

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 19.03.2026 13:23:46  
Уникальный программный идентификатор:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
И.о. заведующего кафедрой  
  
/Кочурбий Е.А./  
«10» апреля 2025г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.О.09 Патология Модуль Патанатомия**

Специальность	31.08.42 Неврология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неврологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	патологической анатомии и судебной медицины

## 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 специальности 31.08.42 Неврология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере неврологии) в сфере организационно-управленческой профессиональной деятельности универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций.**

[https://tgmu.ru/sveden/files/air/31.08.42\\_Nevrologiya\(5\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/air/31.08.42_Nevrologiya(5).pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Ситуационные задачи

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

#### ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Патоморфоз это:

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

2. Первоначальная 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. 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.

5. Расхождение диагнозов I категории – это:

- а) расхождение, повлиявшее на тактику лечения;
- б) расхождение, не повлиявшее на исход заболевания;

- в) расхождение, обусловленное субъективными причинами;
- г) расхождение, повлиявшее на исход заболевания;
- д) расхождение вследствие кратковременности пребывания в стационаре

6. Сопутствующее заболевание в посмертном диагнозе – это:

- а) вторичная причина смерти;
- б) сыгравшее важную роль в танатогенезе;
- в)\* не сыгравшее роли в танатогенезе;
- г) промежуточная причина смерти;
- д) составная часть комбинированного заболевания.

7. Механизмы смерти бывают:

- а) \*сердечный;
- б) почечный;
- в) печеночный;
- г) мозговой;
- д) легочный.

8. У больного, поступившего в клинику по поводу острой кишечной непроходимости, во время ургентной операции обнаружен рак нисходящего отдела ободочной кишки с прорастанием в окружающие органы, канцероматозом брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы (T<sub>4</sub>N<sub>1</sub>M<sub>x</sub>). По жизненным показаниям выполнена колостомия. Смерть в раннем послеоперационном периоде. На вскрытии обнаружены несостоятельность кишечных швов и разлитой каловый перитонит. Укажите первоначальную и непосредственную причины смерти (два ответа):

- а) острая кишечная непроходимость;
- б) \*рак ободочной кишки;
- в) операция колостомии;
- г) несостоятельность кишечных швов;
- д) \*перитонит.

9. 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.

10. Что не может служить материалом для срочной биопсии:

- а) опухоль миометрия;
- б) опухоль кожи;
- в) \*железистый полип желудка;
- г) метастаз рака в лимфоузел.

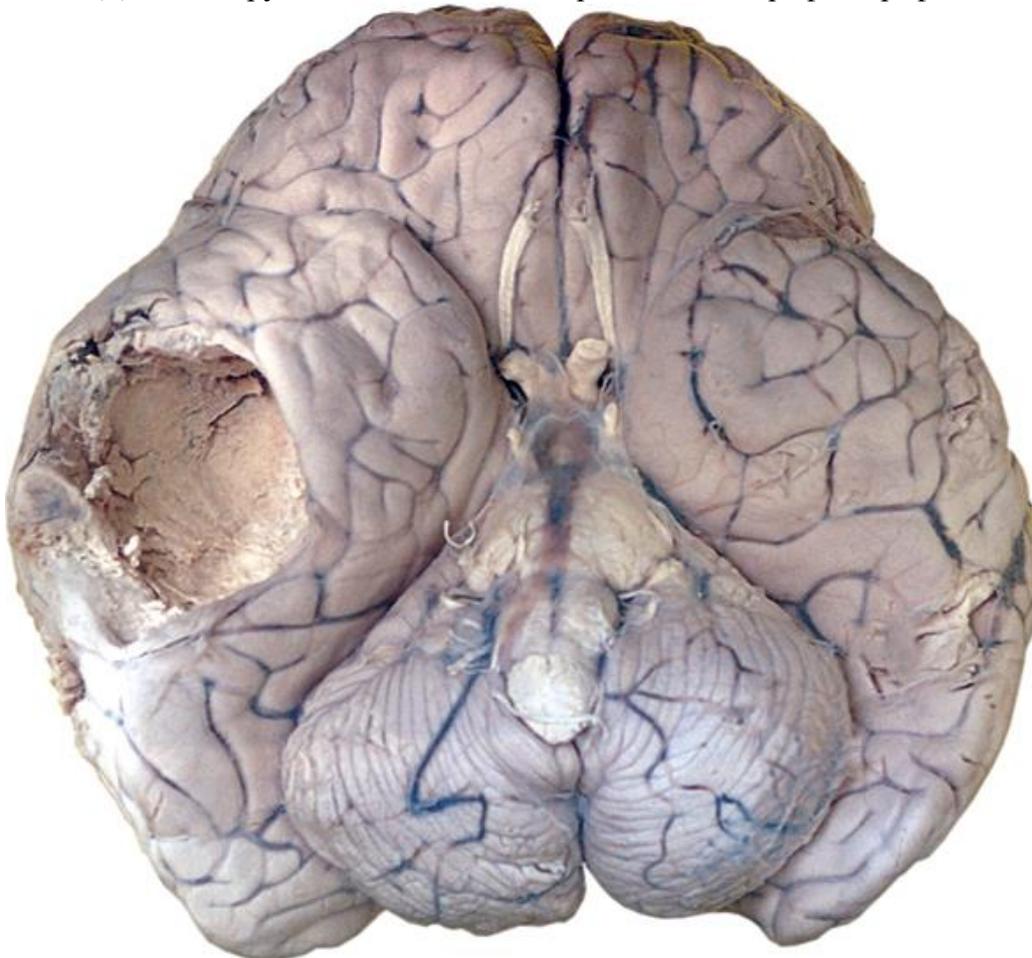
#### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой, в формате тестов и ситуационных задач.

