

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Патологическая анатомия»
для обучающихся 2025 года поступления
по образовательной программе
32.05.01 Медико-профилактическое,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело, (специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-3.1.1. Знает основные физико-химические, математические и иные естественно-научные понятия и методы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ОПК-3.1.1. Знает основные физико-химические, математические и иные естественно-научные понятия и методы.	з-1. Знает основные методы исследования, применяемые в патологической анатомии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая	1. Выбор	Выберите три верных	1) трупный материал	да	нет	нет

	патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4. Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия.	нескольких правильных ответов	ответа из шести. Группы объектов, изучаемых патологоанатомом: 1) трупный материал 2) биопсийный материал 3) операционный материал 4) данные социологических опросов 5) данные полученные при использовании личностных опросников 6) данные физикальных исследований	2) биопсийный материал 3) операционный материал			
	Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7. Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы. Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном	2.Ситуационные задачи/кейсы	Во время операции на щитовидной железе хирург обнаружил узел, подозрительный на рак. С целью определения объема резекции требуется исключить или подтвердить злокачественность. Что должно быть выполнено в этой ситуации?	срочная биопсия	да	нет	нет

процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической службы РФ.						
--	--	--	--	--	--	--

ОПК-3.2.1. Умеет интерпретировать результаты физико-химических, математических и иных естественно-научных исследований при решении профессиональных задач

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ОПК-3.2.1. Умеет интерпретировать результаты физико-химических, математических и иных естественно-научных исследований при решении профессиональных задач.	у-1. Умеет интерпретировать результаты основных морфологических методов исследования в профессиональной деятельности

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4.	1. Установите соответствие	Установите соответствие типовых морфологических признаков представленным кишечным инфекциям Морфологические признаки: 1. мозговидное набухание Пейеровых бляшек	брюшной тиф – мозговидное набухание Пейеровых бляшек подвздошной кишки с развитием гранулематозного воспаления дизентерия – колит с развитием некроза густо	да	нет	нет

	Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия. Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7. Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы. Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической службы РФ.		подвздошной кишки с развитием гранулематозного воспаления 2. колит с развитием некроза густо инфильтрированного лейкоцитами и фибрином (фибринозный колит) 3. энтерит с серозным отеком ворсин и небольшим воспалительным инфильтратом Кишечные инфекции: А. брюшной тиф Б. дизентерия В. холера	инфильтрированного лейкоцитами и фибрином (фибринозный колит) холера – энтерит с серозным отеком ворсин и небольшим воспалительным инфильтратом			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент К., 52 года, поступил в инфекционное отделение КБ на 4-й день болезни с жалобами на: невозможность глотать жидкость, приступы резкого возбуждения, сменяющиеся апатией, гиперсаливацию. За 35 дней до госпитализации был укушен бездомной собакой в область левой голени. В стационаре присоединились	бешенство	да	нет	нет

			генерализованные клонико-тонические судороги, развилась кома. На 7-й день пациент умер от прогрессирующей сердечно-сосудистой недостаточности, На аутопсии: мозг отёчен, полнокровный, с точечными субарахноидальными кровоизлияниями. Микроскопически: в цитоплазме крупных пирамидных нейронов гиппокампа выявлены включения округлой формы с чёткими границами. Диаметр – от 3 до 10 мкм. Включения располагаются в перикарионе нейрона, оттесняя ядро к периферии. Каков наиболее вероятный диагноз (одно слово)?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-3.3.1. Владеет алгоритмом основных физико-химических, математических и иных естественно-научных методов исследований при решении профессиональных задач

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен решать профессиональные	ОПК-3.3.1. Владеет алгоритмом основных	н-1. Владеет алгоритмами визуального анализа и

задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	физико-химических, математических и иных естественно-научных методов исследований при решении профессиональных задач.	протоколирования макроскопических изменений органов, а также микроскопического исследования гистологических препаратов.
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4. Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия. Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7.	1. Установите последовательность	Установите последовательность этапов изготовления микропрепаратов 1) заливка и изготовление парафиновых блоков 2) обезвоживание и обезжиривание материала 3) фиксация материала 4) изготовление срезов с помощью микротом 5) помещение срезов на предметные стекла с последующей окраской	3) фиксация материала 2) обезвоживание и обезжиривание материала 1) заливка и изготовление парафиновых блоков 4) изготовление срезов с помощью микротом 5) помещение срезов на предметные стекла с последующей окраской	да	нет	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка Б., 45 лет, жительница сельской местности длительное время отмечала кожный	эхинококкоз	да	нет	нет

	Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы. Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической службы РФ.		зуд, крапивницу, периодическую слабость. За 2 недели до смерти появились боли в правом подреберье, чувство тяжести после еды. Пациентка, находясь дома, внезапно потеряла сознание. Прибывшая скорая помощь констатировала биологическую смерть. При вскрытии печень значительно увеличена в размерах (вес 3200 г), в правой доле определяется кистозное образование округлой формы диаметром около 12 см. Стенка кисты плотная, фиброзная. При вскрытии кисты из неё излилась прозрачная жидкость (объём около 500 мл). При микроскопии стенки кисты выявлены следующие структуры: наружный слой представлен плотной фиброзной соединительной тканью с очагами гиалиноза, единичными				
--	--	--	--	--	--	--	--

			лимфоцитами и плазматическими клетками; средний слой - толстый, эозинофильный, слоистый, бесклеточный; внутренний слой - тонкий, клеточный, с ядрами, расположенными на базальной мембране; в содержимом кисты при большом увеличении обнаружены: множественные протосколексы размером около 150-200 мкм. На основании морфологической картины предположите вероятный диагноз (одно слово).				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-5.1.1. Знает о физиологическом состоянии организма человека и основные патологические процессы, происходящие при заболеваниях

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.1. Знает о физиологическом состоянии организма человека и основные патологические процессы, происходящие при заболеваниях	з-1. Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний человека, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4. Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия. Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7. Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы.	1. Установите соответствие	Установите соответствие терминов их содержанию. Содержание: 1. причина заболевания 2. механизм развития заболевания 3. изменчивость заболеваний Термины: А. этиология Б. патогенез В. патоморфоз	этиология – причина заболевания патогенез – механизм развития заболевания патоморфоз – изменчивость заболеваний	да	нет	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент П., 62 лет, с ревматическим пороком сердца и поражением митрального клапана поступил в кардиологическое отделение с жалобами на лихорадку до 39,5°C, прогрессирующую одышку, появление красноватых безболезненных пятен на ладонях и подошвах. За 2 месяца до госпитализации проводилось удаление зуба	инфекционный эндокардит	да	нет	да

	Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической службы РФ.		без антибиотикопрофилактики. В стационаре прогрессировала сердечная недостаточность. Пациент экстренно прооперирован — произведено протезирование митрального клапана. Заключение патологоанатома. На исследование доставлен резецированный митральный клапан. Створки клапана утолщены, деформированы, с участками фиброза и кальциноза. На предсердной поверхности определяются множественные полиповидные образования жёлто-серого цвета, размерами от 0,3 до 1,8 см, с неровной рыхлой поверхностью («цветная капуста»). В центральной части — перфорация створки. Вегетации представлены массами фибрина с отложениями тромботических масс,				
--	---	--	---	--	--	--	--

			среди которых определяются скопления бактерий (при окраске по Граму — грамположительные кокки, расположенные цепочками и кластерами). Каков наиболее вероятный диагноз?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-5.2.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека, оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека, оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	у-1. Умеет определять и оценивать характер и выраженность патоморфологических изменений в органах и тканях для решения диагностических задач
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При вскрытии умершего во время алгидного периода	2) выраженное трупное окоченение 4) трупная кровь густая и темная	да	нет	нет

повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4. Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия. Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7. Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы. Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической		холеры можно выявить 1) отсутствие трупного окоченения 2) выраженное трупное окоченение 3) трупная кровь жидкая и светлая 4) трупная кровь густая и темная 5) крайнее обезвоживание 6) распространенные отеки	5) крайнее обезвоживание			
	2. Ситуационные задачи/кейсы	Больной атрофическим гастритом во время пребывания в эпидемическом очаге заболел холерой, которая протекала с резким обезвоживанием, цианозам, судорогами. После массивной инфузионной терапии явления эксикоза сгладились, однако анурия сохранялась и через несколько дней больной умер от анурии. Какие изменения можно обнаружить в почках на вскрытии с наибольшей долей вероятности?	некротический нефроз	да	нет	нет

	службы РФ.					
--	------------	--	--	--	--	--

ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.	н-1. Владеет основными принципами клинико-анатомического анализа, т.е. сопоставления морфологических данных с результатами клинико-лабораторных исследований
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Общая патологическая анатомия. Модульная единица 1. Обратимое и необратимое повреждение. Модульная единица 2. Нарушения лимфо- и кровообращения. Модульная единица 3. Воспаление. Модульная единица 4. Иммунопатологические процессы. Модульная единица 5. Учение об опухолевом процессе. Модуль 2. Частная патологическая анатомия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 6 месяцев, родился от ВИЧ-инфицированной матери. Поступает с тяжелой пневмонией, гепатоспленомегалией, тромбоцитопенией. ПЦР крови на цитомегало-вирусную инфекцию— высокая вирусная нагрузка. На аутопсии: легкие плотные, серо-красного цвета, с множественными мелкими очагами некроза. Какие	1.Обнаружение в эпителии альвеол и протоков слюнных желез клеток с типичным признаком — "совиный глаз" 3.Наличие интерстициального фиброза. 4.Обнаружение очагов некроза в ткани легких с наличием макрофагов с признаками цитомегало-вирусного	да	нет	нет

	Модульная единица 6. Патология органов сердечной и нервной системы. Модульная единица 7. Патология дыхательной системы. Модульная единица 8. Патология органов пищеварительной системы. Модульная единица 9. Патология органов эндокринной системы. Модульная единица 10. Патология органов мочеполовой системы. Модульная единица 11. Учение об инфекционном процессе. Модульная единица 12. Принципы работы патологоанатомической службы РФ.		гистологические признаки, найденные в легких и слюнных железах при микроскопии, подтвердят диагноз ЦМВ-инфекции и объяснят лабораторные данные? 1.обнаружение в эпителии альвеол и протоков слюнных желез клеток с типичным признаком — "совиный глаз" 2.выраженная эозинофильная инфильтрация интерстиция 3.наличие интерстициального фиброза. 4. очаги некроза в ткани легких с наличием макрофагов с признаками цитомегало-вирусного метаморфоза 5.разрастание грануляционной ткани в	метаморфоза			
--	---	--	--	-------------	--	--	--

			бронхах.				
			6. наличие выраженного казеозного некроза				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 35 лет, ВИЧ-инфицированный (количество CD4+ лимфоцитов - 50 клеток/мкл), поступил с лихорадкой, потерей веса, кашлем. На КТ легких: множественные мелкоочаговые диссеминации, увеличение внутригрудных лимфоузлов. Биопсия лимфатического узла: нарушение архитектоники узла, обширные очаги казеозного некроза, вокруг эпителиоидные клетки, клетки Пирогова-Лангханса, однако клеточная реакция выражена слабо, гранулемы плохо сформированы, без четких границ. При окраске по Цилю-Нильсену обнаружено большое количество	иммунодефицитом	да	нет	нет

