

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

 О.А. Игнатова

«30» апреля 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Перечень компетенций

Формируемые компетенции	Индикаторы достижений компетенции	Средства оценки
Универсальные компетенции		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	тесты ситуационные задачи практические задания
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен использовать	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные информационно-коммуникационные	тесты ситуационные

информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности	задачи практические задания
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ИД-4.1. Определяет показания к применению патологоанатомических методов диагностики ИД-4.2. Применяет патологоанатомические методы диагностики ИД-4.3. Оценивает и интерпретирует результаты патологоанатомических методов диагностики	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-5.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и работает в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной	тесты ситуационные задачи практические задания

	нетрудоспособности ИД-5.2. Готовит медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ИД-5.3. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы	
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-6.1. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ИД-6.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-6.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-7.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-7.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	тесты ситуационные задачи практические задания
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен к проведению патологоанатомических исследований	ИД-1.1. Проводит прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала ИД-1.2. Проводит посмертные патологоанатомические исследования (патологоанатомические вскрытия)	тесты ситуационные задачи практические задания

Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания
Типовая шкала оценивания (тестовые задания)

Результат тестирования (%)	Оценка	Уровень сформированности
90-100	Отлично	Продвинутый
80-89	Хорошо	Повышенный

70-79	Удовлетворитель но	Базовый
0-69	Неудовлетворите льно	Компетенция не сформирована

Типовая шкала оценивания (практические навыки)

Оценка	Характеристика сформированности навыка	Уровень сформированности
Отлично	Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход	Продвинутый
Хорошо	Навык сформирован и проявляется на практике	Повышенный
Удовлетворительно	Навык сформирован частично	Базовый
Неудовлетворительно	Навык не сформирован	Компетенция не сформирована

Типовая шкала оценивания (ситуационные задачи)

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросы, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Высокая во всех ответах (ответы полные, логично выстроенные)	Достаточная в 2/3 ответов (ответы демонстрируют знание предмета в целом, логичные)	Большинство ответов (2/3) краткие, неразвернутые, отсутствует логика в построении ответа	Ответы краткие, неразвернутые, «случайные», отсутствует логика ответа

Типовая шкала оценивания (собеседование по ситуационной задаче)

Оценка	Характеристика ответа	Уровень сформированности
Отлично	Обучающийся показывает глубокие, исчерпывающие знания в объёме пройденной программы, уверенно действует по применению полученных знаний на практике, грамотно и логически стройно излагает материал при ответе, умеет формулировать выводы из изложенного теоретического материала, знает дополнительно рекомендованную литературу - Задание выполняется	Продвинутый

	правильно в соответствии с алгоритмом, требованиями к содержанию, умение продемонстрировано полностью	
Хорошо	Обучающийся показывает твёрдые и достаточно полные знания в объеме пройденной программы, допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильно действует по применению знаний на практике, чётко излагает материал; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки исправляются самостоятельно. Задание в основном выполнено	Повышенный
Удовлетворительно	Обучающийся показывает знания в объеме пройденной программы, ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляемыми после дополнительных и наводящих вопросов, правильно действует по применению знаний на практике; - Наличие несущественных ошибок при выполнении задания, ошибки самостоятельно не исправляются. Задание выполнено частично	Базовый
Неудовлетворительно	Обучающийся допускает грубые ошибки в ответе, не понимает сущности излагаемого вопроса, не умеет применять знания на практике, дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы - Наличие грубых ошибок, не исправляемых самостоятельно или с помощью. Задание не выполнено.	Компетенция не сформирована

4.3. Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения ОП

УК – 1, УК-2

Типовые тестовые задания:

1. Проектный офис как инфраструктура является ...