**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**

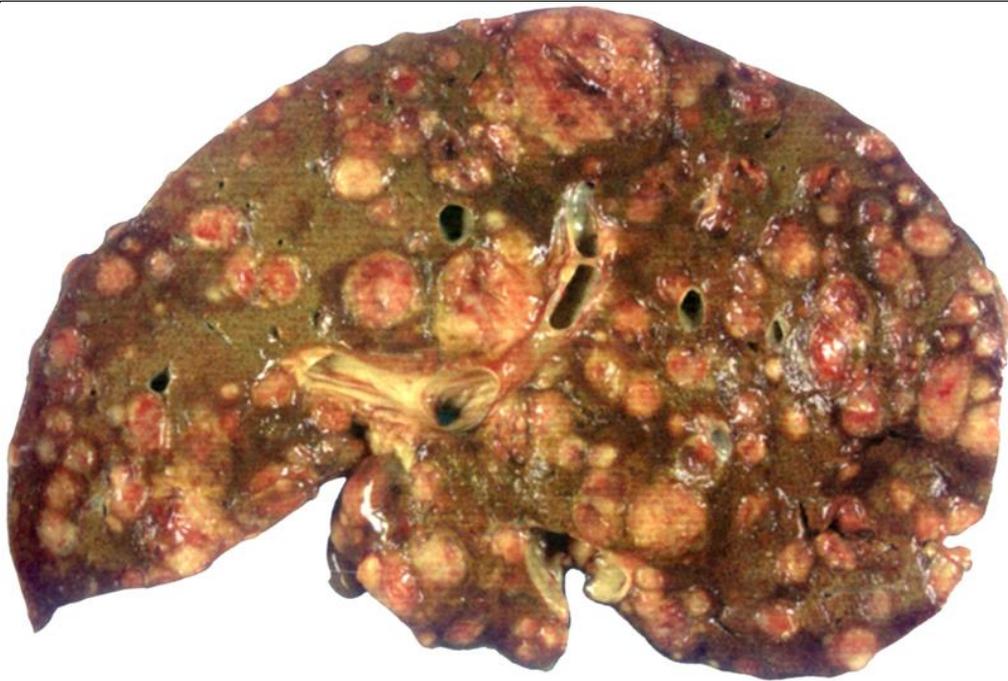
<b>Инструкция:</b> установите соответствие:	
<b>Иммуногистохимические маркеры, используемые для определения тканевой принадлежности клеток тканей</b>	<b>Клетки</b>
1. CD3	А) Эпителиальные
2. Десмин	Б) Меланоциты
3. CD8	В) Нервные
4. S 100	Г) Лимфоциты
5. Актин	Д) Мышечные
6. Цитокератин	
7. Тирозиназа	
Правильные ответы: 1 - Г, 2 - Д, 3 - В, 4 - В, 5 - Д, 6 - А, 7 - Б.	

