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																																		
А	Б	В	Г	Д																																	
ПК-1	62.	Установите соответствие между клинико-морфологической формой туберкулеза и его 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>Первичный</td><td>1</td><td>Туберкулема</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гематогенный</td><td>2</td><td>Генерализованный милиарный туберкулез</td></tr><tr><td>В</td><td>Вторичный</td><td>3</td><td>Очаг Гона</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	Первичный	1	Туберкулема	Б	Гематогенный	2	Генерализованный милиарный туберкулез	В	Вторичный	3	Очаг Гона	А	Б	В															
	Объект		Характеристика																																		
А	Первичный	1	Туберкулема																																		
Б	Гематогенный	2	Генерализованный милиарный туберкулез																																		
В	Вторичный	3	Очаг Гона																																		
А	Б	В																																			
ПК-1	63.	Установите соответствие между формой туберкулеза и его морфологическим проявлением.																																			

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Острый очаговый туберкулез	1	Очаг Ассмана-Редекера
		Б	Фиброзно-очаговый туберкулез	2	Очаг Ашофф-Пуля
		В	Инфильтративный туберкулез	3	Очаг Абрикосова
		Г	Первичный туберкулез	4	Очаг Гона
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	64.	Установите соответствие между заболеванием и его морфологическим проявлением. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сыпной тиф	1	Гранулема Попова-Давыдовского
		Б	Сифилис	2	Клетки Пирогова-Лангханса
		В	Туберкулез	3	Гуммы
		Г	Корь	4	Пятна Филатова-Бильшовского-Коплика
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	65.	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-	2	Хронические

		<table><tr><td></td><td>амилоидоз</td><td></td><td>воспалительные заболевания</td></tr><tr><td>В</td><td>AF-амилоидоз</td><td>3</td><td>Наследственный</td></tr><tr><td>Г</td><td>ASC-амилоидоз</td><td>4</td><td>Гемодиализ</td></tr><tr><td>Д</td><td>АН-амилоидоз</td><td>5</td><td>Старение организма</td></tr></table>		амилоидоз		воспалительные заболевания	В	AF-амилоидоз	3	Наследственный	Г	ASC-амилоидоз	4	Гемодиализ	Д	АН-амилоидоз	5	Старение организма																		
	амилоидоз		воспалительные заболевания																																	
В	AF-амилоидоз	3	Наследственный																																	
Г	ASC-амилоидоз	4	Гемодиализ																																	
Д	АН-амилоидоз	5	Старение организма																																	
		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	66.	Установите соответствие между латинским и русским названием признаков воспаления. 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>Tumor</td><td>1</td><td>Повышение температуры</td></tr><tr><td>Б</td><td>Rubor</td><td>2</td><td>Отек</td></tr><tr><td>В</td><td>Calor</td><td>3</td><td>Нарушение функции</td></tr><tr><td>Г</td><td>Dolor</td><td>4</td><td>Боль</td></tr><tr><td>Д</td><td>Funciolaesa</td><td>5</td><td>Покраснение</td></tr></table> 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>		Объект		Характеристика	А	Tumor	1	Повышение температуры	Б	Rubor	2	Отек	В	Calor	3	Нарушение функции	Г	Dolor	4	Боль	Д	Funciolaesa	5	Покраснение	А	Б	В	Г	Д					
	Объект		Характеристика																																	
А	Tumor	1	Повышение температуры																																	
Б	Rubor	2	Отек																																	
В	Calor	3	Нарушение функции																																	
Г	Dolor	4	Боль																																	
Д	Funciolaesa	5	Покраснение																																	
А	Б	В	Г	Д																																
ПК-1	67.	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>Мезангиопрол</td><td>4</td><td>«Исчезновение»</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	Мезангиопрол	4	«Исчезновение»														
	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	Мезангиопрол	4	«Исчезновение»																																	