Руководством компании

Структурной единицей компании

Местом

Функциональной единицей

2. Метод, предполагающий разбиение содержания и поставляемых результатов проекта на более мелкие и легко управляемые элементы это

декомпозиция
реструктуризация
детализация

3. Риск проекта - это

результат воздействия различных факторов и получение отрицательного или нулевого результата проекта

набор событий или условий, характеризующихся получением как положительного, так и отрицательного результата проекта

неопределенное событие или условие, наступление которого отрицательно или положительно сказывается на целях проекта

4. Контроль рисков – это

процесс разработки вариантов реагирования и контроля рисков, действий по расширению влияния благоприятных возможностей и сокращению влияние отрицательных факторов на достижение целей проекта

процесс, направленный на выявление конкретных рисков деятельности/процесса/проекта, а также порождающих их причин, с последующей оценкой возможных последствий и выработку мероприятий по работе с рисками, их предупреждению и устранению с целью оптимизации результата

процесс применения планов реагирования на риски, отслеживания идентифицированных рисков, мониторинга остаточных рисков, выявления новых рисков и оценки результативности процесса управления рисками на протяжении всего проекта

5. Анализ структуры причин смерти населения по материалам патологоанатомических исследований относится к:

1. диагностической и экспертной роли патологоанатомической службы
2. информационно-статистической роли патологоанатомической службы
3. учебно-педагогическим и научно-исследовательским задачам патологоанатомической службы
4. лицензионно-аккредитационной деятельности патологоанатомической службы

6. Совершенствование профессионального мастерства и развитие клинического мышления врачей различных специальностей на основе клинко-анатомических сопоставлений относится к:

1. диагностической и экспертной роли патологоанатомической службы
2. информационно-статистической роли патологоанатомической службы
3. учебно-педагогическим и научно-исследовательским задачам патологоанатомической службы
4. лицензионно-аккредитационной деятельности патологоанатомической службы}

7. Разрабтка и коррекция медицинских стандартов патологоанатомических исследований относится к:

1. диагностической и экспертной роли патологоанатомической службы
2. информационно-статистической роли патологоанатомической службы
3. учебно-педагогическим и научно-исследовательским задачам патологоанатомической службы
4. лицензионно-аккредитационной деятельности патологоанатомической службы

8. Организационно-методическое руководство патологоанатомической службой России осуществляют все перечисленные главные специалисты, за исключением:

1. главного патологоанатома Минздрава России
2. главных патологоанатомов Федеральных округов России
3. главных патологоанатомов субъектов Федерации России
4. главных патологоанатомов муниципальных образований России

- примерные вопросы для собеседования:

1. Проблемы стандартизации патологоанатомических исследований
2. Классификация учреждений патологоанатомической службы.
3. Вопросы соблюдения правил медицинской этики в практике патологоанатомического отделения
4. Показатели качества клинической диагностики
5. Внутренний и внешний контроль качества патологоанатомических исследований

Практические задания (пример):

Разработать и представить проект с использованием инструментов бережливого производства

УК-3

Тестовые задания (пример):

Разработка и реализация стратегии организации относится к функции уровня управления

- A. Оперативного
- B. Тактического
- C. Стратегического
- D. Технического

Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей _____ уровня управления

- A. Оперативного
- B. Тактического
- C. Стратегического
- D. Институционального

Функция планирования включает

- A. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- B. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- C. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- D. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция организации включает

- А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- Б. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- В. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества
- С. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

Функция мотивации включает

- А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- С. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция планирования включает

- А. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества
- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- С. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- Д. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели

К функциям трудового коллектива не относится

- А. Экономическая
- Б. Социальная
- С. Ролевая
- Д. Организационная

Практические задания (пример):

Составить план работы структурного подразделения.

Составить план работы заведующего отделением.

Проанализировать должностные инструкции среднего медицинского персонала отделения.

УК-4

Типовые тестовые задания:

1. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- А. Апперцепцией.
- Б. Рефлексией.
- С. Интуицией.
- Д. Эмпатией.
- Е. Симпатией.

2. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнением в эффективности лечения, называется:

- A. Тревожно-депрессивной.
- B. Ипохондрической.
- C. Паранойяльной.
- D. Эйфорической.
- E. Эргопатической.

3. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- A. Анозогнозией.
- B. Внутренней картиной болезни.
- C. Ипохондрией.
- D. Рефлексией.
- E. Эгоцентризмом.

4. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется

- A. Диссимуляцией.
- B. Симуляцией.
- C. Анозогнозией.
- D. Аггравацией.
- E. Демонстративным поведением.

5. Конформность –это:

- A. Агрессивность в общении.
- B. Пассивность в общении.
- C. Эгоцентрическая позиция.
- D. Подверженность человека групповому воздействию.
- E. Сопереживание другому человеку.

Практические задания (пример):

Составит картографию конфликта по конкретной ситуации.

