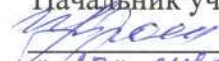


УТВЕРЖДАЮ

Начальник учебного отдела

 И.С. Троян

" 20 " января 2020 г.

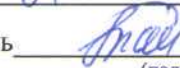
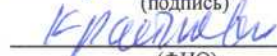
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ
к промежуточной аттестации
по дисциплине "Основы патологии"
для студентов 2 курса (4 семестр)
специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика
на базе основного общего образования
базовая подготовка
очная форма обучения

Рассмотрено на заседании УМО

Протокол № 5

" 16 " 01 20 20 г.

Председатель


(подпись)

(ФИО)

Общий курс

1. Эмболия, определение, патанатомия.
2. Клеточный иммунитет, определение, патанатомия.
3. Тромбоз, этиология, виды, осложнения.
4. Гуморальный иммунитет, характеристика, клеточные представители.
5. Гипертрофия, определение, виды.
6. Организация, инкапсуляция, определение, патанатомия.
7. Патологическая регенерация, определение, патанатомия.
8. Экссудация, определение, патанатомия.
9. Регенерация, определение, виды, патанатомия.
10. Виды компенсаторно-приспособительных реакций.
11. Клинико-анатомические формы некроза, патанатомия.
12. Экссудативные виды воспаления.
13. Гнойное воспаление, виды, патанатомия.
14. Виды фибринозного воспаления, патанатомия.
15. Специфические виды воспаления, виды, патанатомия.
16. Виды продуктивного воспаления, патанатомия.
17. Строение туберкулезной гранулемы, ее отличие от сифилитической.
18. Камнеобразование, виды, осложнения.
19. Клеточный, тканевой атипизм – их характеристика.
20. Виды местных атрофий, их характеристика.
21. Сравнительная характеристика некроза и апоптоза.
22. Апоптоз, определение, виды, механизмы образования.
23. Нарушение обмена тирозиновых пигментов, виды, патанатомия.
24. Общая классификация опухолей.
25. Углеводные дистрофии, виды, патанатомия, методы выявления.
26. Жировые дистрофии, виды, патанатомия, методы выявления.
27. Амилоидоз, виды, патанатомия, осложнения.
28. Понятие дистрофии. Общая классификация. Значение для организма.
29. Паренхиматозные белковые дистрофии, патанатомия, исходы.
30. Мезенхимальные белковые дистрофии, виды, патанатомия.
31. Злокачественные эпителиальные опухоли, их характеристика.

Частный курс

1. Туберкулез, классификация.
2. ВИЧ-инфекция: клинико-анатомические синдромы, осложнения.
3. Колиты, этиология, патогенез, патанатомия, исходы.
4. Гастриты, этиология, патогенез, патанатомия.
5. Язвенная болезнь желудка: этиология, патогенез, патанатомия, исходы.
6. Язвенная болезнь желудка: осложнения.
7. Рак желудка: макроскопические виды.
8. Гепатиты: определение, этиология, патогенез, патанатомия.
9. Гипертоническая болезнь, определение, этиология, патогенез, патанатомия.
10. Циррозы печени, этиология, патогенез, классификация.
11. Признаки цирроза печени.
12. Атеросклероз, виды, осложнения.

13. Гломерулопатии: определение, этиология, патогенез, патанатомия.
14. Тубулопатии, определение, этиология, патогенез, патанатомия.
15. Ишемическая болезнь сердца, виды, патанатомия.
16. Почечная недостаточность: виды, патанатомия.
17. Острые пневмонии: классификация.
18. Крупозная пневмония: определение, этиология, патогенез, патанатомия.
19. Атеросклероз, этиология, патогенез, патанатомия.
20. Осложнения туберкулеза, их характеристика.
21. Бронхоэктатическая болезнь, этиология, патогенез, патанатомия.
22. Вторичный туберкулез, стадии, патанатомия.
23. Бронхиты: определение, патанатомия, осложнения.
24. Классификация гематогенного туберкулеза.
25. Первичный туберкулёзный комплекс, характеристика.
26. Острая почечная недостаточность, определение, патанатомия.
27. Аппендицит, этиология, патогенез, патанатомия.
28. Сифилис: этиология, патогенез, патанатомия.
29. Бронхопневмонии, этиология, патогенез, патанатомия.
30. Проказа, этиология, патогенез, патанатомия.
31. Силикоз, этиология, патогенез, патанатомия.

