

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.10.2023 09:51:57

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019b78a194cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. заведующего кафедрой
патологической анатомии и
судебной медицины

 /Кочурбий Е.А./

« 30 » 10 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля)

Б1.О.09 Патология Модуль Патанатомия

Индекс, наименование

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

Направление подготовки
(специальность)

31.08.26 Аллергология и иммунология
(код, наименование)

Уровень подготовки

ординатура

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Сфера профессиональной
деятельности

иммунология и аллергология

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

(нормативный срок обучения)

Кафедра патологической анатомии
и судебной медицины

Владивосток – 2023

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 **обще профессиональных компетенций (ОПК 5).**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.26_Allergologiya_i_immunologiya\(3\).pdf2](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.26_Allergologiya_i_immunologiya(3).pdf2).

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 гипертонией 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.