Выявить ошибки коммуникации по видеозаписи.

УК-5

Типовые тестовые задания:

«Формирование... внутренней готовности к осознанному и самостоятельному построению, корректировке и реализации перспектив своего развития (профессионального, жизненного и личностного), готовности рассматривать себя развивающимся во времени и самостоятельно находить лично значимые смыслы в конкретной профессиональной деятельности» – это:

- a. одна из задач профессионального самоопределения
- b. основной метод профессионального самоопределения
- c. главная цель профессионального самоопределения

Психологические проблемы, связанные с профессиональным самоопределением личности

- a. рассогласование идеального и реального образа выбираемой профессии
- b. рассогласование реального и идеального «Образа-Я» с. неадекватная самооценка
- d. рассогласование реальной и идеальной мотивации профессионального выбора

Практические задания (пример):

Составить SWOT-анализ личностных качеств, на основании которого разработать план по саморазвитию

ОПК-1

Типовые тестовые задания:

1. Информатика – это

- 1. Область человеческой деятельности, связанная с процессами преобразования информации с помощью компьютеров и их взаимодействием со средой
- 2. Область человеческой деятельности, связанная с компьютерной техникой
- 3. Наука об общих принципах управления в различных системах
- 4. Наука, изучающая процессы обмена информацией в организмах, коллективах и популяциях

2. Медицинская информатика – это научная дисциплина, занимающаяся исследованием

- 1. процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении
- 2. общих принципов управления в биологических и медицинских системах
- 3. аспектов разработки и создания новейших ПК в медицине и здравоохранении
- 4. процессов обмена информацией в организмах, коллективах и популяциях

3. Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов данных в ПК, представляет собой

- 1. внешнюю память компьютера
- 2. постоянную память
- 3. сверхбыстродействующую память
- 4. видеопамять

4. Канал связи представляет собой

- 1. среду, по которой передаются сигналы
- 2. технические устройства, осуществляющие передачу сигналов
- 3. устройства, осуществляющие прием сигналов
- 4. устройства, осуществляющие прием и передачу информации

5. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

- 1. информационной системой
- 2. базой данных
- 3. операционной системой
- 4. программным обеспечением

Практические задания (пример):

Оформить электронную документацию в электронном виде с использованием демо-версии медицинской информационной системы.

Оформить электронный больничный лист с использованием демо-версии медицинской информационной системы.

Подготовить обзор нормативно-правовой базы по специальности с использованием информационной справочной системы.

ОПК-2

Типовые тестовые задания

1. **ОМС как вид медицинского страхования является:**

- b) коммерческим
- c) некоммерческим
- d) имущественным
- e) коллективным

2. **По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:**

- a) всеобщий, или массовый, характер
- b) абсолютный и полный характер
- c) индивидуальный или групповой характер
- d) частный и неполный характер

3. **Условия договора ОМС определяются:**

- страхователем
- a) страховщиком
- b) соглашением сторон
- c) федеральной нормативной базой

4. **Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов**

- a) 1, 2, 3
- b) 1, 3, 5
- в) 1, 3, 4

5. **В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:**

- a) Общей смертности
- б) Рождаемости
- в) Качества и исходов диспансеризации
- г) Общей заболеваемости
- д) Посещаемости

6. **К какому виду прав относится право граждан на обязательное медицинское страхование:**

- 1. конституционные права;
- 2. *общие права, связанные с получением медицинской помощи;

3. права отдельных групп населения в сфере здоровья;
4. права пациента.
- 5.

7. К правам граждан на получение медицинской помощи не относится:

1. право граждан на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств;
2. право женщин на планирование семьи и регулирование репродуктивной функции;
3. право граждан на эвтаназию;
4. право граждан на отказ от паталого-анатомического вскрытия.

Типовая ситуационная задача.

Врач ООО «Медицина» С. обратилась к главному врачу с просьбой о согласовании отчета о профессиональной деятельности специалиста для подачи документов для прохождения аттестации на присвоение квалификационной категории. Главный врач отказался, аргументируя свой отказ тем, что он, будучи руководителем частной медицинской организации не имеет таких полномочий.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия главного врача?
2. Каков порядок получения квалификационной категории для врачей частных медучреждений?