			ярко-красных палочек. Дайте односложный ответ в творительном падеже, чем можно объяснить отсутствие четких границ туберкулезных гранулем?				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Исторические данные: этапы развития патологии, роль российской школы патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения.
2. Методы исследования в патологической анатомии. Аутопсия. Значение изучения трупного материала, субстратов, полученных от больных при жизни, экспериментального материала. Гистологическое исследование. Цитологическое исследование. Обычные и специальные методы окраски. Гистохимия. Иммуногистохимия. Задачи, объекты и методы исследования молекулярной патологии. Электронная микроскопия.
3. Патология клетки как интегративное понятие. Смерть клетки – определение, классификация, морфологические проявления. Причины повреждения клеток. Механизмы повреждения клеток. Виды и патогенез повреждения клеток. Морфология повреждения и смерти клеток. Обратимые и необратимые повреждения.
4. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Клинико-морфологические формы некроза (коагуляционный, колликвационный, казеозный, жировой, гангрена): пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы.
5. Апоптоз как запрограммированная клеточная смерть. Определение, механизмы развития, морфологическая характеристика и методы диагностики. Стадии апоптоза. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах.
6. Признаки смерти и посмертные изменения. Смерть. Определение. Скоропостижная смерть. Понятие о внутриутробной, клинической, биологической смерти. Признаки биологической смерти.
7. Накопление липидов (липидозы): причины, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Стеатоз. Жировые изменения миокарда, печени, почек. Холестерин и его эфиры. Приобретенные и врожденные нарушения обмена липидов, морфологическая характеристика.

8. Накопление белков (диспротеинозы): причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, исходы. Гиалиновые изменения. Внутриклеточный и внеклеточный гиалин: морфогенез, морфологическая характеристика. Гиалиновые изменения при различных патологических состояниях.
9. Накопление гликогена: причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические проявления, исходы. Приобретенные и врожденные накопления гликогена
10. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов). Экзогенные пигменты. Эндогенные пигменты: виды, механизм образования, морфологическая характеристика и методы диагностики. Нарушения обмена гемоглобина. Гемосидероз (местный, системный), гемохроматоз.
11. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов). Нарушения обмена билирубина, морфологическая характеристика. Желтухи.
12. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов). Нарушение обмена липофусцина и меланина: клинико-морфологическая характеристика.
13. Патологическое обызвествление (кальцинозы). Виды кальцинозов: дистрофические, метастатические. Причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, диагностика, клинические проявления, исходы
14. Расстройства кровообращения: классификация. Полнокровие (гиперемия). Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфология.
15. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое. Венозный застой в системе малого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Венозный застой в системе большого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы.
16. Венозное полнокровие в системе воротной вены (портальная гипертензия): патогенез и клинико-морфологические проявления.
17. Шок Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика.
18. Кровотечение: наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинико-морфологическая характеристика.
19. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.
20. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза.
21. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии.
22. Тромбоэмболия: причины развития, клиническое значение.. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика.
23. Ишемия. Острая и хроническая ишемия. Инфаркт: определение, причины, классификация, морфологическая характеристика разных видов инфарктов, осложнения, исходы
24. Воспаление: определение. Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Острое воспаление. Этиология и патогенез. Транссудат, экссудат, отек, стаз. Исходы острого воспаления: полное разрешение, замещение путем фиброза, абсцедирование, хронизация.

25. Хроническое воспаление. Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Гранулематозное воспаление. Этиология, механизмы развития, клинко-морфологическая характеристика и исходы. Виды гранулем. Гранулематозные заболевания
26. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Морфологическая характеристика, клиническое значение.
27. I тип реакций гиперчувствительности (анафилактический тип): механизм, фазы развития, клинко-морфологическая характеристика. Системная и местная анафилаксия.
28. II тип реакций гиперчувствительности (цитотоксический тип): 1) комплемент-зависимые реакции; 2) антитело-зависимая клеточная цитотоксичность; 3) антитело-опосредованная дисфункция клеток: механизмы развития, клинко-морфологическая характеристика.
29. III тип реакций гиперчувствительности (иммунокомплексный тип): местная и системная иммунокомплексная болезнь. Клинко-морфологическая характеристика.
30. IV тип реакций гиперчувствительности (клеточно-опосредованный тип): 1) гиперчувствительность замедленного типа, 2) цитотоксичность, опосредованная Т-лимфоцитами. Механизмы развития, морфологическая характеристика, клиническое значение. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение.
31. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии ревматизма, системной красной волчанки, ревматоидного артрита).
32. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Первичные иммунодефициты: определение, классификация, методы диагностики. Клинко-морфологическая характеристика первичных иммунодефицитов. Причины смерти.
33. Синдромы иммунного дефицита. Вторичные (приобретенные) иммунодефициты: определение, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).
34. Амилоидоз: строение, физико-химические свойства, методы диагностики амилоидоза, теории этиологии и патогенеза, принципы классификации. Системный амилоидоз (первичный, вторичный): морфологическая характеристика, клинические проявления. Локализованный и эндокринный амилоидоз. Амилоид старения: морфологическая характеристика.
35. Процессы адаптации. Фазный характер течения процесса адаптации. Виды адаптационных изменений. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинко-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинко-морфологическая характеристика. Морфо-функциональные особенности гипертрофии миокарда.
36. Процессы адаптации. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинко-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц.
37. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия.

