

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.11.2023 10:24:03

Уникальный программный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Дисциплины (Модуля)

#### Б1.Б.03.01 Патология Модуль Анатомия

Индекс, наименование

**основной образовательной программы высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
по специальности**

**Направление подготовки  
(специальность)  
Уровень подготовки**

31.08.26 Аллергология и иммунология  
(код, наименование)

ординатура

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной  
деятельности  
Форма обучения**

иммунология и аллергология

очная

**Срок освоения ООП**

2 года

(нормативный срок обучения)

**Кафедра патологической анатомии  
и судебной медицины**

Владивосток – 2022

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности Код 31.08.26 Аллергология и иммунология, направленность подготовки 02 Здравоохранение (в сфере иммунологии и аллергологии) в сфере профессиональной деятельности универсальных компетенций (УК-1) и профессиональных компетенций (ПК 5)**

## ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, оценочное средство 2

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тест

Примеры оценочных средств :

1. Патоморфоз это:

- а) морфологические проявления патологических процессов;
- б) механизмы развития патологических процессов;
- в) изменение клинико-морфологической картины болезни;
- г) динамика морфологических изменений.

2. Основная причина смерти это:

- а) основное заболевание;
- б) патологический процесс, который обусловил наступление смерти;
- в) осложнение основного заболевания;
- г) наиболее тяжелый синдром.

3. Непосредственная причина смерти это:

- а) терминальное состояние;
- б) патологический процесс, который привел к смерти;
- в) сердечно-легочная недостаточность;
- г) прекращение интегративной деятельности головного мозга.

4. Первоначальная причина смерти это:

- а) ведущий клинический синдром;

- б) причина госпитализации;
- в) основное заболевание;
- г) причина агонального состояния.

5. Осложнения заболевания это:

- а) патологические процессы, этиологически связанные с заболеванием;
- б) патологические процессы, патогенетически связанные с заболеванием;
- в) специфические проявления заболевания;
- г) дистрофические повреждения внутренних органов.

6. Рубрификация атеросклероза коронарных артерий при ИБС:

- а) основное заболевание;
- б) фоновое заболевание;
- в) осложнение основного заболевания;
- г) сопутствующее заболевание.

7. Рубрификация гипертонической болезни при кровоизлиянии в мозг:

- а) основное заболевание;
- б) фоновое заболевание;
- в) осложнение основного заболевания;
- г) сопутствующее заболевание.

8. Рубрификация атеросклероза при смерти от гангрены нижней конечности вследствие тромбоза бедренной артерии:

- а) основное заболевание;
- б) фоновое заболевание;
- в) осложнение основного заболевания;
- г) сопутствующее заболевание.

9. Рубрификация атеросклероза при смерти от гангрены кишечника вследствие мезентериального тромбоза:

- а) основное заболевание;
- б) фоновое заболевание;
- в) осложнение основного заболевания;
- г) сопутствующее заболевание.

10. Отмена патолого-анатомического вскрытия допустима при:

- а) карантинной инфекции;
- б) кратковременном пребывании больного в стационаре;
- в) онкологическом заболевании, подтвержденном биопсией;
- г) смерти после оперативного вмешательства.

11. Во врачебном свидетельстве о смерти кодируется:

- а) основное заболевание;
- б) главное осложнение основного заболевания;
- в) непосредственная причина смерти;
- г) важное сопутствующее заболевание.

12. Выберите из нижеперечисленного механизм смерти:

- а) кровоизлияние в мозг;
- б) легочное кровотечение;
- в) легочно-сердечная недостаточность;
- г) отек мозга с вклиниванием мозжечка в большое затылочное отверстие.

13. Укажите строку врачебного свидетельства о смерти, куда следует записать непосредственную причину смерти:

- а) строка «а»;
- б) строка «б»;
- в) строка «в»;
- г) строка «г».

14. У больного, умершего в приемном покое через час после госпитализации, диагностирован инфаркт миокарда. На вскрытии обнаружена левосторонняя крупозная пневмония. Укажите категорию расхождения диагнозов:

- а) I категория;
- б) II категория;
- в) III категория;
- г) вне категории.