ОПК-3

Типовые тестовые задания:

1. Что является движущей силой процесса обучения?

- А) мотивация обучения;
- Б) ответственность обучающихся за свои знания;
- В) требования педагогов, предъявляемые обучающимся;
- Г) противоречие между возможностями обучающегося и его потребностями.

2. Эффективность обучения определяется:

- А) применением технических средств;
- Б) выживаемостью знаний, умением и навыков;
- В) точной регламентацией структуры занятия;
- Г) удовлетворенностью обучающимся результатом обучения.

3. Принцип обучения, к которому относятся правила «от легкого к трудному, от известного к неизвестному, от простого к сложному»:

- А) наглядности;
- Б) научности;
- В) доступности;
- Г) связи теории с практикой.

4. Объектом педагогики является:

- А) воспитательный процесс;
- Б) человек, развивающийся в результате обучения;
- В) педагогический процесс;
- Г) обучение.

5. Способы познания объективной реальности это:

- А) методы исследования;
- Б) средства обучения;
- В) технологии обучения;
- Г) категории.

Практическое задание (пример):

Подготовить занятие с целевой аудиторией (на выбор)

ОПК-4

-примерные вопросы для собеседования:

1. Сравнительная характеристика методов патологоанатомического исследования.
2. Сравнение эффективности ручного и аппаратного способа гистологической обработки материала на всех этапах
3. Способы оценки возможных причин снижения качества гистологических препаратов
4. Правила обращения с архивом патологоанатомического отделения

Типовые тестовые задания:

1. Выбрать определение дистрофии:

- 1) нарушение снабжения клеток кислородом,
- 2) местная смерть,
- 3) нарушение обмена веществ с повреждением структур,
- 4) усиление обмена веществ при выполнении специализированной функции.

2. Какую из паренхиматозных дистрофий называют мутным набуханием:

- 1) гиалиново-капельную,
- 2) гидропическую,
- 3) роговую,
- 4) зернистую.

3. Какое нарушение функции почек может развиваться при зернистой дистрофии эпителия канальцев главных отделов:

- 1) оксалурия,
- 2) протеинурия,
- 3) уратурия,
- 4) липидурия.

3. Паренхиматозная белковая дистрофия:

- 1) мукоидное набухание
- 2) гиалиново-капельная дистрофия
- 3) гликогеноз
- 4) гиалиноз

4. Дистрофией называется:

- 1) местная смерть
- 2) восстановление утраченной ткани
- 3) нарушение обмена веществ с повреждением структур
- 4) усиление обмена веществ при выполнении специализированной функции

5. Характер изменения функция миокарда при развитии в нем жировой дистрофии:

- 1) усиление сократительной способности
- 2) декомпенсация
- 3) не изменяется
- 4) улучшение регуляции сердечного ритма

6. Название печени при хроническом венозном полнокровии:

- 1) мускатная
- 2) сальная
- 3) саговая
- 4) глазурная

7. Определение стаза:

- 1) замедление тока крови
- 2) остановка кровотока
- 3) свертывание крови
- 4) гемолиз эритроцитов

8. В легких при хроническом венозном полнокровии развивается:

- 1) цианотическая индурация
- 2) бурая индурация
- 3) мукоидное набухание
- 4) мускатный фиброз

9. Определение венозного полнокровия:

- 1) замедление притока крови
- 2) уменьшение оттока крови
- 3) усиление притока крови
- 4) увеличение оттока крови

10. Общее венозное полнокровие развивается при:

- 1) тромбозе воротной вены
- 2) сдавлении верхней полой вены
- 3) заболеваниях сердца
- 4) аневризме аорты

- типовые ситуационные задачи

Задача 1.

На секции трупа резко истощенного мужчины 49 лет в корне правого лёгкого найден узел опухоли округлой формы диаметром до 5 см, плотный, белесоватого цвета на разрезе. Узел исходит из стенки главного бронха. В ткани печени, правом полушарии головного мозга и надпочечниках обнаружены опухолевые узлы от 5 мм до 2 см. В центре узлов – очаги бесструктурной ткани.

Гистологически во всех узлах структура опухоли одинакова: атипичные крупные клетки эпителия в виде тяжей, комплексов и пластов в полнокровной строме. В центре опухолевых комплексов обнаружены слоистые скопления масс ярко-розового цвета.