		<table><tr><td></td><td>иферативный</td><td></td><td>ножковых отростков подоцитов</td></tr><tr><td>Д</td><td>Гломерулонфрит с минимальными и изменениями</td><td>5</td><td>Резкое утолщение базальной мембраны</td></tr></table>		иферативный		ножковых отростков подоцитов	Д	Гломерулонфрит с минимальными и изменениями	5	Резкое утолщение базальной мембраны															
	иферативный		ножковых отростков подоцитов																						
Д	Гломерулонфрит с минимальными и 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	68.	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> 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	Гемосидерин	1	Тирозиногенный	Б	Меланин	2	Липидогенный	В	Цероид	3	Гемоглобиногенный	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																						
А	Гемосидерин	1	Тирозиногенный																						
Б	Меланин	2	Липидогенный																						
В	Цероид	3	Гемоглобиногенный																						
А	Б	В																							
ПК-1	69.	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	70.	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></table>			Объект		Характеристика	А	Метастатическое	1	Нестойкость буферных систем														
	Объект		Характеристика																						
А	Метастатическое	1	Нестойкость буферных систем																						

		<table><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>	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																	
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	71.	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><tr><td>Б</td><td>Анасарка</td><td>2</td><td>Скопление жидкости в подкожной клетчатке</td></tr><tr><td>В</td><td>Асцит</td><td>3</td><td>Скопление жидкости в полости влагалищной оболочки яичка</td></tr><tr><td>Г</td><td>Гидроторакс</td><td>4</td><td>Скопление жидкости в грудной полости</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	Гидроцеле	1	Скопление жидкости в брюшной полости	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	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Гидроцеле	1	Скопление жидкости в брюшной полости																											
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																											
А	Б	В	Г																											
ПК-1	72.	Установите соответствие между видами отека и механизмами их развития. 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>Механические отеки</td><td>1</td><td>Уменьшение коллоидно-осмотического давления плазмы</td></tr><tr><td>Б</td><td>Онкотические отеки</td><td>2</td><td>Повышение проницаемости</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Механические отеки	1	Уменьшение коллоидно-осмотического давления плазмы	Б	Онкотические отеки	2	Повышение проницаемости																
	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	73.	Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Абсцесс	1	Очаговое гнойное воспаление с образованием полости
		Б	Эмпиема	2	Гнойное 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:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	74.	Установите соответствие между названием гнойного воспаления и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Флегмона	1	Гнойное воспаление мягких тканей

				пальцев рук и ног	
	Б	Панариций	2	Гнойное воспаление костного мозга, надкостницы и кости	
	В	Паронихий	3	Разлитое гнойное воспаление	
	Г	Остеомиелит	4	Гнойное воспаление околоногтевого валика	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	75.	Установите соответствие между видом атрофии и его причиной. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
	А	Дисфункцион альная 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:			
		А	Б	В	Г
ПК-2	76.	Установите правильную последовательность стадий развития язвы: А. Хроническая язва Б. Острая язва В. Эрозия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	

		<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
ПК-2	77.	Установите правильную последовательность стадий ДВС-синдрома: А. Стадия 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	78.	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	79.	Установите правильную последовательность стадий острой почечной недостаточности: А. Восстановление диуреза Б. Шоковая стадия 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	80.	Установите правильную последовательность стадий развития амилоидоза почки: А. Протеинурическая 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	81.	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	82.	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	83.	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	84.	Установите правильную последовательность стадий холеры: А. Алгидный период Б. Гастроэнтерит В. Холерный энтерит 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	85.	Установите правильную последовательность появления морфологических элементов при сифилисе: А. Твердый шанкр Б. Гуммы В. Сифилиды								

		Г. 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	86.	Установите правильную последовательность фаз распада ядра при некрозе: А. Кариорексис Б. Кариолизис В. Кариопикноз 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	87.	Установите правильную последовательность стадий развития гипертонической болезни: А. Распространенных изменений артерий Б. Вторичных изменений органов В. Транзиторная 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	88.	Установите правильную последовательность стадий жирового гепатоза: А. Ожирение в сочетании с некрозами и воспалительной реакцией 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	89.	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></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							

ПК-2	90.	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:			
		А	Б	В	Г

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
		Этап 2
		Задания открытого типа
ОПК-7	1.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «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)»
ОПК-7	2.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «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)»
ОПК-7	3.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)»
ОПК-7	4.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 4 «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)»