38. Репарация, регенерация: определение, виды, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика.
39. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли.
40. Опухоли. Этиология опухолей. Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками. Химический канцерогенез. Важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Этапы, механизмы.
41. Опухоли. Основные свойства опухоли. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный. Важнейшие клинико-патологические проявления опухолевого роста.
42. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Вторичные изменения в опухоли.
43. Опухоли. Морфогенез опухолей. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Механизмы инвазивного роста. Метастазирование: виды, закономерности, механизмы. Метастатический каскад.
44. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды.
45. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Опухоли хрящевой и костной ткани. Опухоли жировой и соединительной ткани.
46. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Опухоли из кровеносных и лимфатических сосудов. Опухоли мышечной ткани
47. Опухоли меланинообразующей ткани. Невоклеточный невус (пигментный невус, родинка). Классификация, морфологические особенности. Меланома. Клинические проявления, локализация, классификация. Морфогенез, морфологическая характеристика, прогностические показатели.
48. Анемии. Определение и классификация. Острые и хронические анемии вследствие кровопотери (постгеморрагические): причины, клинико-морфологическая характеристика, диагностика. Анемии вследствие повышенного кроверазрушения (гемолитические): наследственные, приобретенные. Гиперспленизм.
49. Анемии при недостаточном воспроизводстве эритроцитов (дисэритропоэтические). Классификация, причины развития. Анемии мегалобластная (В12- и фолиеводефицитные), пернициозная, железодефицитная, при нарушениях обмена железа, гипопластические и апластические. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика и методы диагностики, осложнения, причины смерти.
50. Опухоли гемопозитических тканей. Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы - первичные опухолевые поражения костного мозга. Определение, классификация, современные методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
51. Лимфомы. Общая характеристика, клинические проявления, локализация, прогноз. Болезнь Ходжкина: клинические стадии, патогистологические типы, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти.

52. Атеросклероз и артериосклероз. Общие данные (эпидемиология, факторы риска). Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза.
53. Атеросклероз. Морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе.
54. Гипертензия, общие данные (эпидемиология, диагностические критерии). Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии.
55. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах и органах-мишенях.
56. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинко-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Застойная сердечная недостаточность: этиология, пато- и морфогенез.
57. Ишемическая болезнь сердца (коронарная болезнь). Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Внезапная коронарная (ишемическая) смерть.
58. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика морфо-функциональных изменений в миокарде. Морфология острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Исходы, осложнения, изменения при тромболитической терапии, причины смерти.
59. Ревматизм: этиология, классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз.
60. Ревматизм: эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинко-морфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме. Приобретенные пороки.
61. Пневмонии. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез.
62. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клинко-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы.
63. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Классификация, клинко-морфологическая характеристика.
64. Хронические обструктивные заболевания легких. Общая характеристика. Эмфизема легких – определение, классификация, этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.
65. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, морфогенез, морфологическая характеристика.
66. Хронические обструктивные заболевания легких. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы.
67. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атопическая бронхиальная астма. Провоцирующие факторы, пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Неатопическая, ятрогенная и профессиональная бронхиальная астмы. Пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика.
68. Опухоли бронхов и легких. Эпидемиология, принципы классификации. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак легкого. Бронхогенный рак. Эпидемиология, этиология, принципы международной классификации. Предраковые изменения бронхов и легкого. Морфологическая характеристика, макроскопические варианты, гистологические типы.