Перечень ситуационных задач

1. Задача. У пожилой больной на 5-й день после холецистэктомии по поводу калькулезного холецистита повысилась температура до 38,5° С, возникла одышка. При обследовании в нижних отделах легких выслушивались влажные хрипы, при рентгенологическом обследовании в IX - X сегментах легких выявлены мелкие очаги затемнения.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание осложнило послеоперационный период? Вид этого заболевания в зависимости от особенностей патогенеза в данном случае? Какие изменения в очагах поражения легкого можно было выявить при микроскопических исследованиях?

2. Задача. Мужчина 32 лет после резкого охлаждения почувствовал слабость, одышку, боли при дыхании в правой половине грудной клетки; температура тела 39° С. При обследовании на следующий день: притупление перкуторного звука, отсутствие дыхания в области нижней доли правого легкого, шум трения плевры. Начатое лечение эффекта не дало. Смерть наступила через неделю от начала заболевания при явлениях легочно-сердечной недостаточности. При вскрытии: нижняя доля правого легкого плотной консистенции с наложением нитей фибрина на плевре, на разрезе ткань легкого безвоздушная, серого цвета, в IX – X сегментах определяется округлая полость, заполнения гноем.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание развилось у больного? С чем связан шум трения плевры? Какая стадия заболевания отмечалась на вскрытии? Какое легочное осложнение развилось у больного?

3. Больной было произведено кесарево сечение по поводу перенесенной беременности (43 нед.). В послеоперационном периоде возникло массивное маточное кровотечение, которое удалось купировать, но развилась анурия. Гемодиализ оказался неэффективным. Больная скончалась на 4-е сутки от начала анурии. На вскрытии: почки несколько увеличены в размерах, дряблые, на разрезе кора бледная, пирамиды и промежуточная зона полнокровны.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание (синдром) осложнило операцию? О какой стадии этого заболевания можно думать? Опишите характерные микроскопические изменения в почках, возникающие в эту стадию? Какова причина смерти больной?

4. Задача. Больной в течение многих лет страдал бронхоэктатической болезнью. В течение последних лет развился нефротический синдром с быстрым прогрессированием почечной недостаточности, которую не удалось купировать. Смерть наступила от уремии. При вскрытии: почки несколько увеличены в размерах, плотные, кора белая, пирамиды красные; на разрезе ткань имеет салыный вид.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое «второе» заболевание осложнило бронхоэктатическую болезнь? Для какой стадии этого заболевания характерны макроскопические изменения, ее название? Дайте микроскопическую характеристику почек в этой стадии? Как называют почки в эту стадию заболевания?

5. Задача. При вскрытии трупа больного, страдавшего хроническим гломерулонефритом в течение 12 лет, было обнаружено: почки резко уменьшены в размерах, плотные, мелкозернистые; фибринозное воспаление серозных и слизистых оболочек; дистрофические изменения миокарда, печени; отек головного мозга.

Основные задания к ситуационной задаче:

Как называются изменения почек, обнаруживаемые макроскопически? Дайте микроскопическую характеристику этих изменений. Какое осложнение возникло в финале заболевания? Перечислите другие наиболее частые заболевания почек, в исходе которых может возникнуть это осложнение.

6. Задача. Больной заболел остро после переохлаждения. Отмечалось повышение артериального давления, гематурия, отеки лица. Несмотря на лечение, нарастали явления почечной недостаточности. Спустя 6 мес. от начала заболевания больной скончался. При вскрытии обнаружено: почки увеличены в размерах, дряблые, на разрезе корковый слой желто-серый с красным крапом, пирамиды темно-красные.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание возникло у больного? Как называют изменения почек, обнаруживаемые макроскопически? Какие изменения в почках обнаруживают при микроскопическом исследовании? Для какой гистологической формы гломерулонефрита они характерны?

