№ ОРД-ТЕР-21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии с судебной медициной

УТВЕРЖДЕНО

Протоколом заседания Цикловой учебно-методической комиссии 05 февраля 2021г. Пр. №3

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По дисциплине **Патологическая анатомия**

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординаторов по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённой 05.02.2021 г. для ординаторов 1 года обучения

Фонд оценочных средств учебной дисциплины **Патологическая анатомия** для ординаторов 1 года обучения одобрен сотрудниками кафедры патологической анатомии на заседании кафедры 29 января 2021 года, протокол № 6

И.О. заведующего кафедрой Патологической анатомии с судебной медициной к.м.н., доц. _____ А.А. Епхиев

г. Владикавказ 2021 год

СТРУКТУРА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Титульный лист

2. Структура ФОС

3. Паспорт оценочных средств

4. Комплект оценочных средств:

- вопросы к зачёту
- эталоны тестовых заданий

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине
«Патологическая анатомия»
для текущего (промежуточного) контроля
по специальности 31.08.49 Терапия

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Код формируемых компетенций	Наименование Оценочного средства
1	**2**	**4**	**5**
1.	Дистрофии	УК-1 ПК- 5	Тестовые задания, вопросы к зачету
2.	Воспаление	УК-1 ПК- 5	Тестовые задания, вопросы к зачету
3.	Нарушение Лимфообращения и кровообращения	УК-1 ПК- 5	Тестовые задания, вопросы к зачету
4.	Опухоли	УК-1 ПК- 5	Тестовые задания, вопросы к зачету

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА

1. **Дистрофии**
    1. Паренхиматозные белковые дистрофии
    2. Паренхиматозные жировые дистрофии
    3. Паренхиматозные углеводные дистрофии
    4. Стромально – сосудистые белковые дистрофии
    5. Стромально – сосудистые жировые дистрофии
    6. Стромально – сосудистые углеводные дистрофии
    7. Нарушение обмена хромопротеидов
2. **Воспаление**
    1. Морфология и патогенез
    2. Классификация
    3. Морфологические формы
    4. Экссудативное воспаление
    5. Иммунное воспаление
3. **Нарушение кровообращения и лимфообращения.**
    1. Артериальное полнокровие. Этиология. Патогенез. Классификация.
    2. Венозное полнокровие. Этиология. Патогенез. Классификация.
    3. Малокровие. Этиология. Патогенез.
    4. Плазморрагия. Патогенез. Макро и микроскопическая картина.

4. Опухоли.

1. Морфологическая классификация и общая характеристика опухолей астроцитарного ряда.

2. Опухоли мозговых оболочек. Классификация менингиом. Морфологическая классификация. Клиническое значение.

3. Эппендимомы. Класисфикация. Клиническое значение.

4. Эмбриональные опухоли ЦНС

5. Опухоли периферических нервов. Виды шванном.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии с судебной медициной

УТВЕРЖДЕНО

Протоколом заседания Цикловой учебно-методической комиссии 05 февраля 2021г. Пр. №3

Эталоны тестовых заданий

По дисциплине **Патологическая анатомия**

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординаторов по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённой 05.02.2021 г. для ординаторов 1 года обучения

Фонд оценочных средств учебной дисциплины **Патологическая анатомия** для ординаторов 1 года обучения одобрен сотрудниками кафедры патологической анатомии на заседании кафедры 29 января 2021 года, протокол № 6

И.О. заведующего кафедрой Патологической анатомии с судебной медициной к.м.н., доц. _____ А.А. Епхиев

г. Владикавказ 2021 год

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/практики	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Вид контроля	**Промежуточный**			
5.	Дистрофии	10	УК-1 ПК- 5	8-9
6.	Воспаление	10	УК-1 ПК- 5	9-11
7.	Нарушение Лимфообращения и кровообращения	10	УК-1 ПК- 5	11-13
8.	Опухоли	10	УК-1 ПК- 5	13-15

