Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России)

Центр медико-биологических технологий

Обсуждено на заседании ЦМБТ
Протокол № 6
от «09» июня 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель центра медико-биологических технологий
_____ Ю.В. Корягина
«09» июня 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
по дисциплине

ПАТОЛОГИЯ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Ессентуки, 2026

СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.Б.05 ПАТОЛОГИЯ

1. Цель и задачи оценочных средств по дисциплине 3
2. Вопросы для собеседования 3
3.Тематика рефератов 3
4. Тестовые задания 4
5. Вопросы к зачету по дисциплине «Патология» 8

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оценочные средства по дисциплине используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Цель оценочных средств по дисциплине – установить, насколько фактический уровень знаний, умений и навыков обучающегося (ординатора) соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

– контроль и управление процессом приобретения обучающимися запланированных результатов обучения по дисциплине;

– контроль и управление достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде универсальных и профессиональных компетенций выпускников;

– оценка достижений обучающихся в процессе изучения дисциплины с выделением положительных/отрицательных результатов и планирование предупреждающих /корректирующих мероприятий.

2. ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Основные понятия общей нозологии: здоровье и болезнь, норма и патология. Понятие о некрозе и апоптозе. Механизмы апоптоза.
2. Роль наследственности в развитии патологии. Реактивность и резистентность.
3. Нарушения кислотно-основного баланса. Нарушения водно-электролитного обмена.
4. Морфологические изменения в доклинический период болезни.
5. Нормальная макроструктура и патологические макроструктурные изменения органов и тканей.
6. Морфологическое изучение операционного материала. Срочные биопсийные исследования.
7. Морфогенез воспалительных изменений. Морфогенез опухолевых изменений.
8. Типовые нарушения функций органов и систем: головного и спинного мозга, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, паренхиматозных органов, репродуктивных органов, крупных сосудов.
9. Иммунодефициты: первичные и вторичные, аллергия.
10. Патологическая физиология внешнего дыхания. Патофизиология пищеварения. Патофизиология печени. Желтухи. Патологическая физиология почек.
11. Патологическая физиология эндокринных желез (надпочечники, щитовидная железа, паращитовидная железа, поджелудочная железа). Патофизиология остеогенеза.

3. ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Определение понятия «здоровье», «болезнь». Классификация болезней. Периоды болезни (латентный, продромальный, разгар, исход). Исходы болезни (выздоровление полное и неполное, хроническая форма, рецидив, смерть).
2. Понятие «повреждение», его признаки, причины повреждений. Виды повреждений клетки и клеточных структур.
3. Свободно-радикальное перекисное окисление липидов, значение для нормального функционирования клетки и развития патологии; механизм повреждающего действия.
4. Понятие «гипоксия», причины и виды гипоксии. Факторы, определяющие чувствительность различных клеток к гипоксии.
5. Общий адаптационный синдром (стресс). Причины, механизмы развития,

значение.

6. Артериальная гиперемия. Этиология. Патогенез основных признаков артериальной гиперемии. Исходы и значение артериальной гиперемии.

7. Венозная гиперемия. Этиология. Патогенез основных признаков венозной гиперемии. Исходы и значение венозной гиперемии.

8. Ишемия. Этиология. Патогенез основных признаков ишемии. Изменения в тканях при ишемии (гипоксии). Исходы и значение ишемии.

9. Стаз. Этиология, виды. Значение для организма. Принципы патогенетической коррекции нарушения реологических свойств крови, декстраны.

10. Тромбоз. Определение. Факторы, способствующие тромбообразованию. Значение и исходы тромбозов, тромбоэмболия.

11. Воспаление как типичный патологический процесс. Этиология, виды, признаки воспаления. Стадии воспаления. Биологическое значение воспаления.

12. Иммунологическая реактивность. Иммунитет, его виды (врожденный и приобретенный, естественный и искусственный). Клеточные и гуморальные механизмы иммунитета.