15. Больной, страдавший атеросклерозом аорты и коронарных артерий, осложненным тромбозом устья левой коронарной артерии, умер от инфаркта миокарда с разрывом сердца и тампонадой сердечной сорочки кровью. Назовите основную причину смерти:

- а) ишемическая болезнь сердца;
- б) разрыв сердца;
- в) атеросклероз коронарных артерий;
- г) инфаркт миокарда.

16. У пациента, лечившегося по поводу декомпенсированного сахарного диабета, после инъекции сформировался абсцесс ягодицы, осложнившийся септикопиемией, которая обусловила наступление смерти. Укажите место сахарного диабета в диагнозе:

- а) основное заболевание;
- б) фоновое заболевание;
- в) сопутствующее заболевание;
- г) непосредственная причина смерти.

17. На аутопсии обнаружены атеросклероз, атеросклеротический нефросклероз, ишемический инсульт и субэндокардиальные инфаркты левого желудочка сердца. Укажите основное заболевание:

- а) атеросклероз;
- б) нефросклероз;
- в) ишемический инсульт;
- г) инфаркт миокарда.

18. При хроническом гломерулонефрите с хронической почечной недостаточностью и артериальной гипертензией произошло кровоизлияние в мозг, развилось коматозное состояние, и наступила смерть. Назовите непосредственную причину смерти:

- а) хронический гломерулонефрит;
- б) кровоизлияние в мозг;
- в) хроническая почечная недостаточность;
- г) мозговая кома.

19. Женщина, страдавшая врожденным пороком сердца, умерла на 30-й неделе беременности от острой недостаточности кровообращения. Укажите рубрику врачебного свидетельства о смерти для записи «беременность»:

- а) основное заболевание;
- б) важное сопутствующее заболевание;
- г) промежуточная причина смерти;
- д) непосредственная причина смерти.

20. Пациент, страдавший циррозом печени со спленомегалией и гиперспленизмом, умер от анафилактического шока на новокаин в период подготовки к спленэктомии. Назовите первоначальную причину смерти:

- а) цирроз печени;
- б) гиперспленизм;
- в) анафилактический шок;
- г) острая сердечно-сосудистая недостаточность.

21. Срочная биопсия это:

- а) биопсия, выполняемая для диагностики онкопроцесса;
- б) аспирационная биопсия;
- в) биопсия, выполняемая в течение 30 минут после забора материала;
- г) анализ мазка-отпечатка.

22. Что не может служить материалом для срочной биопсии:

- а) опухоль миометрия;
- б) опухоль кожи;

в) железистый полип желудка;

г) метастаз рака в лимфоузел.

23. Показание для биопсии печени:

а) эхинококкоз;

б) гнойный холангит;

в) асцит неясной этиологии;

г) хронический гепатит.

24. Оптимальное кол-во биоптатов для диагностики хронического гастрита:

а) 1–2;

б) 5–6;

в) 9–10

г) 13–15.

25. Показание для биопсии почки:

а) острый гломерулонефрит;

б) хронический гломерулонефрит;

в) острый пиелонефрит;

г) ретенционная киста.

26. Гистологическое исследование это:

а) анализ мазков-отпечатков;

б) анализ соскобов;

в) анализ индуцированной мокроты;

г) анализ срезов ткани.

27. Для диагностики глютеиновой энтеропатии необходима:

а) биопсия слизистой оболочки желудка;

б) биопсия слизистой оболочки 12-перстной кишки;

в) биопсия слизистой оболочки подвздошной кишки;

г) биопсия слизистой оболочки толстой кишки.

28. Иммуногистохимическое исследование показано:

а) при диагностике хронического гастрита;

б) при диагностике опухолей;

в) при диагностике саркоидоза легких;

г) при диагностике хронического пиелонефрита.

29. При наличии язвенного дефекта в желудке, какому патологическому процессу соответствует гистологическое описание: «В биоптате фрагменты грануляционной ткани, фибрин с лейкоцитами, слизистая оболочка желудка с явлениями фовеолярной гиперплазии и полной кишечной метаплазии желез»:

а) острая язва;

б) хроническая язва вне обострения;

в) аденокарцинома;

г) хроническая прогрессирующая язва.