ОПК-7	5.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
ОПК-7	6.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
ОПК-7	7.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Анафилактический шок (АШ)
ОПК-7	8.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
ОПК-7	9.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
ОПК-7	10.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
ОПК-7	11.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)
ОПК-7	12.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Гипогликемия
ОПК-7	13.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: Гипергликемия
ОПК-7	14.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: кардиогенный шок
ОПК-7	15.	Экстренная медицинская помощь. Ситуация: отёк легких

Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания
		Этап 3
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-5, ПК-2	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: что относится к основной медицинской документации патологоанатомического отделения, согласно нормативным документам?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	2.	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-5,	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

ПК-2		Текст задания: В каких случаях НЕ допускается отмена патологоанатомического вскрытия?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В какой последовательности проводится патологоанатомическое вскрытие?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как подразделяются патологоанатомические вскрытия в зависимости от категории сложности?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что включает в себя требования к оформлению заключительного клинического и патологоанатомического диагноза?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение основного заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение осложнения основного заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение фонового заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение сопутствующего заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите объективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите субъективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каков порядок выдачи медицинского свидетельства о смерти?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите цели и задачи гистологического и цитологического исследования?
УК-1, ОПК-5, ПК-2	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите и дайте краткую характеристику видам биопсий?
ОПК-4	16.	«Дистрофия», определение. Основные морфогенетические механизмы дистрофий.
ОПК-4	17.	Что такое внутриклеточные (паренхиматозные) дистрофии? Классификация.
ОПК-4	18.	Что такое стромально-сосудистые (мезенхимальные, внеклеточные) дистрофии? Классификация.
ОПК-4	19.	Гликогенозы: определение, локализация процесса.
ОПК-4	20.	Гиалиноз: определение, локализация процесса
ОПК-4	21.	Амилоидоз: определение. Причины вторичного амилоидоза.
ОПК-4	22.	Желтухи: определение, классификация.
ОПК-4	23.	Причины гемолитической желтухи.
ОПК-4	24.	Гемосидероз легкого, причины.
ОПК-4	25.	Некроз, клинико-анатомическая классификация некроза.

ОПК-4	26.	Что такое гангрена, виды гангрены, где развивается
ОПК-4	27.	В чем проявляется острая недостаточность левого желудочка?
ОПК-4	28.	В чем проявляется хроническая недостаточность левого желудочка?
ОПК-4	29.	В чем проявляется хроническая недостаточность правого желудочка?
ОПК-4	30.	Что такое водянка, виды водянок?
ОПК-5	31.	Что такое инфаркт, причины.
ОПК-5	32.	Что такое тромбоз? Виды и состав тромбов.
ОПК-5	33.	Что такое эмболия, виды эмболий по характеру движения
ОПК-5	34.	Что такое пульмо-коронарный шок, его причины
ОПК-5	35.	Определение воспаления, фазы воспалительной реакции.
ОПК-5	36.	Виды гнойного воспаления. Состав гнойного экссудата.
ОПК-5	37.	Крупозное воспаление: определение, локализация.
ОПК-5	38.	Дифтеритическое воспаление, определение, локализация.
ОПК-5	39.	Катаральное воспаление: определение, состав катарального экссудата.
ОПК-5	40.	Что такое продуктивное воспаление, виды продуктивного воспаления.
ОПК-5	41.	Что такое гранулематозное воспаление? При каких заболеваниях встречается?
ОПК-5	42.	Что такое регенерация? В каких тканях происходит полная репаративная регенерация?
ОПК-5	43.	Как происходит репаративная регенерация в сердце?
ОПК-5	44.	Гипертрофия и гиперплазия, определение.
ОПК-5	45.	Причины гипертрофии левого желудочка сердца.
ПК-2	46.	Причины гипертрофия правого желудочка сердца.

