

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:40:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, СЕМЕСТР 9

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Код, направление подготовки | 31.05.02 Педиатрия |
| Направленность (профиль) | Педиатрия |
| Форма обучения | очная |
| Кафедра-разработчик | Патофизиологии и общей патологии |
| Выпускающая кафедра | Внутренних болезней |

Проверяемая компетенция

| Проверяемая компетенция | Задание | Варианты ответов | Тип сложности вопроса |
|-------------------------|--|---|-----------------------|
| ОПК- 5.7 | Укажите один правильный ответ 1. Обзорная гистологическая окраска: | а) муцикармином; б) пикрофуксином; в) гематоксилином и эозином; г) альциановым синим. | низкий |
| ОПК- 5.7 | Укажите один правильный ответ 2. Селективная окраска на амилоид: | а) суданом III; б) гематоксилином и эозином; в) конго красным; г) эозином. | низкий |
| ОПК- 5.7 | Укажите один правильный ответ 3. Селективная окраска на коллагеновые волокна: | а) гематоксилином и эозином; б) суданом III; в) муцикармином; г) пикрофуксином. | низкий |
| ОПК- 5.7 | Укажите один правильный ответ 4. Женщина 62 лет страдала атеросклерозом с развитием аневризмы брюшного отдела аорты. Разрыв аневризмы привел к массивной острой кровопотере. Причина смерти: | а) инфаркт миокарда; б) гиповолемический шок; в) железодефицитная анемия; г) отек головного мозга. | низкий |

| | | | |
|-----------------|---|--|---------|
| ОПК- 5.7 | Укажите один правильный ответ 5. Клеточный атипизм в опухолях характеризуется: | а) полиморфизм клеток по форме и размеру; б) гиперхромия ядер; в) увеличение ядерно-цитоплазматического отношения; г) все перечисленное верно; д) верно Б и В. | низкий |
| ОПК- 5.7 | Укажите все правильные ответы 6. У мужчины 23 лет при ожоге с поражением более 20 % поверхности кожи развился гиповолемический шок и наступила смерть. Механизмы гиповолемии при ожоге: | а) выпотевание плазмы из поврежденных сосудов; б) цитокиновый шторм; в) выраженный болевой синдром; г) ДВС-синдром; д) сгущение крови. | средний |
| ОПК- 5.7 | Укажите все правильные ответы 7. Перечислите стадии морфогенеза опухолевого роста: | а) очаговая гиперплазия; б) очаговая атрофия; в) очаговая дисплазия; г) cancer in situ; д) инвазивный рак. | средний |
| ОПК- 5.7 | Укажите все правильные ответы 8. Злокачественная опухоль характеризуется: | 1) выраженная атипия клеток и нарушение структуры ткани; 2) инфильтративный рост; 3) образование метастазов и рецидивов после удаления опухоли; 4) экспансивный рост. | средний |
| ОПК- 5.7 | Закончите предложение 9. Цитопатический эффект папилломавируса на многослойный плоский эпителий проявляется образованием: | 1) очага метаплазии; 2) очага дисплазии; 3) очага атрофии; 4) койлоцитов. | средний |
| ОПК- 5.7 | Укажите все правильные ответы 10. Койлоциты имеют: | 1) ободок просветленной цитоплазмы вокруг ядра; 2) крупное гиперхромное ядро; 3) ядро с грубыми глыбками хроматина; 4) ядерный полиморфизм. | средний |
| ОПК- 5.7 | Укажите все правильные ответы 11. Перечислите методы | 1) простая рентгенография; 2) маммография; 3) ультразвуковое исследование; 4) компьютерная томография; | средний |