69. Болезни желудка. Гастрит. Определение. Острый гастрит. Этиология, патогенез, морфологические формы. Клинико-морфологическая характеристика.
70. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Формы, выделяемые на основании изучения гастробиопсий, морфологическая характеристика. Осложнения, исходы, прогноз. Хронический гастрит как предраковое состояние.
71. Язвенная болезнь. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, морфогенез. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы.
72. Язвенная болезнь. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, морфогенез. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.
73. Опухоли желудка. Классификация. Гиперпластические полипы. Аденома желудка. Морфологическая характеристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Эпидемиология, этиология, принципы классификации. Особенности метастазирования. Макроскопические и гистологические формы.
74. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, прогноз. Критерии дифференциальной диагностики хронических колитов.
75. Опухоли тонкой и толстой кишки. Эпидемиология, номенклатура. Предопухолевые заболевания, неопухолевые образования. Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы. Рак толстой кишки. Неэпителиальные опухоли кишки.
76. Аппендицит. Классификация, этиология, классификация. Морфологическая характеристика аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых
77. Гепатозы. Ожирение паренхимы печени. Острый массивный некроз печени. Этиология, стадии, клинико-морфологическая характеристика, прогноз.
78. Гепатит: определение, классификация. Вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы.
79. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Алкогольный цирроз. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Важнейшие осложнения портальной гипертензии и печеночной (гепатоцеллюлярной) недостаточности.
80. Синдром портальной гипертензии. Острая и хроническая гепатоцеллюлярная недостаточность. Печеночная энцефалопатия. Почечная недостаточность. Асцит и отеки. Эндокринные нарушения. Циркуляторные нарушения и инфекционные осложнения. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика.
81. Опухоли печени. Классификация, эпидемиология. Доброкачественные новообразования. Злокачественные новообразования. Классификация. Вторичные метастатические поражения печени.
82. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли желчевыводящего тракта. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика.

83. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика. Опухоли экзокринной части поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы, классификация, морфологическая характеристика, прогноз.
84. Современная классификация, этиология, патогенез, иммуноморфологическая характеристика. Острый гломерулонефрит. Постстрептококковый и нестрептококковый гломерулонефриты.
85. Гломерулярные болезни почек. Гломерулонефрит. Быстро прогрессирующий (подострый) гломерулонефрит. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.
86. Нефротический синдром. Классификация, патогенез, признаки, клинко-морфологические варианты. Мембранозная нефропатия. Липоидный нефроз.
87. Нефротический синдром. Классификация, патогенез, признаки, клинко-морфологические варианты. Фокальный сегментарный гломерулосклероз. Мембранно-пролиферативный гломерулонефрит. Классификация, патогенез, морфологическая характеристика.
88. Хронический гломерулонефрит. Определение, макро- и микроскопическая характеристика. Уремия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика.
89. Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей. Определение, классификация. Этиологические и предрасполагающие факторы, пути распространения инфекции в почках. Острый пиелонефрит. Определение, этиология, предрасполагающие заболевания и патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.
90. Хронический пиелонефрит и рефлюксная нефропатия. Этиология, патогенез, морфологические варианты и морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы. Уролитиаз (камни почек).
91. Болезни гипофиза. Классификация. Клинко-морфологическая характеристика.
92. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб – определение, состояние функции железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы.
93. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология внутренних органов.
94. Тиреоидит. Определение, классификация. Тиреоидиты Хашимото, подострый гранулематозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Гипотиреозидизм. Причины, клинические проявления. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классификация. Болезни околощитовидных желез: классификация.
95. Болезни коркового вещества надпочечников. Гиперфункция коркового вещества надпочечников (гиперадренализм): синдром Кушинга, гиперальдостеронизм, адреногенитальные синдромы.
96. Болезни коркового вещества надпочечников. Синдром Уотерхауза-Фридериксена. Этиология, клинко-морфологическая характеристика. Первичная хроническая недостаточность коркового вещества надпочечников (болезнь Аддисона). Гормонально нефункционирующие опухоли надпочечников (аденомы, рак).

97. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета.
98. Сахарный диабет. Определение, классификация. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинко-морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете
99. Болезни предстательной железы: классификация. Простатиты: острый бактериальный, хронический. Этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Доброкачественная нодулярная гиперплазия предстательной железы.
100. Рак предстательной железы. Классификация, молекулярные маркеры, осложнения, пути метастазирования исходы.
101. Болезни шейки матки. Острый и хронический цервицит. Эндцервикоз. Эндцервикальные полипы. Рак шейки матки.
102. Болезни тела матки и эндометрия. Эндометрит острый и хронический. Этиология, клинко-морфологическая характеристика. Аденомиоз. Эндометриоз. Морфологическая характеристика, теории возникновения, клинические проявления, клиническое значение.
103. Железистая гиперплазия эндометрия. Классификация, морфологическая характеристика, прогноз (риск малигнизации).
104. Опухоли тела матки. Опухоли из эпителия. Рак эндометрия: предрасполагающие факторы, макроскопическая характеристика, гистологические формы, классификация, прогноз. Неэпителиальные опухоли матки. Фибромиома.
105. Кисты яичников. Классификация. Фолликулярные кисты, кисты желтого тела. Поликистоз. Причины, морфологическая характеристика, клиническое значение. Опухоли яичников. Рак яичников: морфологическая характеристика, прогноз. Метастатические поражения (опухоль Крукенберга).
106. Воспалительные заболевания молочных желез. Мастит острый. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Фиброзно-кистозные изменения (мастопатия).
107. Опухоли молочных желез. Классификация. Доброкачественные новообразования. Фиброаденома. Морфологическая характеристика. Рак молочной железы. Эпидемиология, факторы риска, морфогенез, морфологические типы и морфологическая характеристика.
108. Патология беременности. Спонтанные аборты. Эпидемиология, причины, особенности морфологического исследования. Эктопическая беременность. Классификация, причины, морфологическая диагностика, осложнения и исходы. Причины смерти.
109. Гестозы. Классификация, эпидемиология. Клинические проявления, причины, патогенез, морфологическая характеристика. Причины смерти женщины, влияние на плод.
110. Трофобластическая болезнь. Классификация. Пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хориокарцинома.
111. Инфекции, поражающие преимущественно органы дыхания. Вирусные (аденовирусные, грипп, парагрипп, РС-инфекция) инфекции.
112. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология).
113. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия. Осложнения. Причины смерти.
114. Инфекционный (бактериальный) эндокардит. Этиология, классификация, морфологическая характеристика, клинические проявления. Осложнения. Причины смерти.

115. ВИЧ-инфекция. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции (эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти), опухоли.
116. Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Классификация (первичный, гематогенный, вторичный). Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.
117. Кишечные, карантинные инфекции. Эпидемиология, этиология, пато-и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.
118. Патологоанатомическая служба Российской Федерации: задачи и методы, структура, взаимодействие с другими органами здравоохранения.
119. Болезнь, нозология. Диагноз, его виды, функции, принципы формулирования. Структура и сличение диагнозов. Расхождение диагнозов. Причины и категории расхождения диагнозов. Значение клинико-патологических (клинико-анатомических) конференций
120. Международная классификация болезней. Современная нозология в свете МКБ-10. Исследование биопсийного и операционного материала.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Патологическая анатомия

Специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело.

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет № 1

1. Патологическая анатомия. Содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Исторические данные: этапы развития патологии, роль российской школы патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения.

2. Атеросклероз и артериосклероз. Общие данные (эпидемиология, факторы риска). Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе.

3. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб – определение, состояние функции железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы.

Заведующий кафедрой

А.В.Смирнов

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры патологической анатомии, протокол от «26» мая 2026 г. № 10

Заведующий кафедрой



А.В.Смирнов