- Наименование контролируемого раздела (темы)/ или тем (разделов) дисциплины/модуля, учебной/ производственной практики берется из рабочей программы.
- Выписка из протокола заседания кафедры об алгоритме формирования теста для каждого вида тестирования (1 раз в год).
- Выписка из протокола заседания кафедры с записями об актуализации (внесение изменений, аннулирование, включение новых оценочных средств)(1 раз в год).
- Выписка из протокола заседания Цикловой учебно-методической комиссии об утверждении оценочных средств (по мере необходимости)

Эталоны тестовых заданий

1 К геморрагии не относится:
А. Мелена
Б. Пурпура
В. Экхимозы
Г. Меланоз
Д. Гематоцеле

2 К остановке кровотечения приводит:

А. Миграция лейкоцитов
Б. Диапедез Эритроцитов
В. Свертывание крови
Г. Клеточная инфильтрация

3 Стаз-это:

А. Замедление оттока крови
Б. Уменьшение оттока крови
В. Остановка кровотока
Г. Свертывание крови
Д. Гемолиз эритроцитов

4 При хроническом венозном полнокровии органы:

А. Уменьшены в размерах
Б. Имеют дряблую консистенцию
В. Имеют плотную консистенцию
Г. Глинистого вида
Д. Ослизнены

5 При хроническом венозном полнокровии в легких возникает

А. Мутное набухание
Б. Липофусциноз
В. Бурая индурация
Г. Мукоидное набухание
Д. Фибриноидное набухание

6 Общее венозное полнокровие развивается при:

А. Сдавление верхней полой вены
Б. Тромбозе воротной вены
В. Сдавлении опухолью воротной вены

Г. Пороке сердца

7 Фибриноген образуется в:

А. Ретикулярных клетках
Б. Костном мозге
В. Печени
Г. Почках
Д. Селезенке

8 Тромбоген (протромбин) образуется в:

А. Селезенке
Б. Почках
В. Головном мозге
Г. Печени
Д. Яичниках

9 Общим признаком для тромба и сгустка крови являестя:

А. Спаяние со стенкой сосуда
Б. Гладкая поверхность
В. Наличие фибрина
Г. Ломкость

10 Исходом стаза является все перечисленное кроме:

А. Разрешения
Б. Образования «гиалинового тромба»
В. Васкулита
Г. Тромбоза

11 Тромб характеризуется:

А. Гладкой поверхностью
Б. Эластичной консистенцией
В. Отсутствием фибрина
Г. Связью со стенкой сосуда

12 Тромбообразование включает всё перечисленное, кроме:

А. Агглютинация эритроцитов
Б. Эмиграции лейкоцитов
В. Преципитации белков плазмы
Г. Коагуляции фибриногена

Д. Агглютинации тромбоцитов

13 Для флеботромбоза характерно:

А. Отсутствие воспаления стенки сосуда
Б. Воспаление стенки сосуда
В. Септическое воспаление стенки сосуда

14 «Мускатную» Гиперемию печени могут вызвать все перечисленные факторы, кроме:

А. Недостаточность трехстворчатого клапана
Б. Стеноз митрального отверстия
В. Портального застоя
Г. Гипертензии малого круга кровообращения
Д. Острой коронарной недостаточности

15 При «мускатной» гиперемии в печени развиваются:

А. Гиперемия центральных вен
Б. Гиперемия ветвей портальной вены
В. Атрофия печеночных клеток
Г. Верно А и Б
Д. Верно Б и В

16 Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:

А. Сальная
Б. Саговая
В. Бурая
Г. Мускатная
Д. Глазурная

17 Основная причина венозного полнокровия:

А. Уменьшение притока крови
Б. Затруднение оттока крови
В. Усиление притока крови
Г. Увеличение оттока крови
Д. Остановка кровотока

18 Артериальное полнокровие может быть:

А. Коллатеральное
Б. Воспалительное
В. Нейрогуморальное
Г. Верно А и Б
Д. Все верно

19 Эмболия может быть:

А. Гемолитическая
Б. Септическая
В. Механическая
Г. Паренхиматозная
Д. Жировая

20 При декомпенсации «правого сердца» возникает:

А. Бурая индурация легких
Б. Мускатная печень
В. Цианотическая индурация почек
Г. Верно А и Б
Д. Верно Б и В