ПК-2	47.	Что такое метаплазия? Примеры и значение.
ПК-2	48.	Что такое рак? Классификация.
ПК-2	49.	Клинико-морфологические особенности доброкачественных опухолей
ПК-2	50.	Клинико-морфологические особенности злокачественных опухолей.
ПК-2	51.	Предраковые заболевания желудка.
ПК-2	52.	Предраковые заболевания в лёгком.
ПК-2	53.	Что такое саркома? Виды сарком.
ПК-2	54.	Лейкоз: определение. Причины смерти при лейкозах.
ПК-2	55.	Что такое миеломная болезнь?
ПК-2	56.	Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): определение, специфические клетки, обнаруживаемые при ней.
ПК-2	57.	Стадии развития атеросклероза.
ПК-2	58.	Что такое гипертоническая болезнь?
ПК-2	59.	Осложнения и причины смерти при гипертонической болезни.
ПК-2	60.	Что такое ИБС? Клинико-анатомические формы ИБС.
ПК-2	61.	Стадии развития и осложнения инфаркта миокарда.
ПК-2	62.	Строение и стадии развития ревматической гранулёмы.
ПК-2	63.	Морфологическая характеристика и исход поражения сердца при ревматизме.
ПК-2	64.	Что такое крупозная пневмония? Синонимы крупозной пневмонии.
ПК-2	65.	Что такое очаговая пневмония? Патогенез развития очаговой пневмонии.
ПК-2	66.	Разновидности очаговых пневмоний по этиологии и патогенезу их развития.
ПК-2	67.	Какие хронические неспецифические заболевания легких вы знаете?
ПК-2	68.	Что такое хронический атрофический гастрит с перестройкой? В чём сущность перестройки?
ПК-2	69.	Что такое язвенная болезнь? Осложнения язвенной болезни.

ПК-2	70.	Виды первичных гепатитов. Классификация вирусного гепатита.
ПК-2	71.	Характерные морфологические изменения для злокачественной формы острого вирусного гепатита.
ПК-2	72.	Морфологические изменения в желтушном периоде острой циклической формы вирусного гепатита.
ПК-2	73.	Морфологические проявления и исход алкогольного гепатита.
ПК-2	74.	Цирроз печени: определение, классификация.
ПК-2	75.	Морфологическая характеристика и осложнения цирроза печени.
ПК-2	76.	Гломерулонефиты: определение.
ПК-2	77.	Классификация гломерулонефритов.
ПК-2	78.	Этиология и патоморфогенез острого гломерулонефрита.
ПК-2	79.	Острый гломерулонефрит: Макро- и микроскопическая характеристика.
ПК-2	80.	Этиология и патоморфогенез подострого гломерулонефрита (БПГН).
ПК-2	81.	Макро- и микроскопическая характеристика подострого гломерулонефрита (БПГН).
ПК-2	82.	Причины острой почечной недостаточности (ОПН).
ПК-2	83.	Патоморфогенез острой почечной недостаточности (ОПН).
ПК-2	84.	Уремия: определение, патоморфологические изменения во внутренних органах.
ПК-2	85.	Что такое сахарный диабет? Патогенетические варианты сахарного диабета.
ПК-2	86.	Морфологические проявления диабетической микро- и макроангиопатии.
ПК-2	87.	Клинические проявления и причины смерти при сахарном диабете.
ПК-2	88.	Что такое Базедова болезнь? Патоморфологическая характеристика Базедовой болезни.
ПК-2	89.	Болезнь Иценко – Кушинга: определение, морфологическая характеристика.
ПК-2	90.	Аддисонова болезнь: определение, патоморфологическая характеристика.