1. Диагностируйте патологический процесс по макрофотографии:



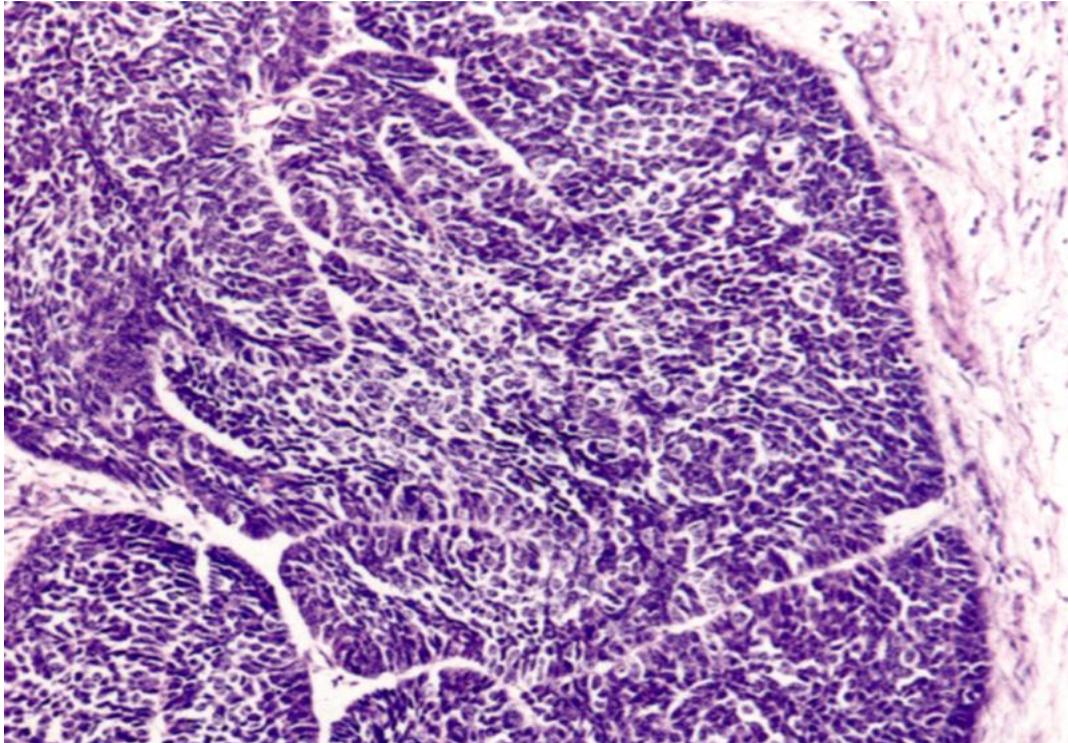
\*абсцесс головного мозга  
 Постинфарктная киста головного мозга  
 Внутренняя гидроцефалия  
 Токсоплазмоз головного мозга

2. Диагностируйте патологический процесс по макрофотографии:



\*Метастазы рака в печень  
Метастазы рака в легкое  
Абсцессы в печени  
Биллиарный цирроз

3. Укажите наиболее вероятную степень дифференцировки плоскоклеточного рака:



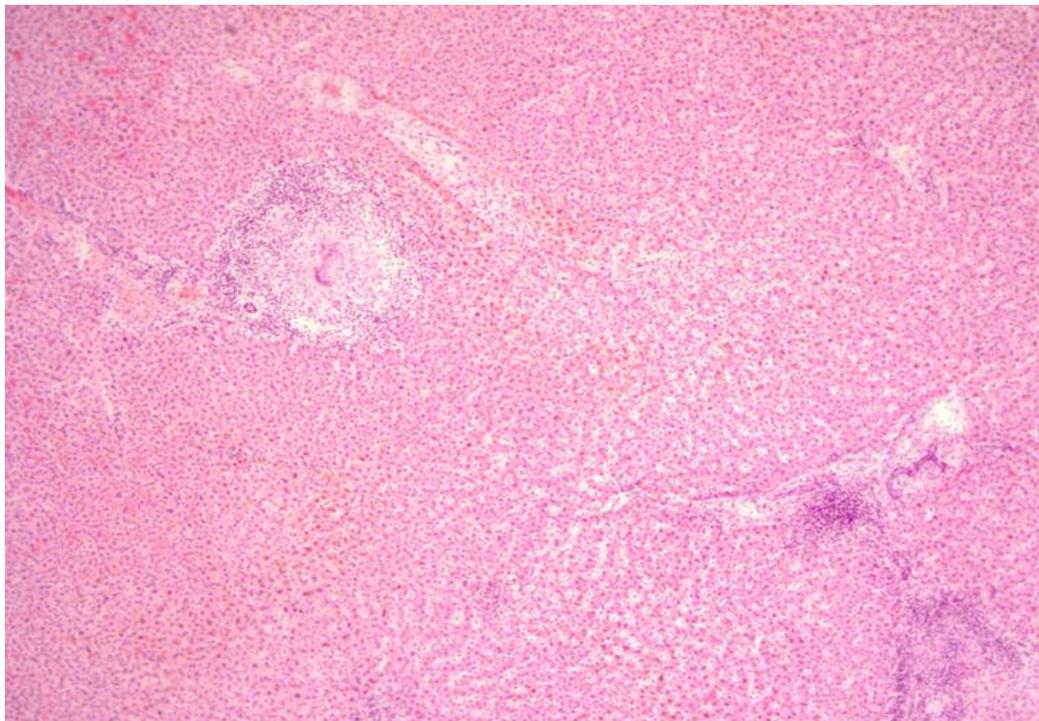
Высокая  
\*Низкая  
Умеренная  
Смешанная

4. Предположите патологический процесс по макрофотографии:



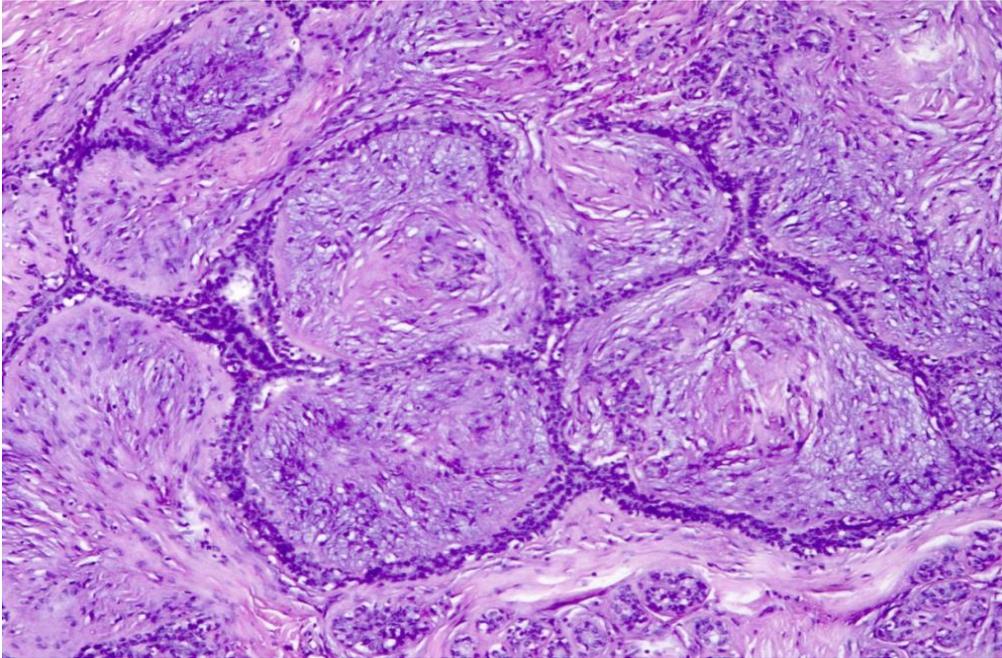
папиллома кожи  
\*меланома кожи  
рак кожи  
лимфома кожи

5. Диагностируйте патологический процесс по микрофотографии:



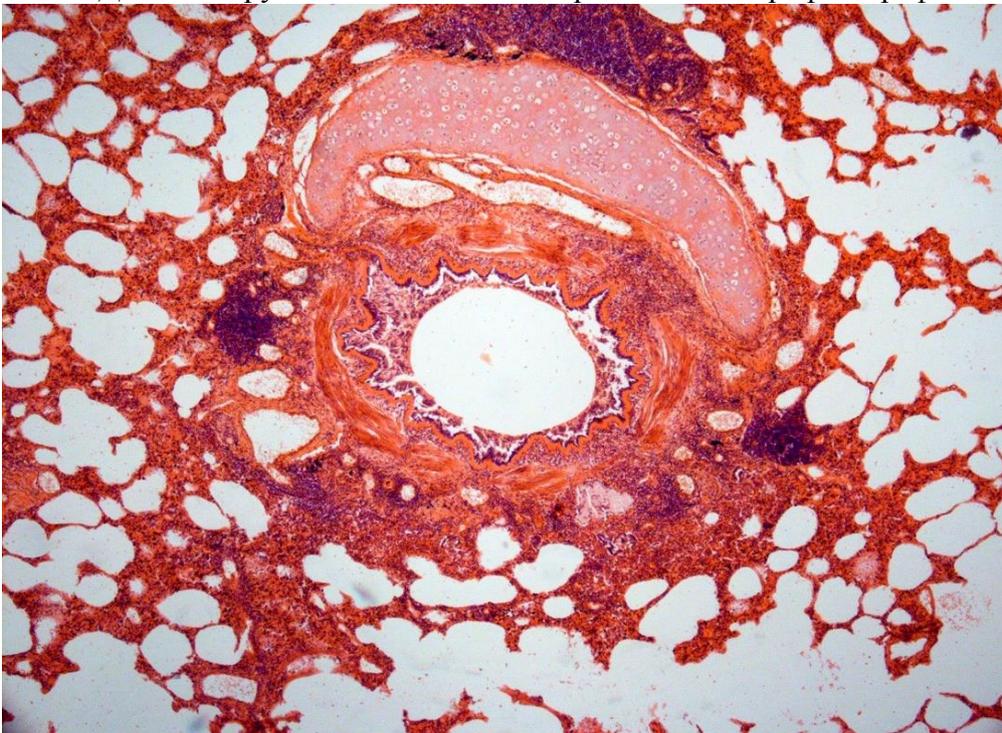
Печеночно-клеточный рак  
\*Эпителиоидный бугорок в печени  
Эпителиоидные бугорки в легком  
Бактериальные эмболы в печени

6. Назовите одну из наиболее часто встречающихся доброкачественных опухолей молочной железы, ориентируясь по микрофотографии:



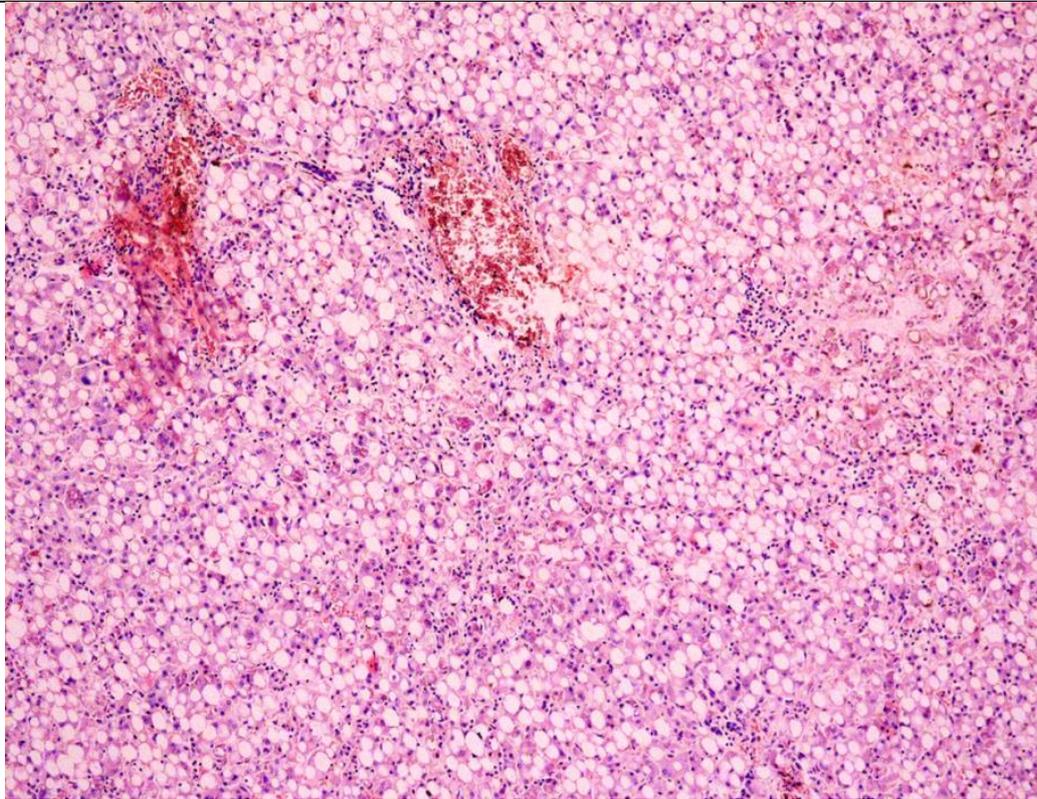
\*фиброаденома молочной железы  
лейомиома молочной железы  
папиллома молочной железы  
аденокарцинома молочной железы