Вопросы:

1. *Какая опухоль развилась у больного?*
2. *Приведите макро- и микроскопическую классификацию данной опухоли.*
3. *Назовите осложнения и основные причины смерти при этом заболевании.*

4. Как называются слоистые эозинофильные образования в центре комплексов опухолевых клеток?

5. Как называются узлы в печени, головном мозге и надпочечниках и каков механизм их развития?

Задача 2.

Больной поступил в клинику с жалобами на резкие боли в брюшной полости, слабость. Через несколько минут после поступления отмечены потеря сознания и нитевидный пульс. В экстренном порядке пациент прооперирован. На операции в брюшной полости обнаружено около 1500 мл крови, а в брюшном отделе аорты – мешковидное выбухание с истончённой стенкой.

Вопросы:

1. Назовите патологический процесс, обнаруженный в брюшном отделе аорты. Приведите классификацию этого процесса.

2. Какое заболевание привело к развитию указанного осложнения? Назовите основные клинико-морфологические формы этого заболевания.

3. Охарактеризуйте патоморфологию данного заболевания на разных стадиях его развития (макроскопические и микроскопические изменения).

4. Каков механизм кровотечения имел место в данном случае? Назовите другие возможные механизмы кровотечений (кровоизлияний).

5. Как называется скопление крови в брюшной полости и других анатомических полостях?

ОПК-6

01. Под статистикой понимают

1) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

2) сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений

3) анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов

4) анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов

5) статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

02. Под медицинской статистикой понимают

1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения

2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ

3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной

5) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

03. Предметом изучения медицинской статистики являются

1) информация о здоровье населения

2) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека

3) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб

здравоохранения

4) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

5) все вышеперечисленное

Примерные вопросы для собеседования:

1. Организация статистического учета в медицинских организациях
2. Виды отчетов в практике врача-патологоанатома

Практические задания (пример):

Проанализировать годовой отчет структурного подразделения.

Проанализировать должностную инструкцию врача-патологоанатома.

ОПК-7

Типовые тестовые задания:

1. **Вещество, играющее ведущую роль в патогенезе анафилактического шока**
 - a. гистамин
 - b. норадреналин
 - c. брадикинин
 - d. ацетилхолин
2. **Для отравления опиоидами характерно**
 - a. Миоз
 - b. Мидриаз
 - c. Анизокория
 - d. Величина зрачка не изменяется
3. **Парентеральным препаратом первой линии для купирования продолжительных или повторных судорог является**
 - a. диазепам (реланиум, седуксен, сибазон)
 - b. лидокаин
 - c. тиопентал натрия
 - d. карбамазепин (финлепсин, тигретол)
4. **Ведущий препарат для лечения эклампсии**
 - a. сернокислая магнезия
 - b. лазикс
 - c. гепарин
 - d. гидроксиэтилированный крахмал
5. **Для артериального кровотечения характерно**
 - a. кровь алого цвета, бьет струей

- b. кровь бьет струей, темного цвета
- c. кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- d. кровь вытекает медленно, алого цвета

ПК-1.

-примерные вопросы для собеседования:

1. Определение объема и последовательности действий врача-патологоанатома при проведении срочного прижизненного патологоанатомического исследования
2. Выбор оптимального способа фиксации и окраски биопсий костного мозга
3. Порядок предоставления информации о результатах прижизненных патологоанатомических исследований

- типовые тестовые задания:

1. Прижизненная диагностика заболеваний и патологических процессов с помощью морфологических исследований биоптатов, операционного материала и последов относится к:
 1. диагностической и экспертной роли патологоанатомической службы
 2. информационно-статистической роли патологоанатомической службы
 3. учебно-педагогическим и научно-исследовательским задачам патологоанатомической службы
 4. лицензионно-аккредитационной деятельности патологоанатомической службы
2. Компоненты ответа патологоанатома при изучении операционного материала
 - 1) макроскопическое описание
 - 2) описание способа фиксации
 - 3) гистологическое описание
 - 4) заключение (диагноз)
 - 5) рекомендации лечащему врачу
 - 6) прогноз
3. Обязательному морфологическому исследованию подлежат органы и ткани:
 - 1) только в неясных случаях
 - 2) для уточнения динамики болезни
 - 3) в научных целях
 - 4) удаленные во время хирургических операций
 - 5) по просьбе больного, родственников
 - 6) для уточнения характера и тяжести поражения
4. Врач-онколог при направлении материала на патологоанатомическое исследование указывает:
 - 1) наличие или отсутствие капсулы
 - 2) заключение рентгенолога
 - 3) скорость роста
 - 4) лучевая терапия
 - 5) заключение терапевта
 - 6) проведенная химиотерапия