ПК-2	91.	Клинико-морфологическая характеристика гиперплазии паращитовидной железы.
ПК-2	92.	Что такое сепсис? Клинико-морфологическая классификация сепсиса.
ПК-2	93.	Характеристика общепатологических процессов при сепсисе.
ПК-2	94.	Клинические и морфологические проявления молниеносного сепсиса.
ПК-2	95.	Этиология и морфологическая характеристика септического эндокардита.
ПК-2	96.	Причины смерти при септическом эндокардите.
ПК-2	97.	Классификация туберкулеза. Локализация первичного туберкулезного комплекса
ПК-2	98.	Формы гематогенного внелегочного туберкулеза.
ПК-2	99.	Что такое вторичный туберкулез? Особенности вторичного туберкулеза.
ПК-2	100.	Классификация вторичного туберкулеза.
ПК-1	101.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1 У больного Ф., 42 лет, имелся хронический абсцесс нижней доли левого легкого, в связи с чем была произведена операция – левосторонняя лобэктомия. Через год после операции госпитализирован с жалобами на повышенную утомляемость, отеки лица, снижение суточного диуреза до 600 мл. В анализе мочи белка 2,0 г/сут. (норма 30-50 мг/сут.). Биохимическое исследование крови: мочевины – 30 ммоль/л (норма 3,3-8,3 ммоль/л), креатинин 1,2 ммоль/л (норма 0,045-0,17 ммоль/л). При пункционной биопсии почки в клубочках, по ходу базальных мембран сосудов и канальцев обнаружены аморфные массы, окрашенные метакриоматично генциановым фиолетовым в сиреневый цвет. 1. Какой патологический процесс в почках осложнил течение хронического абсцесса и прогрессировал после операции? 2. Назовите макроскопические особенности почек при данном патологическом процессе. 3. В каких других органах мог развиваться этот же процесс? 4. Укажите прогноз заболевания.
ПК-1	102.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2 У мужчины 49 лет, при плановом медицинском осмотре обнаружена увеличенная печень: её край пальпировался на 2 см ниже рёберной дуги. В целях дифференциальной диагностики произведена пункционная биопсия печени. При микроскопическом исследовании срезов, окрашенных гематоксилином и эозином, в гепатоцитах, особенно периферических отделов долек, выявлены множественные крупные, оптически пустые вакуоли. 1. Назовите диагноз патологического процесса в печени. 2. Укажите наиболее вероятные причины патологических изменений печени 3. Укажите механизм развития патологического процесса?

ПК-1	103.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3 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. 1.Ваш диагноз? 2.Возможные осложнения данного заболевания при его прогрессировании.
ПК-1	104.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4 Больной 54 лет умер при явлениях сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии: сердце увеличено в размерах, верхушка 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. 1.Какой патологический процесс описан в сердце? 2.Какой патологический процесс наблюдается в почке? 3.Причина его развития? 4.Каким заболеванием страдал умерший?
ПК-1	105.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5 Труп женщины 43 лет. Длительность заболевания 29 лет. Сердце весом 800 гр., верхушка закруглена, предсердия расширены. Легкие уплотнены, буроватого цвета, с пневмоническими очагами в задненижних отделах. В селезенке, почках – инфаркты в стадии организации. Месяц тому назад была оперирована по поводу некроза тонкого кишечника. 1.Какой патологический процесс отмечается в сердце? 2.Стадия компенсаторной перестройки сердца у больной? 3.Чем вызваны изменения в легких? 4.Причины возникновения инфарктов у больной: а)_____б)_____ 5.Чем мог быть обусловлен некроз кишки? а)_____б)_____
ПК-1	106.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6 При вскрытии трупа обнаружено: вес сердца 400 гр., размеры увеличены за счет правого желудочка. Толщина миокарда правого желудочка 0,6 см. Путь притока справа – 9 см, оттока – 10,5 см. В легких множественные тонкостенные, округлой и вытянутой формы полости до 2см. в диаметре, заполненные гнойным экссудатом. Гистологически в стенках бронхов

		диффузное воспаление, в просвете гной. Слизистая бронхов выстлана многослойным плоским эпителием. 1.Что за патология обнаружена в легких? 2.Охарактеризуйте состояние сердца? Как оно называется? 3.Что за патологический процесс определяется в слизистой оболочке бронхов. 4.Перечислите возможные осложнения основного процесса в легких 5.О каком осложнении со стороны почек может идти речь, при данной патологии?
ПК-1	107.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7 Мужчина 54 лет. Умер внезапно на улице. На вскрытии: венозное полнокровие внутренних органов. Сердце с закругленной верхушкой, вес его 580гр. Эпикард передней стенки левого желудочка с щелевидным дефектом, края которого пропитаны кровью. Миокард на разрезе с белесоватыми прожилками. В полости перикарда около 800 см³ жидкой крови и красные свертки. Почки уменьшены, плотные, с зернистой поверхностью. 1.Поставьте диагноз основного заболевания. 2.Каков механизм смерти? 3.Какие два основных заболевания были обнаружены на вскрытии? 4.Причина изменений в почке?
ПК-1	108.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8 При микроскопическом исследовании червеобразного отростка обнаружено: утолщение стенки, изъязвление слизистой, отек и нейтрофильная инфильтрация всех слоев, полнокровие сосудов. 1.Поставьте диагноз заболевания. 2.Дайте макроскопическое описание данной формы заболевания а) размеры отростка _____ б) цвет _____ в) состояние серозной оболочки _____ г) содержимое просвета _____ 3.Дайте современную клинико-анатомическую классификацию всех форм данного заболевания: Основные исходы и осложнения этого заболевания: а) _____ б) _____ в) _____ г) _____
ПК-1	109.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9 У мужчины Р., 44 лет, периодически отмечалось повышение артериального давления до 190/100 мм рт. ст., лечился амбулаторно. Во время полевых учений потерял сознание, через 30 мин. на санитарном автомобиле был доставлен в приемный покой районной больницы. Несмотря на проведенные мероприятия интенсивной терапии, больной скончался через 2 часа от момента поступления. При вскрытии в правом полушарии головного мозга обнаружено обширное кровоизлияние с объемом свертков крови 120 мл, также найдены изменения сердца и почек, характерные для гипертонической болезни. При гистологическом исследовании во многих органах стенки артериол и артерий мелкого калибра были утолщены и гомогенизированы, отмечалось