7. Диагностируйте патологический процесс по микрофотографии:



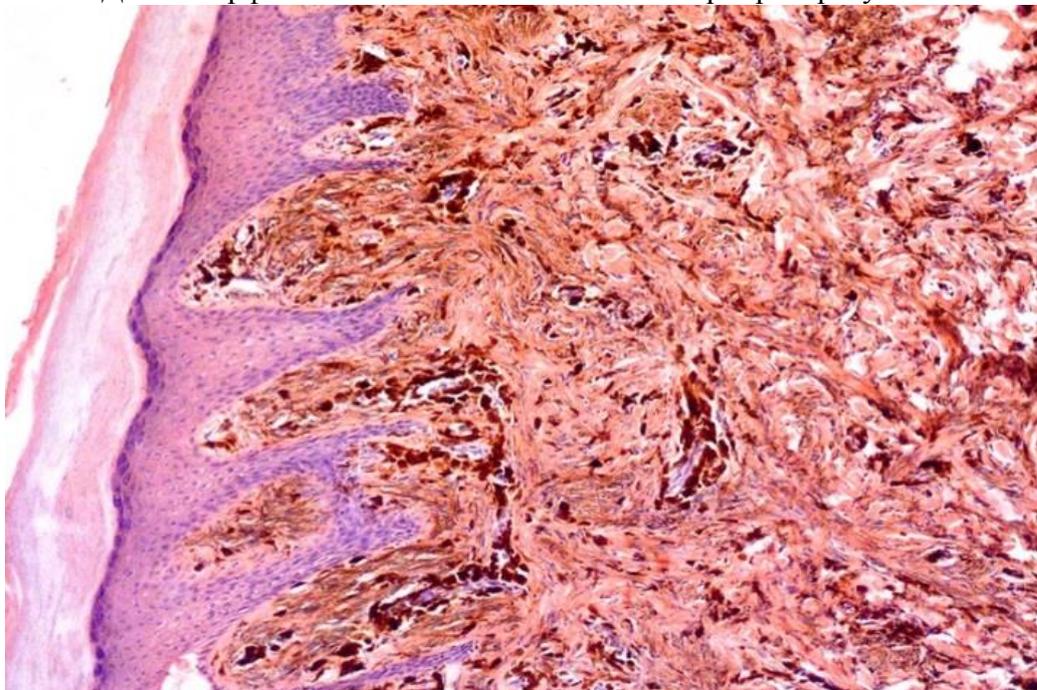
\*Бронхиальная астма  
Очаговая пневмония  
Бронхоэктатическая болезнь  
Старческая эмфизема