13. Определение понятия «аллергия». Этиология аллергических заболеваний. Аллергены. Виды аллергических реакций. Понятие атопия.

14. ДВС-синдром. Этиология и патогенез. Стадии ДВС-синдрома.

15. Гипертрофия миокарда как компенсаторный механизм. Стадии развития гипертрофии миокарда. Особенности гипертрофированного сердца. Механизмы декомпенсации гипертрофированного сердца.

16. Понятие «анемия». Принципы классификации анемий. Общие изменения в организме при анемиях.

17. Сердечные аритмии. Виды, причины, механизмы, электрокардиографические проявления. Расстройство гемодинамики и коронарного кровообращения при аритмиях. Сердечная недостаточность при аритмиях.

18. Общая этиология расстройств эндокринной системы. Виды эндокринопатий.

19. Понятие «дыхательная недостаточность» (ДН). Общие изменения в организме. Патогенез основных признаков ДН. Виды ДН по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу.

20. Кислотно-щелочное равновесие: буферные системы, механизмы регуляции, ацидоз, алкалоз.

4. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Патологическая реакция – это:

А. разновидность болезней;

Б. кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;

В. необычный результат лабораторного анализа;

Г. защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие

2. Один и тот же патологический процесс:

А. вызывается только одной причиной;

Б. бывает только при одной болезни;

В. может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;

Г. при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами

3. Профилактика в медицине направлена на:

А. выявление причин заболеваний;

Б. выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;

В. улучшение условий труда и отдыха;

Г. закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с

помощью прививок

4. Патогенез – это:

А. раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;

Б. то же самое, что и патологический процесс;

В. заболевание определенного вида;

Г. причина болезни

5. Этиология – это:

А. учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;

Б. учение о механизмах развития болезней;

В. исход болезни;

Г. причина и механизм патологического процесса

6. Патологическое состояние:

А. является особым видом заболевания;

Б. является начальным периодом болезни;

В. может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;

Г. является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители

7. При неполном выздоровлении:

А. сохраняются слабовыраженные симптомы болезни;

Б. возникает рецидив болезни;

В. сохраняются изменения в лабораторных анализах;

Г. в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции

8. Острое заболевание обычно протекает:

А. 1-2 дня;

Б. 5-14 дней;

В. 30-40 дней;

Г. в отдельных случаях в течение нескольких месяцев

9. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:

А. зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;

Б. амилоидоз и гиалиноз;

В. появление капель жира в цитоплазме;

Г. уменьшение паренхиматозных органов в размерах

10. Гиалиноз – это:

А. разновидность хрящевой ткани;

Б. вид паренхиматозной белковой дистрофии;

В. вид мезинхимальной белковой дистрофии;

Г. разрастание гиалинового хряща

11. Мезинхимальная жировая дистрофия – это:

А. появление капель жира в цитоплазме;

Б. увеличение жировых отложений в организме;

В. исчезновение подкожного жирового слоя;

Г. появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве

12. Желтуха бывает:

А. гемолитической, паренхиматозной и обтурационной;

Б. острой и хронической;

В. инфекционной и неинфекционной;

Г. истинной и ложной

13. Отеки бывают:

А. застойными и голодными;

Б. артериальными и венозными;

В. врожденными и приобретенными;

Г. острыми и хроническими

14. Ацидоз возникает при:

А. накоплении кислых продуктов в организме;

Б. накоплении щелочных продуктов в организме;

В. избыточном образовании соляной кислоты в желудке;

Г. учащенном дыхании

15. Гипертрофия бывает:

А. врожденной и приобретенной;

Б. астрофической и дистрофической;

В. истинной и ложной;

Г. ювенальной и старческой

16. Для шока любого происхождения характерно:

А. суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;

Б. падение АД без нарушений микроциркуляции;

В. увеличение ЧСС, нормальное АД;

Г. дыхательные расстройства

17. Гипоэргия – это:

А. пониженное образование энергии в организме;

Б. сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;

В. уменьшение размеров органа от его бездействия;

Г. ненормальное – усиленная реакция организма на внешний раздражитель

18. Гиперемия – это:

А. увеличение кровенаполнения ткани;

Б. покраснение ткани;

В. воспаление ткани;

Г. уменьшение кровенаполнения ткани

19. Причиной венозной гиперемии может быть:

А. сдавление вен;

Б. увеличение вязкости крови;

В. повышенное потребление кислорода тканями;

Г. усиление ЧСС

20. Сладж – это:

А. скучивание и слипание эритроцитов;

Б. внутрисосудистое свертывание крови;

В. активизация свертывающей системы крови;

Г. врожденное нарушение способности крови к свертыванию

21. Эмбол – это:

А. сгусток крови;

Б. пузырек воздуха;

В. сгусток фибрина;

Г. любой материальный объект, закупоривший сосуд

22. Экссудация возникает вследствие:

А. выделение микробами продуктов их жизнедеятельности;

Б. нарушение кровообращения в зоне воспаления;

В. выходы цитоплазматической жидкости за пределы клеток;

Г. уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении

23. Эмиграция лейкоцитов – это:

А. извращенная иммунная реакция;

Б. вследствие повреждения сосудов при воспалении;

В. защитно-приспособительная реакция;

Г. при воспалении отсутствует

24. К медиаторам воспаления относятся:

А. гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;

Б. гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;

В. гормоны коры надпочечников, катехоламины;

Г. адреналин, инсулин, трийодтиронин

25. Клетки, участвующие в клеточных кооперациях в иммунной гранулеме перечислены верно, за исключением:

А. лимфоциты;

Б. макрофаги;

В. эпителиоидные клетки;

Г. эритроциты;

Д. фибробласты

26. Пролиферация – это:

А. увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;

Б. выход из депо форменных элементов в крови;

В. разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;

Г. пропитывание воспаленных тканей плазмы крови

27. Дифтерическое воспаление – это:

А. воспаление небных миндалин;

Б. разновидность продуктивного воспаления;

В. вариант фиброзного воспаления;

Г. инфекционная болезнь

28. Для туберкулезного воспаления характерно:

А. появление гнойного экссудата;

Б. отсутствие специфических гранулем;

В. наличие казеозного некроза;

Г. появление специфических гранулем с клееобразными участками распада в центре

29. Пирогены – это:

А. вещества, вызывающие интоксикацию;

Б. живые бактерии;

В. вирусы;

Г. вещества, вызывающие лихорадку

30. Фебрильная лихорадка – это температура:

А. от 38^0 С до 39^0 С;

Б. от 39^0 С до 40^0 С;

В. от 40^0 С до 40^0 С;

Г. свыше 40^0 С

31. При лихорадке принято выделять:

А. одну стадию;

Б. две стадии;

В. три стадии;

Г. четыре стадии

32. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый градус обычно составляет:

А. 4-6 в минуту;

Б. 8-10 в минуту;

В. 12-14 в минуту;

Г. около 20 в минуту

33. Гипертермия – это:

А. то же самое, что и лихорадка;

Б. искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;

В. перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;

Г. период подъема температуры при лихорадке

34. В опухоли различают:

А. строму и паренхиму;

Б. верхушку и основание;

В. дистальную и проксимальную части;

Г. протоки и секреторную область

35. Клеточный атипизм – это:

А. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;

Б. быстрое размножение клеток;

В. появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;

Г. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

36. Для доброкачественных опухолей характерно:

А. отсутствие метастазов;

Б. клеточный атипизм;

В. наиболее частая локализация в костной ткани;

Г. выраженное расстройство периферического кровообращения

37. Опухоль, возникающая из-за нарушения эмбриональных листков, называется:

А. астроцитома;

Б. хондрома;

В. тератома;