7. Задача. У больного, страдающего фолликулярной ангиной (t тела до 39°C), выражена тахикардия, при анализе мочи обнаружены следы белка. После выздоровления деятельность сердца нормализовалась, анализ мочи в нор-ме.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой патологический процесс развился в миокарде и почках? Макро- и микроскопическая характеристика изменений. Какой способ окраски гистологического материала позволит выявить патологический процесс?

8. Задача. Больной в течение многих лет страдал бронхоэктатической болезнью. В течение последнего года в моче находили белок до 10 г в сутки, в плазме крови снижено количество белка, отмечались отеки. В финале развилась гиперазотемия, смерть наступила от почечной недостаточности.

Основные задания к ситуационной задаче:

1. Какой процесс в почках осложнил течение бронхоэктатической болезни? Какова макро- и микроскопическая характеристика изменений почек. Какой способ окраски гистологического материала позволит выявить патологический процесс?

9. Задача. У больного, страдавшего опухолью паращитовидных желез, отмечалась выраженная гиперкальциемия, деструктивные изменения в костях. Смерть наступила от пневмонии. При гистологическом исследовании обнаружены многочисленные очаги обызвествления в миокарде и почках.

Основные задания к ситуационной задаче:

1. Какой вид кальциноза имеет место в данном случае?
 2. Какие органеллы мышечных клеток сердца и нефроцитов являются матрицей обызвествления?
10. Задача. У больного, 2 года назад перенесшего массивный трансмуральный инфаркт миокарда, отмечаются значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с ржавой мокротой, увеличенная в размерах печень (на 8 см ниже реберной дуги), отеки. При нарастании этих симптомов больной погибает.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое осложнение имеется у больного? Какая форма этого осложнения? Причина смерти больного?

11. Задача. У тучного мужчины, выкуривающего по 2 пачки сигарет в день, и в течение 10 лет страдавшего гипертонической болезнью, внезапно возник длительный приступ загрудинных болей. Через 3 суток наступила смерть при явлениях острой сердечной недостаточности.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание сопровождалось приступом стенокардии и привело больного к смерти? Какие изменения сердца могли быть обнаружены при вскрытии? Какие изменения могли быть обнаружены в коронарных артериях сердца? Факторы риска, имевшиеся у данного больного? Какое заболевание можно считать фоновым?

12. Задача. У больного, многие годы страдавшего атеросклерозом и перенесшего ранее инфаркт миокарда, развился длительный приступ загрудинных болей. Больной госпитализирован. Через 3 дня после госпитализации возникает внезапное расширение границ сердца влево, появляется пульсация сердца в области верхушки. На фоне прогрессирующей сердечной недостаточности – правосторонняя гемиплегия.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какое заболевание можно предположить в данном случае? Какое заболевание следует считать фоновым? О каком осложнении со стороны сердца можно думать? С чем можно связать развитие осложнений?

13. Задача. У молодой женщины после аборта появилось кровохарканье, в легких обнаружены множественные очаги затемнения. При гистологическом исследовании соскоба из полости матки найдены разрастания атипичных клеток цито- и синцитиотрофобласта.

Основные задания к ситуационной задаче:

Дайте название опухоли. Доброкачественная она или злокачественная? Обладает ли органоспецифичностью? С чем связаны изменения в легких?

14. Задача. У больного, который долго курил и страдал хроническим бронхитом, обнаружена опухоль легкого. Произведено хирургическое вмешательство, опухоль удалена. Она представлена округлым серо-белым образованием до 4 см в диаметре с нечеткими границами, связана со стенкой бронха, которую прорастает. При микроскопическом исследовании опухоли обнаружены пласты атипичного плоского эпителия среди хорошо развитой стромы.