8. Диагностируйте заболевание по микропрепарату



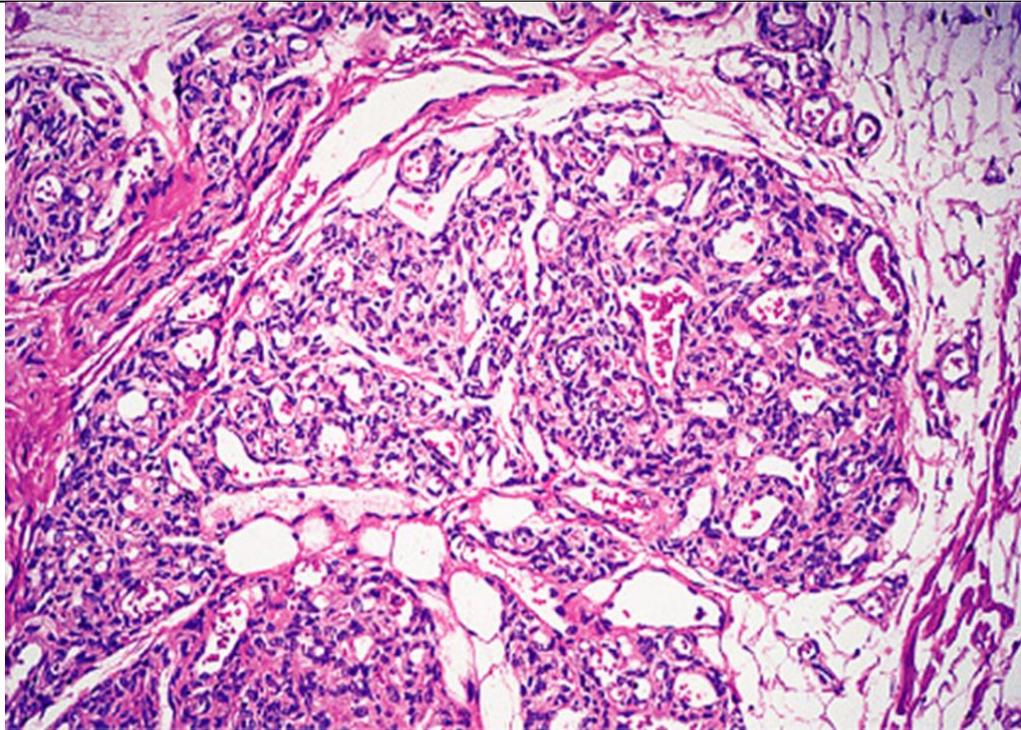
мускатная печень  
\*жировая дистрофия печени  
гидропический гепатоз  
гликогеноз печени

9. Дайте морфологическое заключение по микропрепарату



местный гемосидероз кожи  
альбинизм  
келоидный рубец  
\*пигментный невус

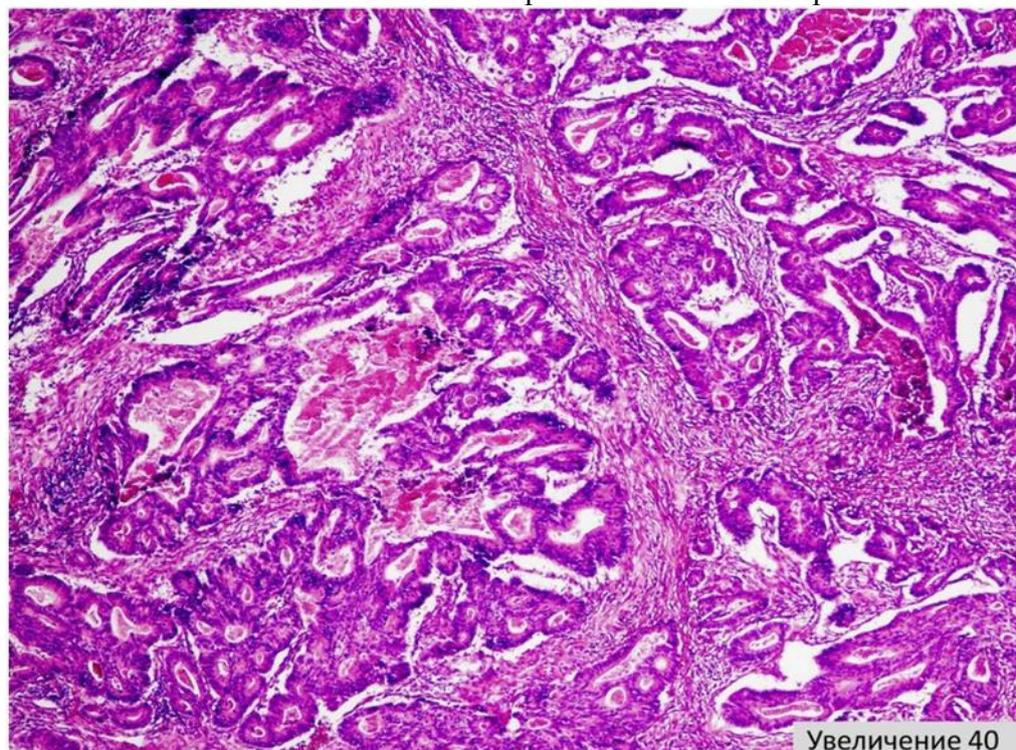
10. Назовите одну из наиболее часто встречающихся в детском возрасте доброкачественных мезенхимальных опухолей, представленную на микрофотографии:



\*Капиллярная гемангиома кожи  
Саркома Капоши  
Пограничный невус кожи  
Гемангиоэндотелиома кожи

### **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

**Задача 1.** У больного 60 лет, поступившего в клинику по поводу острой кишечной непроходимости, во время ургентной операции обнаружена опухоль нисходящего отдела ободочной кишки с прорастанием в окружающие органы, обсеменением брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы (T<sub>4</sub>N<sub>1</sub>M<sub>x</sub>). По жизненным показаниям выполнена колостомия. Смерть в раннем послеоперационном периоде. На вскрытии были обнаружены несостоятельность кишечных швов и разлитой каловый перитонит.



Срез опухоли толстой кишки. Окр. гематоксилином и эозином.

**Вопросы и задания:**

1. Диагностируйте форму опухоли по микрофотографии.
2. Сформулируйте посмертный диагноз.
3. Предложите категорию ятрогении для разбора случая на комиссии по разбору летальных исходов
4. Укажите роль врача патологоанатома в ранней диагностике коло-ректального рака
5. Заполните раздел п. 19 медицинского свидетельства о смерти.

**Ответы:**

1. Умеренно-дифференцированная аденокарцинома.
2. **Основное заболевание:** Рак нисходящего отдела ободочной кишки (гистологически: умеренно-дифференцированная аденокарцинома) с прорастанием в окружающие органы, канцероматозом брюшины и метастазами в забрюшинные лимфоузлы.

**Осложнения основного заболевания:**

Острая кишечная непроходимость. Операция колостомии. Несостоятельность кишечных швов. Разлитой каловый перитонит.

3. Ятрогения 2 категории.
4. Диагностика предопухолевых процессов, в том числе удаленных при фиброколоноскопии полипов толстой кишки, аденом: тубулярных, ворсинчатых, зубчатых, с обязательным указанием степени дисплазии эпителия.

5. I а перитонит

б острая кишечная непроходимость

в рак ободочной кишки

г \_\_\_\_\_

II Операция колостомии

**Задача 2.** Мужчина 46 лет, после переохлаждения внезапно почувствовал острую боль в левой половине грудной клетки, одышку, головные и мышечные боли, озноб; температура 39,2<sup>0</sup>С. В клинику поступил на 3-й день болезни. При обследовании выявлено отсутствие дыхания в области верхней доли левого легкого, шум трения плевры, тахикардия, нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Несмотря на проводимое лечение, через 2 недели у больного отмечается кашель с выделением гнойной мокроты, боли в грудной клетке слева, температура 38,5<sup>0</sup>С.

**Вопросы и задания:**

1. Какое заболевание развилось у больного?
2. Стадия болезни?
3. С чем связан шум трения плевры?
4. Назовите осложнение, развившееся у больного.
5. Перечислите возможные внелегочные осложнения.

**Ответы:**

1. У больного развилась долевая пневмония.
2. Стадия болезни – стадия серого опеченения.
3. Шум трения плевры связан с фибринозным плевритом.
4. Осложнение, развившееся у больного - абсцесс легкого.
5. Возможные внелегочные осложнения: перикардит, медиастинит, перитонит, гнойный артериит, гнойный менингит.