21 Гистамин вырабатывает:

А. Лимфоцит
Б. Эозинофил
В. Лаброцит
Г. Плазмацит
Д. Ретикулярная клетка

22 Фаза альтерации характеризуется:

А. Дистрофией
Б. Фагоцитозом
В. Пиноцитозом
Г. Хемотаксизом
Д. Нагноением

23 Признаками альтерации являются все перечисленные, кроме:

А. Гиперсекреции слизи
Б. Дистрофические изменения
В. Некротических изменений

Г. Фибриноидного набухание стромы органов и стенок сосудов

24 Фаза пролиферации характеризуется:

А. Повреждением ткани
Б. Нарушением кровообращения
В. Образованием экссудата
Г. Фагоцитозом
Д. Размножением клеток в зоне воспаления

25 Казеозный некроз встречается при:

А. Дифтерии
Б. Газовой гангрене
В. Туберкулезе
Г. Инфарктах мозга
Д. Инфарктах почек

26 Исход серозного воспаления:

А. Рассасывание экссудата
Б. Цирроз органов
В. Обызвествление
Г. Некроз
Д. Ослизнение

27 К экссудативному воспалению относятся все перечисленные виды, кроме:

А. Серозного
Б. Фибринозного
В. Гранулематозного
Г. Гнилостного
Д. Катарального

28 Экссудативное воспаление не может быть:

А. В строме органов
Б. Геморрагическим
В. Катаральным
Г. При специфическом воспалении
Д. Гранулематозным

29 Для фибринозного воспаления наиболее характерно

А. Наличие слизи в экссудате
Б. Расплавление ткани
В. Скопление эритроцитов в экссудате
Г. Образование пленки на воспаленной поверхности
Д. Стекание экссудата с воспаленной поверхности

30 Фибринозное воспаление протекает по типу дифтеритического в:

А. Головном мозге
Б. Селезенке
В. Толстой кишке
Г. Легких
Д. Сердце

31 В мочевом пузыре развивается следующая разновидность фибринозного воспаления:

А. Крупозное
Б. Интерстициальное
В. Гранулематозное
Г. Дифтеритическое
Д. Некротическое

32 На слизистой оболочке полости рта развивается следующий вид фибринозного воспаления:

А. Флегмонозное
Б. Интерстициальное
В. Геморрагическое
Г. Гнилостное
Д. Дифтеритическое

33 Крупозное воспаление локализуется на:

А. Слизистых поверхностях, покрытых призматическим эпителием
Б. Слизистых оболочках, покрытых многослойным плоским эпителием
В. Роговой оболочке глаза
Г. Коже
Д. Слизистых оболочках, покрытых переходным эпителием

34 Наиболее характерные клетки при гнойном воспалении:

А. Плазматические
Б. Тучные

В. Лимфоциты
Г. Полинуклеарные лимфоциты
Д. Эритроциты

35 Для катарального воспаления характерно:

А. Образование пленки на слизистой оболочке
Б. расплавление пленки
В. Наличие слизи в экссудате
Г. Пролиферация клеточных элементов с формированием гранулем
Д. Скопление в экссудате моноцитов

36 Полным восстановлением структуры органа могут закончиться все перечисленные виды воспаления: кроме:

А. Крупозного
Б. Катарального
В. Геморрагического
Г. Гнойно-некротического
Д. Серозного

37 Пролиферацию характеризуют все перечисленные признаки, кроме:

А. Лейкодиапедеза
Б. Размножения клеток соединительной ткани
В. Наличие гигантских клеток
Г. Наличие плазмоцитов

38 Продуктивное воспаление могут вызвать все перечисленные факты, кроме:

А. Микробов
Б. Гипоксии
В. Химических факторов
Г. Животных паразитов

39 Продуктивным воспалением является процесс с:

А. Образованием фибринозного экссудата
Б. Распадом ткани
В. Безудержным размножением клеток
Г. Атрофией тканевых элементов
Д. Размножением клеток гистиогенного и гематогенного

происхождения

40 К продуктивному воспалению относят:

А. Дифтеритическое
Б. Крупозное
В. Интерстициальное
Г. Катаральное
Д. Серозное