- типовые ситуационные задачи:

Задача 1. Больной 50 лет поступил в стационар с жалобами на слабость, потерю веса, увеличение шейных и подключичных лимфатических узлов. В анализе крови – умеренная анемия, СОЭ 39мм/ч. Подключичный лимфатический узел послан на исследование.

Ответ врача-патологоанатома: В ткани лимфатического узла обнаружен метастаз опухоли, имеющий строение аденокарциномы.

Вопросы. 1. Назовите вид биологического материала, присланный на исследование. 2. В каком фиксирующем растворе следовало прислать материал? 3. Характер (тип заключения) врача-патологоанатома. 4. Какие органы и системы необходимо прежде всего исследовать для установления первичного очага опухоли?

Задача 2. Больному 47 лет при гастроскопии произведена биопсия слизистой оболочки желудка, материал направлен на гистологическое исследование. В графе «основное заболевание» направления указано: хроническая язва желудка. *Ответ врача-патологоанатома:* В присланном материале видны фрагменты слизистой оболочки желудка с атрофией желез и воспалительной инфильтрацией стромы, а также некротические массы с обильной инфильтрацией их полиморфно-ядерными лейкоцитами.

Вопросы. 1. Назовите вид биологического материала, присланный на исследование. 2. Какой вид биопсии (по способу взятия) произведен больному? 3. Характер (тип) заключения врача-патологоанатома. 5. Что должен сделать лечащий врач для установления окончательного диагноза?

ПК-2.

-примерные вопросы для собеседования:

1. Современные представления о механизмах танатогенеза.
2. Унифицированные требования к описанию наружного осмотра тела
3. унифицированные требования к технологии лабораторной обработки секционного материала
4. Структура патологоанатомического диагноза

- типовые тестовые задания:

1. Патологоанатомическое вскрытие может не производиться (по просьбе родственников умершего), если:

1. смерть наступила от онкологического заболевания при наличии гистологической верификации опухоли
2. смерть наступила от инфекционного заболевания или при наличии подозрения на инфекционное заболевание
3. смерть наступила от заболевания, связанного с последствиями экологической катастрофы
- 4.смерть наступила во время или после операции переливания крови и (или) её компонентов}

2. Диагноз является обоснованием к выбору методов лечения и оценке прогноза развития заболевания; в этом состоит:

1. медицинская функция диагноза
2. социальная функция диагноза
- 3.экономическая функция диагноза

4. статистическая функция диагноза

3. Разрешение на выдачу без вскрытия умершего в стационаре может дать
 1. главный врач лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ)
 2. заместитель главного врача ЛПУ по лечебной работе
 3. дежурный врач больницы при отсутствии заместителя главного врача по лечебной работе
 4. заведующий патологоанатомическим отделением ЛПУ
 5. начальник областного (городского) патологоанатомического бюро
4. В педиатрической практике вскрытию подлежат:
 1. все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении
 2. выкидыши с массой тела менее 500 г
 3. мертворожденные с массой тела более 500 г
5. При оформлении медицинского свидетельства о смерти для определения причин смерти может использоваться:
 - 1) вскрытие трупа
 - 2) осмотр трупа
 - 3) записи в медицинской документации
 - 4) предшествующее наблюдение за больным
 - 5) информация родственников и близких

- типовые ситуационные задачи:

Задача 1.

Больной Н., 72 лет. **Клинический диагноз.** Нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу в бассейне средней мозговой артерии. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз сосудов головного мозга, сердца, аорты. Отек головного мозга. Двусторонняя очаговая пневмония. Эмфизема легких. Пневмосклероз. Аппендэктомия в 1998 году.

