

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, СЕМЕСТР 7

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	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОПК-9	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. Обзорная гистологическая окраска:	а) муцикармином; б) пикрофуксином; в) гематоксилином и эозином; г) альциановым синим.	низкий	2,0
ОПК-9	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. Селективная окраска на амилоид:	а) суданом III; б) гематоксилином и эозином; в) конго красным; г) эозином.	низкий	2,0
ОПК-9	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3. Селективная окраска на коллагеновые волокна:	а) гематоксилином и эозином; б) суданом III; в) муцикармином; г) пикрофуксином.	низкий	2,0
ОПК-9	<i>Укажите один правильный ответ</i> 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	2,0

ОПК-9	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	2,0
ОПК-9	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	5,0
ОПК-9	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	5,0
ОПК-9	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	5,0
ОПК-9	Закончите предложение 9. Цитопатический эффект папилломавируса на многослойный плоский эпителий проявляется образованием:	1) очага метаплазии; 2) очага дисплазии; 3) очага атрофии; 4) койлоцитов.	средний	5,0
ОПК-9	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	5,0
ОПК-9	Укажите все правильные ответы	1) простая рентгенография; 2) маммография;	средний	5,0

	11. Перечислите методы диагностической визуализации:	3) ультразвуковое исследование; 4) компьютерная томография; 5) рентгенография с контрастированием; 6) радиоизотопные методы исследования.		
ОПК-9	<i>Укажите все правильные ответы для А и Б</i> 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.		средний	5,0
ОПК-9	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. Перечислите предопухольные заболевания желудка:	1) аденома желудка; 2) хронический атрофический гастрит; 3) хроническая язва; 4) культя желудка; 5) болезнь Менетрие; 6) гастрит типа С.	средний	5,0
ОПК-9	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. Перечислите предопухольные заболевания шейки матки:	1) цервикальная интраэпителиальная неоплазия II ст.; 2) цервикальная интраэпителиальная неоплазия III ст.; 3) хронический цервицит; 4) плоскоклеточная карцинома.	средний	5,0

<p>ОПК-9</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>15. Возможные патогенетические механизмы формирования коморбидности:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) системное воспаление; 2) оксидативный стресс; 3) мезенхимальные дисплазии; 4) молекулярно-генетические механизмы; 5) нарушения крово- и лимфообращения; 6) конституционально-алментарный фактор (конституция и особенности ферментативно-метаболического статуса). 	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОПК-9</p>	<p>Выбрать все правильные ответы</p> <p>16. Перечислите характерные черты мелкоклеточного рака легкого:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) опухоль построена из атипичных лимфоцитоподобных опухолевых клеток с узким ободком цитоплазмы; 2) в опухоли встречаются фигуры митозов, очаги некроза; 3) чаще центральная локализация рака; 4) гистогенез - альвеолоциты 2 типа; 5) чаще периферическая локализация; 6) гистогенез — нейроэндокринный. 	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОПК-9</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>17. Перечислите мутации наиболее характерные для рака толстой кишки:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) стадийность морфологической трансформации, обусловленная стадийностью накопления мутаций, приводящих к активации онкогенов и инактивации супрессорных генов; 2) частые мутации в гене KRAS, инициирующие деление стволовых клеток кишечного эпителия; 3) повреждение гена APC; 4) инактивация гена p53. 	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОПК-9</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>18. Наиболее частые сочетания заболеваний при коморбидности:</p>		<p>высокий</p>	<p>8,0</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>			
ОПК-9	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></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	8,0
ОПК-9	<p><i>Закончите предложение – 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>		высокий	8,0