Основные задания к ситуационной задаче:

Дайте название опухоли. Назовите виды ее в зависимости от способности эпителия к кератообразованию. Доброкачественная эта опухоль или злокачественная? Обладает ли органоспецифичностью? Где возможны первые метастазы при этой опухоли?

15. Задача. Больная жаловалась на наличие плотного опухолевидного узла в молочной железе. Произведена секторальная резекция железы, ткань ее послана на гистологическое исследование. Обнаружен опухолевый узел диаметром 2 см, плотный, в капсуле, на разрезе бело-розовый, тяжистый. Опухоль представлена щелевидными,

железистыми компонентами, сдавленными разрастающейся соединительной тканью, которая преобладает над паренхимой.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какая опухоль обнаружена в молочной железе, дайте название? Вид этой опухоли в зависимости от особенностей разрастания соединительной ткани? Доброкачественная или злокачественная опухоль? Обладает ли органоспецифичностью? К какой категории заболеваний молочной железы относится?

16. Задача. У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны обнаружено опухолевое образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, мягко-эластичной консистенции, на разрезе серо-розового цвета, напоминает слизистую оболочку желудка.

Основные задания к ситуационной задаче:

О какой опухоли идет речь в данном случае, назовите ее? Доброкачественная она или злокачественная? Каков характер роста этой опухоли? Обладает ли она органоспецифичностью? Перечислите гистологические виды этой опухоли.

17. Задача. Спустя две недели после гастрэктомии, произведенной по поводу рака желудка, развился разлитой гнойный перитонит в связи с недостаточностью швов эзофагоэнтероанастомоза. Произведена реляпаротомия и ушивание анастомоза. При микроскопическом исследовании ткани из области анастомоза вокруг шовного материала обнаружены скопления лейкоцитов, макрофагов, а также крупных многоядерных клеток, фибробластов в инфильтрате мало.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой вид продуктивного воспаления развился в области анастомоза? Как называются многоядерные клетки? Варианты положительного исхода воспаления в данном случае?

18. Задача. В период обострения туберкулеза легких больной умер. При патологоанатомическом вскрытии обнаружены изменения в верхней доле правого легкого: она плотная, серо-желтая, на плевре пленчатые наложения.

Основные задания к ситуационной задаче:

Как называются обнаруженные изменения в легких? О каком типе тканевой реакции следует думать в данном случае? Какой патологический процесс лежит в основе обнаруженных изменений?

19. Задача. На вскрытии трупа умершего от туберкулеза в легких и печени обнаружено множество бело-желтых бугорков величиной с просыаное зерно.

Основные задания к ситуационной задаче:

Как называется такой туберкулез легких, печени? Какую тканевую реакцию обычно отражают такие бугорки? Каково строение таких бугорков?

20. Задача. У больного, страдавшего пороком сердца (недостаточность клапанов аорты), внезапно появилась бледность кожных покровов, резко упало артериальное давление, наступила смерть. При судебно-медицинском вскрытии обнаружен разрыв аневризмы в восходящем отделе аорты, интимы аорты с множественными бугристостями и втяжениями.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какова патология процесса? С каким патологическим процессом связано развитие аневризмы аорты (название)? Каков клеточный состав инфильтрата в стенке аорты и в каких ее слоях он локализуется? Как изменяются эластические волокна в стенке аорты?

21. Задача. Больной обратился в поликлинику по поводу сильных болей во II пальце кисти. Врач обнаружил покраснение и отек пальца, на концевой фаланге – очаг округлой формы зеленоватого цвета. При вскрытии очага выделилось содержимое сливкообразной консистенции, образовалась полость.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой вид экссудативного воспаления развился на пальце? Какая разновидность этого воспаления? Каков состав экссудата? Почему после удаления экссудата образовалась полость?