Патологоанатомический диагноз. Гематома в височно-теменной области левого полушария. Гипертоническая болезнь, гипертрофия сердца (масса 480 г, толщина стенки левого желудочка – 1,8 см, правого – 0,3 см), артериолосклеротический нефросклероз. Атеросклероз артерий головного мозга (фиброзные бляшки), сердца (фиброзные бляшки), аорты (изъязвления, кальциноз). Отек головного мозга. Двусторонняя очаговая пневмония в VIII-X сегментах. Старческая эмфизема легких, диффузный сетчатый пневмосклероз. Аппендэктомия в 1998 г.

Заключение о причине смерти. Смерть больного 72 лет, страдавшего гипертонической болезнью, осложнившейся кровоизлиянием в головной мозг, наступила от двусторонней пневмонии.

1. Сформулировать структурированный патологоанатомический диагноз.
2. Определить первоначальную и непосредственную причину смерти.
3. Провести сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.
4. Выявить дефекты формулировки клинического диагноза, если они имеются.
5. Заполнить медицинское свидетельство о смерти

Задача 2.

Больная К., 75 лет. **Клинический диагноз.** Хроническая ишемическая болезнь сердца. Атеросклероз артерий сердца, мозга, аорты. Постинфарктный кардиосклероз, хроническая аневризма сердца. Сердечно-сосудистая недостаточность IIIБ стадии. Эмфизема легких, пневмосклероз.

Патологоанатомический диагноз. Хроническая ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза; крупный рубец в задней стенке левого желудочка сердца с образованием хронической аневризмы. Атеросклероз артерий сердца (фиброзные бляшки, суживающие просвет артерий до 75%), головного мозга (фиброзные бляшки), аорты (фиброзные бляшки, кальциноз). Хроническое венозное полнокровие внутренних органов: мускатная печень, цианотическая индурация почек и селезенки, асцит (900 мл), двусторонний гидроторакс (по 400 мл). Отек легких и головного мозга. Старческая эмфизема легких, диффузный сетчатый пневмосклероз.

Заключение о причине смерти. Смерть больной 75 лет, страдавшей хронической ишемической болезнью сердца на фоне атеросклероза, наступила от хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

Вопросы.

1. Сформулировать структурированный патологоанатомический диагноз.
2. Определить первоначальную и непосредственную причину смерти
3. Провести сличение клинического и патологоанатомического диагнозов
4. Выявить дефекты формулировки клинического диагноза, если они имеются.
5. Заполнить медицинское свидетельство о смерти

- примерные темы докладов, рефератов, презентаций:

Дистрофии как выражение нарушений тканевого (клеточного) метаболизма и форма повреждения (альтерации).

Наследственные ферментопатии (болезни накопления) как выражение наследственных дистрофий, их значение в патологии детского возраста.

Морфология, причины, патогенез нарушений обмена гликогена при сахарном диабете

Атеросклероз как пример заболевания нарушенного обмена холестерина и его эстеров

Причины, механизм развития и морфологическая характеристика некроза. Особенности некроза у детей.

Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимосвязь, классификация. Особенности у детей

Изменения в органах при хроническом венозном застое (хроническая сердечно-сосудистая недостаточность).

Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

Нарушение содержания тканевой жидкости

Сравнительная патология воспаления (И.И.Мечников).

Гуморальные и нервные факторы регуляции воспаления.

Иммунодефицитные синдромы первичные и вторичные. Клинико-морфологическая характеристика

Современные теории опухолевого роста

Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология.

Иммунный ответ организма на опухоль

Современная классификация опухолей

Хронические лейкозы и их морфологическая характеристика.

Патологоанатомические различия при доброкачественном и злокачественном течении гипертонической болезни

Взаимоотношения гипертонической болезни, атеросклероза и инфаркта миокарда.

Морфология иммунных нарушений и процессов системной дезорганизации соединительной ткани, характеризующих ревматические болезни

Узелковый периартериит. Дерматомиозит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия

Хроническое легочное сердце

Патологическая анатомия острого и хронического аппендицита. Осложнения.
Особенности у детей раннего возраста
Роль алкоголя в развитии стеатоза печени
Современная клинико-морфологическая классификация болезней почек.
Нодулярная гиперплазия и аденома предстательной железы: определение, частота, причины, патологическая анатомия
Железистая гиперплазия эндометрия: классификация, причины, морфологическая характеристика, прогноз
Воспалительные заболевания маточных труб: этиология, морфологическая характеристика, клиническое значение.
Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций.
Особо опасные инфекции