30. Наиболее частая оппортунистическая инфекция при СПИДе:

а) туберкулез легких;

б) фридлендеровская пневмония;

в) пневмоцистная пневмония;

г) стафилококковая пневмония.

Эталоны ответов к вопросам тестового контроля

№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ
1	в	7	б	13	а	19	б	25	б
2	а	8	а	14	а	20	а	26	г
3	б	9	б	15	г	21	в	27	б
4	в	10	в	16	б	22	в	28	б
5	б	11	а	17	в	23	г	29	г
6	б	12	в	18	б	24	б	30	в

## Оценочное средство 2

### Анализ ситуационных задач

Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти

ПАД:

Основное заболевание. Колиэнтерит (бактериологически O111)

Осложнения. Гемолитическая токсико-инфекционная анемия. Паренхиматозная дистрофия внутренних органов. Двусторонняя очаговая колибациллярная пневмония.

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

а) колибациллярная пневмония

б) колиэнтерит

в) -

ПАД:

Основное заболевание. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: множественные хронические каверны в верхних долях легких.

Осложнения. Пневмосклероз. Легочное сердце: гипертрофия миокарда правого желудочка (0,8 см). Дилатация полостей правых отделов сердца. Общее венозное застойное полнокровие. Периферические отеки, гидроторакс, отек легких.

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

а) декомпенсация легочного сердца

б) пневмосклероз

в) фиброзно-кавернозный туберкулез легких

ПАД:

Основное заболевание. Менингококковая инфекция: менингококковый гнойный менингит.

Осложнения. Гнойный энцефалит и вентрикулит. Гидроцефалия. Паренхиматозная дистрофия. Очаговая пневмония. Набухание головного мозга с дислокацией.

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

1 а) гнойный менингит

б) менингококковая инфекция

ПАД:

Основное заболевание. Блюдцеобразный массивный рак желудка.

Осложнения. Метастазы в лимфатические узлы привратника. Операция: расширенная резекция желудка, наложение пищеводно-тощекишечного анастомоза. Несостоятельность анастомоза. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит.

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

а) разлитой фибринозно-гнойный перитонит

б) несостоятельность послеоперационного анастомоза

в) массивный рак желудка

Операция (дата) расширенная резекция желудка.

ПАД:

Основное заболевание. Массивный рак печени на фоне постнекротического цирроза (гистологическое заключение - гепатоцеллюлярный).

Осложнения. Метастазы в парааортальные лимфатические узлы. Портальная гипертензия: асцит, спленомегалия. Варикозное расширение вен пищевода и желудка. Пищеводно-желудочное кровотечение (700 мл).

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

а) массивное пищеводно-желудочное кровотечение

б) варикозное расширение вен пищевода и желудка

в) рак печени

Постнекротический цирроз печени.

ПАД:

Основное заболевание. Злокачественная хемодектома средостения.

Осложнения. Метастазы в регионарные лимфатические узлы и легкие. Тромбозы сегментарных артерий легких. Множественные геморрагические инфаркты легких.

Эталон ответа. Свидетельство о смерти:

1. а) множественные инфаркты легких
- б) тромбозы сегментарных артерий легких
- в) злокачественная хемодектома средостения

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Контрольные вопросы к зачету Б1.О.Б.09 Патология Модуль Патнатомия

1. Органопатологический, синдроматический и нозологический принципы изучения болезней.
2. Лекарственный патоморфоз болезней.
3. Классификация и номенклатура болезней.
4. Основные принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов и клинико-анатомического сопоставления.
5. Категории и причины расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, их медико-страховая и правовая оценка.
6. Патоморфологические изменения в органах при врожденной и приобретенной патологии иммунной системы.
7. Патоморфологические изменения в органах при критических состояниях в аллергологии и иммунологии.
8. Принципы заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти.
9. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии по изучению летальных исходов и клинико-анатомических конференций.
10. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала в аллергологии и иммунологии.
11. Правила забора, маркировки и оформления направления биопсийного или операционного материала для гистологического исследования.
12. Место ятрогении в диагнозе, ее категория, её медико-страховая и правовая оценка

#### **5. Критерии оценивания результатов обучения**

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.