22. Задача. Больной, страдавший гломерулонефритом, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружен тусклый эпикард с серовато-желтоватыми наложениями, имеющими вид волосяного покрова; наложения легко снимаются. На плевре обоих легких также видны легко снимаемые сероватые пленки. Стенка толстой кишки утолщена, на слизистой оболочке серо-желтая пленка, которая с трудом отделяется от подлежащих тканей.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой вид экссудативного воспаления развился на эпикарде, плевре, слизистой оболочке толстой кишки? Какие разновидности этого воспаления развились на эпикарде, плевре, слизистой оболочке кишки? Каков состав экссудата?

23. Задача. При патологоанатомическом вскрытии обнаружены следующие изменения: в интима аорты множественные желтовато-белесоватые бляшки, местами изъязвленные, в брюшном отделе аорты фиксированные к интима массы с неровной, тусклой поверхностью, серо-красного цвета, крошащиеся, суживающие просвет аорты. В просвете легочной артерии видны массы красноватого цвета, по форме повторяющие легочную артерию, с блестящей гладкой поверхностью, эластичной консистенции.

Основные задания к ситуационной задаче:

В каком сосуде обнаружен тромб, а каком – посмертный сверток? Какие изменения сосуда способствовали тромбообразованию?

24. Задача. У больного 65 – ти лет, страдавшего атеросклерозом, появились боли в правой ноге, ткани I пальца стопы стали отечными, черного цвета, эпидермис отслоился, появилось отделяемое с неприятным запахом.

Основные задания к ситуационной задаче:

1. Какая клинико-морфологическая форма некроза развилась у больного? Причина.

25. Задача. У больного, перенесшего инфаркт миокарда, в исходе которого образовалась хроническая аневризма сердца с тромбозом ее полости, внезапно появились боли в правой поясничной области, обнаружена кровь в моче.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой патологический процесс развился в правой почке? Его макроскопическая характеристика (название)? Какова причина этого процесса у данного больного?

26. Задача. Больному, страдавшему хронической ишемической болезнью сердца, произведена операция протезирования коронарной артерии. При микроскопическом исследовании артерии обнаружен резкий склероз ее интимы. В суженном просвете артерии найдены свертки фибрина с эритроцитами и лейкоцитами, замещенные на значительном протяжении соединительной тканью с выстланными эндотелиальными щелями.

Основные задания к ситуационной задаче:

Как называется образование, обнаруженное в просвете артерии? Назовите изменения, которые произошли с этим образованием. Какой патологический процесс возник в сердце в связи с обнаруженными изменениями коронарной артерии?

27. Задача. Больной, страдавший язвенной болезнью желудка, умер от желудочного кровотечения. На вскрытии – выраженное малокровие органов и тканей.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какой вид малокровия органов имеет место? Какова макроскопическая характеристика органов (цвет, консистенция, объем)?

28. Задача. У больного после перенесения инфаркта миокарда развилась хроническая сердечно-сосудистая недостаточность, которая явилась причиной смерти. Макроскопический вид печени на вскрытии.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какие изменения при микроскопическом исследовании находят в центре и на периферии печеночных долек? Какой процесс может развиваться в исходе хронического венозного застоя в печени?

29. Задача. После ушиба колена у мальчика появилось опухолевидное образование в области эпифиза бедренной кости. После стационарного обследования принято решение ампутировать конечность. При обследовании удаленной конечности в области нижнего эпифиза бедра обнаружена опухоль, разрушающая кость, без четких границ, серо-розового цвета, на разрезе вида —рыбьего мяса.

Основные задания к ситуационной задаче:

1. Назовите диагноз.
 2. Где можно ожидать метастазы опухоли.
30. Задача. Больной поступил в клинику с приступом стенокардии. Через 3 дня наступила внезапная смерть. На вскрытии обнаружен атеросклероз аорты, сосудов сердца и мозга. В передней стенке левого желудочка – рубцовое поле. В правом полушарии головного мозга в области подкорковых ядер обнаружен обширный очаг деструкции ткани серого цвета.

Основные задания к ситуационной задаче:

Какая клинико-морфологическая форма некроза развилась в головном мозге? Возможные ее причины? Исходом какого процесса является рубец в миокарде?