		выраженное сужение их просветов. Какая разновидность стромально-сосудистой белковой дистрофии имела в стенках сосудов.
ПК-1	110.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10 Мужчину М., 38 лет, периодически беспокоили тупые боли в правом подреберье, что он связывал с обильным приемом жирной и жареной пищи. За медицинской помощью не обращался. В праздничный день после физической работы на дачном участке ощутил сильные боли в правом подреберье, которые иррадиировали под правую лопатку. Ночью беспокоил зуд кожи ладоней и подошвенных поверхностей стоп. На следующий день заметил желтушность склер. Появился зуд кожи других областей. Обратил внимание на темный цвет мочи и светлый кал. Обратился к врачу части, и в тот же день был госпитализирован. После получения данных лабораторных исследований и ультразвуковой эхолокации установлен диагноз: «желчнокаменная болезнь, обтурационная желтуха». На 5-е сутки от начала заболевания выполнена операция – «холецистэктомия, наружное дренирование холедоха». В желчном пузыре имелось множество камней с фасетированными поверхностями, смешанного состава (холестерин, билирубинат кальция, карбонат кальция). Просвет холедоха был перекрыт камнем размерами 1 × 0,9 × 0,7 см. 1. Чем объяснить зуд кожи? 2. С каким пигментом связано потемнение мочи? 3. Какие изменения биохимических показателей крови и мочи имелись у больного?
ПК-1	111.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11 У рабочего Н., 49 лет, при плановом медицинском осмотре в локтевой области под кожей обнаружено опухолевидное образование диаметром 1 см. От хирургического лечения Н. отказался. В течение последующих 2 лет образование медленно увеличивалось, в связи с чем больной дал согласие на операцию. В хирургическом отделении госпиталя у больного удален узел эластической консистенции, розовато-серого цвета, диаметром 4 см. На разрезе в узле отмечены множественные полости диаметром до 0,5 см, содержащие аморфные массы в виде отсыревшего мела. Микроскопически вокруг аморфных масс (в которых гистохимически выявлены ураты и мочевая кислота) – воспалительная инфильтрация с наличием гигантских многоядерных клеток. 1. Какой вид обмена нарушен у рабочего Н.? 2. Назовите диагноз болезни.
ПК-1	112.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12 Молодой человек К., 20 лет, находился на стационарном лечении в районной больнице с отморожением пальцев обеих кистей IV степени. Через 2 недели после отморожения четко обозначилась линия разделения жизнеспособных и некротизированных тканей, почерневшие фаланги и пальцы приобрели сухой вид. Через 5 недель после отморожения началось спонтанное отделение фаланг и пальцев по линии суставов. 1. Как называют границу жизнеспособных и омертвевших тканей? 2. Какой термин используют для обозначения коагуляции некротизированных тканей конечностей? 3. Что такое мутиляция?