| | | | |
|-----------------|--|--|---------|
| | диагностической визуализации: | 5) рентгенография с контрастированием; 6) радиоизотопные методы исследования. | |
| ОПК- 5.7 | <p><i>Укажите все правильные ответы для А и Б</i></p> <p>12. Современные методы сердечно-сосудистой визуализации: А) оценка коронарных артерий; Б) оценка миокарда: 1. Коронароангиография. 2. Внутрисосудистое ультразвуковое исследование. 3. Мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) с контрастом коронарных артерий. 4. МСКТ-оценка коронарного кальция. 5. Стресс-ЭхоКГ. 6. Стресс-МРТ.</p> | | средний |
| ОПК- 5.7 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>13. Перечислите предопухольные заболевания желудка:</p> | <p>1) аденома желудка; 2) хронический атрофический гастрит; 3) хроническая язва; 4) культя желудка; 5) болезнь Менетрие; 6) гастрит типа С.</p> | средний |
| ОПК- 5.7 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>14. Перечислите предопухольные заболевания шейки матки:</p> | <p>1) цервикальная интраэпителиальная неоплазия II ст.; 2) цервикальная интраэпителиальная неоплазия III ст.; 3) хронический цервицит; 4) плоскоклеточная карцинома.</p> | средний |
| ОПК- 5.7 | <p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>15. Возможные патогенетические механизмы формирования коморбидности:</p> | <p>1) системное воспаление; 2) оксидативный стресс; 3) мезенхимальные дисплазии; 4) молекулярно-генетические механизмы; 5) нарушения крово- и лимфообращения; 6) конституционально-аллементарный фактор (конституция и особенности ферментативно-метаболического статуса).</p> | средний |

| | | | |
|----------|---|--|---------|
| ОПК- 5.7 | <p>Выбрать все правильные ответы</p> <p>16. Перечислите характерные черты мелкоклеточного рака легкого:</p> | <p>1) опухоль построена из атипичных лимфоцитоподобных опухолевых клеток с узким ободком цитоплазмы;</p> <p>2) в опухоли встречаются фигуры митозов, очаги некроза;</p> <p>3) чаще центральная локализация рака;</p> <p>4) гистогенез - альвеолоциты 2 типа;</p> <p>5) чаще периферическая локализация;</p> <p>6) гистогенез — нейроэндокринный.</p> | высокий |
| ОПК- 5.7 | <p>Укажите все правильные ответы</p> <p>17. Перечислите мутации наиболее характерные для рака толстой кишки:</p> | <p>1) стадийность морфологической трансформации, обусловленная стадийностью накопления мутаций, приводящих к активации онкогенов и инактивации супрессорных генов;</p> <p>2) частые мутации в гене KRAS, инициирующие деление стволовых клеток кишечного эпителия;</p> <p>3) повреждение гена APC;</p> <p>4) инактивация гена p53.</p> | высокий |
| ОПК- 5.7 | <p>Укажите все правильные ответы</p> <p>18. Наиболее частые сочетания заболеваний при коморбидности:</p> <p>1) сочетанные заболевания легких и желудочно-кишечного тракта;</p> <p>2) сочетанные заболевания желудка и мочевыделительной системы;</p> <p>3) гиперэстрогемия и заболевания молочной железы, желудка;</p> <p>4) рак и ожирение.</p> | | высокий |
| ОПК- 5.7 | <p>Выберите правильную комбинацию ответов</p> <p>19. Укажите факторы играющие важную роль в патогенезе рака шейки матки:</p> <p>А) вирус папилломы человека;</p> <p>Б) ЦИН II- III;</p> <p>В) дисфункция микроРНК;</p> <p>Г) цервикальная эктопия.</p> | | высокий |
| ОПК- 5.7 | <p>Закончите предложение –</p> | | высокий |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p><i>дайте патогистологическое заключение</i></p> <p>20. Женщине 58 лет с маточным кровотечением проведено выскабливание полости матки. При гистологическом исследовании соскоба ткань представлена атипичными железистыми комплексами разной величины и формы, выстланными цилиндрическими клетками с полиморфными, гиперхромными ядрами. Клетки располагаются в один или несколько рядов, полярность их нарушена. Базальная мембрана железистых комплексов местами отсутствует. Определяются митозы, в том числе патологические.</p> | | |
|--|---|--|--|