Г. рабдомиома

38. Основной протеиновый пигмент – это:

А. меланин;

Б. билирубин;

В. липофусцин;

Г. меркурохром

39. Конкременты – это:

А. камни, образующиеся в организме;

Б. плотные каловые массы;

В. кристаллы солей;

Г. участки обызвествления в тканях

40. Хромопротеиды – это:

А. эндогенные красящие вещества;

Б. соединения хрома;

В. продукты обмена жиров;

Г. токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков

5. ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

1. Определение понятия «здоровье», «болезнь». Классификация болезней. Периоды болезни (латентный, продромальный, разгар, исход). Исходы болезни (выздоровление полное и неполное, хроническая форма, рецидив, смерть).

2. Понятие «повреждение», его признаки, причины повреждений. Виды повреждений клетки и клеточных структур.

3. Свободно-радикальное перекисное окисление липидов, значение для нормального функционирования клетки и развития патологии; механизм повреждающего

действия.

4. Антиоксидантная система клетки, ее значение для жизнедеятельности клетки.

5. Понятие «гипоксия», причины и виды гипоксии. Факторы, определяющие чувствительность различных клеток к гипоксии.

6. Общий адаптационный синдром (стресс). Причины, механизмы развития, значение.

7. Шок. Понятие, общий механизм развития шока. Стадии.

8. Кома. Понятие, причины, общий механизм развития коматозных состояний.

9. Водный баланс организма. Изменение распределения и объема воды в организме человека. Гипогидратация. Гипергидратация. Виды, причины и механизмы развития и компенсации.

10. Отек. Виды отечной жидкости. Классификация отеков. Патогенетические механизмы развития отеков.

11. Основные показатели состояния углеводного обмена. Регуляция углеводного обмена. Инсулин. Контринсулярные факторы. Гипо и гипергликемия.

12. Артериальная гиперемия. Этиология. Патогенез основных признаков артериальной гиперемии. Исходы и значение артериальной гиперемии.

13. Венозная гиперемия. Этиология. Патогенез основных признаков венозной гиперемии. Исходы и значение венозной гиперемии.

14. Ишемия. Этиология. Патогенез основных признаков ишемии. Изменения в тканях при ишемии (гипоксии). Исходы и значение ишемии.

15. Стаз. Этиология, виды. Значение для организма. Принципы патогенетической коррекции нарушения реологических свойств крови, декстраны.

16. Тромбоз. Определение. Факторы, способствующие тромбообразованию. Значение и исходы тромбозов, тромбоэмболия.

17. Воспаление как типичный патологический процесс. Этиология, виды, признаки воспаления. Стадии воспаления. Биологическое значение воспаления.

18. Иммунологическая реактивность. Иммунитет, его виды (врожденный и приобретенный, естественный и искусственный). Клеточные и гуморальные механизмы иммунитета.

19. Определение понятия «аллергия». Этиология аллергических заболеваний. Аллергены. Виды аллергических реакций. Понятие атопия.

20. ДВС-синдром. Этиология и патогенез. Стадии ДВС-синдрома.

21. Гипертрофия миокарда как компенсаторный механизм. Стадии развития гипертрофии миокарда. Особенности гипертрофированного сердца. Механизмы декомпенсации гипертрофированного сердца.

22. Понятие «анемия». Принципы классификации анемий. Общие изменения в организме при анемиях.

23. Сердечные аритмии. Виды, причины, механизмы, электрокардиографические проявления. Расстройство гемодинамики и коронарного кровообращения при аритмиях. Сердечная недостаточность при аритмиях.

24. Общая этиология расстройств эндокринной системы. Виды эндокринопатий.

25. Понятие «дыхательная недостаточность» (ДН). Общие изменения в организме. Патогенез основных признаков ДН. Виды ДН по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу.

26. Кислотно-щелочное равновесие: буферные системы, механизмы регуляции, ацидоз, алкалоз.