ПК-1	113.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №13 У больного С., находившегося на стационарном лечении в терапевтическом отделении с ревматическим митральным пороком сердца, при подъеме с постели возникли резкие боли в левой половине грудной клетки и одышка. При обследовании дыхание учащено, тахикардия. Электрокардиографически признаки инфаркта миокарда отсутствовали. На следующий день появилось кровохарканье, над верхней долей левого легкого выслушивался шум трения плевры. Рентгенологически в легких – признаки венозного застоя, в верхней доле левого легкого обнаружен участок затемнения клиновидной формы, основание которого располагалось на плевре. Биохимическое исследование крови: повышен уровень непрямого билирубина, нормальные показатели трансаминаз и фракций креатинфосфокиназы. 1. Какое осложнение возникло у больного? 2. На фоне какого патологического процесса развилось это осложнение? 3. Чем объяснить шум трения плевры? 4. Объясните гипербилирубинемия.
ПК-1	114.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №14 Студент М., 20 лет, эвакуирован вертолетом из леса в республиканскую больницу в связи с травмой, полученной при взрыве мины времен Второй мировой войны. При поступлении кожный покров без нарушений его целостности, бледный, покрыт холодным липким потом, с множественными обширными кровоподтеками. Пульс – 120 ударов в 1 мин., артериальное давление – 90/60 мм рт. ст. Дыхание со сниженной амплитудой, 40 в 1 мин. Рентгенологически: в правой плевральной полости жидкость до уровня середины лопатки, воздух, отмечаются множественные переломы ребер справа, смещение средостения влево. 1. Назовите механизм кровоизлияний. 2. Завершите написание диагноза: правосторонний... 3. Назовите осложнение, связанное с кровоизлияниями.
ПК-1	115.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №15 Слесарь Ф., 38 лет, на протяжении 3 месяцев отмечал периодические боли в подложечной области с подъемом температуры до 38°C. Лечился самостоятельно альмагелем с анестезином. Обратился в медицинский пункт на заводе в связи с ухудшением самочувствия и увеличением живота в объеме. С диагнозом «цирроз печени» направлен для стационарного обследования в районную больницу. В больнице проведена диагностическая лапароскопия, выполнена биопсия печени, из полости брюшины удалено 5 л прозрачной жидкости с желтоватым оттенком. Установлен диагноз: «тромбофлебит печеночных вен (болезнь Киари), цирроз печени». Проводилось лечение преднизолоном, гепарином, ацетилсалициловой кислотой. Через 2 недели у больного возникло кровотечение из острой язвы желудка, послужившее непосредственной причиной смерти. При патологоанатомическом вскрытии: стенки печеночных вен утолщены, просветы двух из них заполнены массами буровато-серого цвета, суховатого вида. Печень плотной консистенции, на разрезе с рисунком мускатного ореха, обнаружены также множественные узлы паренхимы диаметром до 0,5 см, окруженные тонкими прослойками соединительной ткани. В

		просветах желудка и кишечника – жидкая кровь со свертками общим объемом 2500 мл. В слизистой оболочке желудка – язвенный дефект размерами 0,8 × 1,0 см, дно его темно-бурого цвета, в центре имеется сосуд с зияющим просветом. 1. Назовите механизм желудочного кровотечения. 2. Чем заполнены просветы печеночных вен? 3. Назовите причину развития признаков «мускатной печени». 4. Что содержалось в полости брюшины? Ваш диагноз этого состояния? Каковы причины и механизмы этого явления?
ПК-1	116.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №16 У студента в подмышечной ямке появились множественные конусовидно приподнятые синюшные болезненные инфильтраты с гнойничками на верхушках. Через 2 суток часть гнойничков вскрылась, в то же время появились новые инфильтраты. Температура тела повысилась до 39 С. В медицинском пункте (амбулаторно) в течение 10 суток гнойнички вскрывали и дренировали, накладывали салфетки с гипертоническим раствором и антисептиками, проводили ультрафиолетовое облучение. В последующем проводилась УВЧ и общеукрепляющая терапия. Наступило выздоровление. 1. Назовите диагноз воспалительного процесса. 2. Укажите другие формы местной гнойной инфекции, которые наиболее часто встречаются в амбулаторной практике.
ПК-1	117.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №17 Студент Д. обратился в медицинский пункт с жалобами на припухлость и боли в правой височной области. При осмотре обнаружен инфильтрат конической формы, синевато-красного цвета, со стержнем и вскрытой верхушкой, с выраженным отеком по периферии, который распространился на веки правого глаза. При опросе установлено, что студент Д. накануне пытался, по совету друга, выдавить стержень самостоятельно. Через 1 час больной был госпитализирован в районную больницу. При бактериологическом исследовании некротических масс стержня выделен золотистый стафилококк. Несмотря на антибактериальную терапию с учетом чувствительности возбудителя к антибиотикам, на 10 сутки от начала заболевания больной умер. При аутопсии: выраженное полнокровие мягкой мозговой оболочки и полушарий мозга, тромбоз сагиттального, правых сигмовидного и прямого синусов, отек головного мозга. Микроскопически в стенках синусов отмечались воспалительные инфильтраты. 1. Поставьте диагноз основного заболевания 2. Почему возник тромбоз внутричерепных сосудов? 3. Какова причина отека головного мозга у студента Д.?
ПК-1	118.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №18 Больному С., 30 лет, в наркологическом диспансере был имплантирован препарат эспераль (пролонгированная форма антиалкогольного препарата тетурам в виде таблеток). Через 4 года стали беспокоить боли в послеоперационном рубце. В гарнизонном госпитале произведена операция – иссечение рубца. При рассечении рубцовой ткани в ней обнаружена полость с тремя изъеденными таблетками. Микроскопически в рубцовой ткани выявлены шелковые нити, по периферии которых

		имелись инфильтраты с преобладанием макрофагов и наличием гигантских многоядерных клеток. 1. Назовите форму воспаления 2. Как называют очаговые инфильтраты при этом воспалении? 3. Дайте полное название многоядерной клетки.
ПК-1	119.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №19 Солдат 1-го года службы по прибытии в часть имел отрицательную реакцию Манту, но иммунизация вакциной BCG не проводилась. Через 4 месяца стали беспокоить боли в подчелюстной области. В гарнизонном госпитале иссечен, в целях диагностики, подчелюстной лимфатический узел размерами 3 × 2 × 2 см. При гистологическом исследовании лимфатического узла обнаружены множественные гранулемы, состоящие из макрофагов, единичных гигантских многоядерных клеток и, по периферии, лимфоцитов. В центрах некоторых гранул имелись очаги некроза. После получения заключения патологоанатома больному проведено повторное рентгенологическое обследование, при котором выявлены увеличенные лимфатические узлы средостения и очаг затемнения в верхней доле правого легкого. 1. Диагноз заболевания? 2. Укажите названия гранул, макрофагов и некрозов при этом заболевании.
ПК-1	120.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №20 Новорожденный ребенок погиб при явлениях легочно-сердечной недостаточности. Заболел после первого кормления грудью. На вскрытии: между пищеводом и трахеей определяется свищевое отверстие, в легких - очаговые уплотнения легочной ткани, кусочки ткани легкого тонут в воде. 1. Что за патология обнаружена в легких? 2. Механизм развития данной патологии в легких. 3. Можно ли считать её основным заболеванием?
ПК-1	121.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №21 Больной 18 лет, анамнез заболевания с 7 лет. На вскрытии: вес сердца 700гр., верхушка закруглена, полости расширены, периметр митрального клапана уменьшен, створки непрозрачные, сращены между собой, хорды утолщены, укорочены. Печень увеличена, на разрезе пестрого вида, селезенка плотная, в плевральных полостях скопление жидкости, подкожная клетчатка пастозная (отёчная) 1. Диагноз заболевания? 2. Какой патологический процесс в митральном клапане?
ПК-1	122.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №22 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 в поверхностных отделах и между железами обнаружено скопление перстневидных клеток, дающих положительную реакцию на слизь с ШИК-реактивом. 1. Ваш диагноз? 2. Объясните, пожалуйста, изменения в яичнике?
ПК-1	123.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №23 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. 1. Ваш диагноз? 2. Какой патологический процесс в слизистой оболочке мог предшествовать данному заболеванию?
ПК-1	124.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №24 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. 1. Ваш диагноз? 2. Какой патологический процесс предшествовал данному заболеванию? 3. С чем может быть связано увеличение лимфоузла на шее?
ПК-1	125.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №25 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. 1. Ваш диагноз? 2. Какие изменения отмечаются в печени? 3. Объясните механизм смерти у данного больного. 4. Как называется жидкость, скопившаяся в брюшной полости? 5. Причина этого патологического процесса (скопления жидкости)?

