федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА:

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ В ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

по направлению подготовки (специальности)

*31.08.07 патологическая анатомия*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) *31.08.07 патологическая анатомия*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от « 22 » июня 2018

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-5 готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

1. **Банк тестовых заданий**
2. **Тесты для контроля знаний ординаторов по теме:** Цитологическая и гистологическая диагностика патологических процессов

**1 Клетка, синтезирующая белок на "экспорт" содержит хорошо развитые:**

1 Гладкую эндоплазматическую сеть

2 Свободные рибосомы

3 Гранулярную эндоплазматическую сеть ( комплекс Гольджи)

4 Митохондрии

5 Лизосомы

**2** Эпителий, развивающийся из эктодермы:

1 Многослойной плоской роговицы глаза

2 Почечных канальцев

3 Цилиндрический мерцательный яйцевода

4 Однослойный плоский (мезотелий)

5 Слизистой оболочки желудка

**3** Общие черты эпителия кожи, роговицы глаза и ротовой полости:

1 Развиваются из эктодермы

2 Относятся к многослойным

3 Занимают пограничное положение

4 Обладают способностью к регенерации

5 Все перечисленное

**4** Тип секреции с полным разрушением железистых клеток:

1 Мерокриновый

2 . Апокриновый

3 Голокриновый

4 Аутокриновый

5 Паракриновый

**5** В функцию комплекса Гольджи входят:

1 Сортировка белков по транспортным пузырькам

2 Гликолизирование белков

3 Сепарация веществ

4 Конденсация и упаковка продуктов

5 Все перечисленное верно

**6** На какой стадии митоза дочерние хромосомы расходятся к полюсам митотического

 веретена:

1 Профаза

2 Метафаза

3 Анафаза

4 Телофаза

5 Интерфазная стадия

**7** Белки, предназначенные для выведения из клетки, синтезируют:

1 Свободные рибосомы

2 Митохондриальные рибосомы

3 Гладкая эндоплазматическая сеть

4 Полирибосомы гранулярной эндоплазматической сети

5 Нуклеолы

**8** Нефротом (промежуточная мезодерма) формирует следующие органы:

1 Яичко

2 Яичник

3 Придаток яичка

4 Почку

5 Все перечисленные органы

**9** Укажите производные энтодермы:

1 Эпителий слизистой оболочки желудка

2 Эпителий слизистой оболочки кишки

3 Эпителий поджелудочной железы

4 Эпителий печени

5 Все перечисленное

**10** Укажите производные мезодермы:

1 Мышца сердца

2 Серозные оболочки

3 Кора надпочечников

4 Гладкая мускулатура кишки

5 Все перечисленное

**11** Из эктодермы формируется:

1 Эпителий кожи

2 Потовые железы

3 Сальные железы

4 Волосы

5 Все перечисленное

**12** Симпласты и синцитии возникают в результате:

1 Митоза

2 Амитоза

3 Мейоза

4 Отшнуровывания цитоплазмы

5 Всего перечисленного

**13** При хроническом воспалительном процессе среди клеток преобладающими являются

 следующие клеточные элементы:

1 Нейтрофильные гранулоциты

2 Эозинофильные гранулоциты

3 Эритроциты

4 Базофильные гранулоциты

5 Лимфоциты, гистиоциты, макрофаги

**14** Какие из перечисленных воспалительных процессов являются специфическими:

1 Туберкулез

2 Сифилис

3 Лепра

4 Склерома

5 Все перечисленные

**15** Для туберкулезного воспалительного процесса характерно обнаружение:

1 Эпителиоидных клеток

2 Лимфоцитов

3 Некротического детрита

4 Клеток Лангханса

5 Все перечисленное

**16** Для изучения клеточного состава воспалительного процесса характерно обнаружение:

1 Нейтрофильных гранулоцитов

2 Эозинофильных гранулоцитов

3 Макрофагов

4 Лимфоцитов

5 Всех перечисленных

**17** Для изучения клеточного состава воспалительного инфильтрата мазки лучше

 окрашивать:

1 Гематоксилин-эозином

2 Метиленовой синькой

3 По Папаниколау

4 Азур-эозиновыми красителями

5 Всеми перечисленными

**18** Гранулематозное воспаление является видом воспаления:

1 Альтеративного

2 Серозного

3 Гнойного

4 Катарального

5 Продуктивного

**19** Для злокачественных опухолей наиболее характерен:

1 Экспансивный рост

2 Медленный рост

3 Инфильтративный рост

4 Ни один из перечисленных

5 Все перечисленные характерны

**20** Для доброкачественных опухолей наиболее характерен

1 Медленный рост

2 Экспансивный рост

3 Инфильтративный рост

4 Ни один из перечисленных ответов

5 Медленный экспансивный рост

**21** При аденоме желудка наблюдаются:

1 Пласты пролиферативного эпителия

2 Увеличение объема ядер

3 Гипертрофия нуклеол

4 Отсутствие полиморфизма

5 Все перечисленное

**22** Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются:

1 Нарушение дифференцировки

2 Полиморфизм

3 Анизохромия

4 Ни один из перечисленных признаков

5 Все перечисленные признаки

**23** Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются:

1 Увеличение размеров клетки

2 Увеличение размеров ядра

3 Полиморфизм клеток

4 Ни один из перечисленных признаков

5 Все перечисленные признаки

**24** Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются:

1 Увеличение размеров ядер

2 Увеличение размеров и количества ядрышек

3 Изменение ядерно-цитологического соотношения

4 Ни один из перечисленных признаков

5 Все перечисленные признаки

**25** Характерными признаками клеток злокачественных опухолей являются:

1 Полиморфизм клеток

2 Полиморфизм ядер

3 Несоответствие зрелости ядра с цитоплазмы

4 Ни одного из перечисленных признаков

5 Все перечисленные признаки

**26** Из перечисленных признаков для опухолевых клеток наиболее характерны:

1 Дистрофия

2 Нарушение дифференцировки

3 Вакуолизация

4 Гиперхромия ядер и увеличение ядер

5 Гиперхромия цитоплазмы

**27** Комплексы раковых клеток отличают следующие признаки:

1 Многослойность клеточных структур

2 Ослабление межклеточных связей

3 Беспорядочное нагромождение клеток

4 Клеточный и ядерный полиморфизм

5 Все перечисленные признаки

**28** К полиморфизму клеток следует отнести следующие морфологические признаки:

1 Многообразие клеточных форм

2 Разнообразие размеров клеток

3 Различие степени созревания отдельных клеток

4 Все перечисленные признаки

5 Ни один из перечисленных признаков

**29** При цитологическом исследовании бактериального вагиноза выявляются:

1 Многоядерные клетки плоского эпителия

2 "Ключевые клетки"

3 Клетки плоского эпителия с гиперхромными ядрами

4 Обилие нейтрофилов

5 Клетки призматического эпителия

**30** Для выявления поражения папилломаобразующим вирусом характерно обнаружение:

1 Многоядерных клеток

2 Метаплазированного эпителия

3 "Ключевых клеток"

4 Койлоцитов и дискератиноцитов

5 Эозинофильных лейкоцитов

**31** Для поражения вирусом простого герпеса характерно наличие в мазках:

1 Обилия нейтрофилов

2 Метаплазированного эпителия

3 Многоядерных эпителиальных клеток с изменением хроматина

4 Дискератиноцитов

5 Макрофагов

**32** Какая микрофлора обнаруживается в мазках при бактериальном вагинозе:

1 Лактобациллы

2 Гарднереллы, бактероиды и кокки

3 Лептотрикс

4 Все перечисленные

5 Ничего из перечисленного

**33** Для поражения цитомегаловирусом характерно обнаружение

1 Койлоциты

2 "Ключевые клетки"

3 Ладьевидные клетки

4 Клетки типа "совиного глаза"

5 Ничего из перечисленного

**34** Для цитологической диагностики инвазивного поражении грибом рода Candida

 характерны:

1 Нейтрофилы

2 Лактобациллы

3 Бластоспоры гриба

4 Почкующиеся формы и псевдомицелий гриба

5 Некротические массы

**35** Какая из методик наиболее информативна для выявления хламидиоза:

1 Цитологическое исследование с окраской гематоксилин-эозином

2 Цитологическое исследование с окраской азур-эозином

3 Использование моноклональных антител

4 Окраска метиленовой синькой

5 Все перечисленные

**36** С чем можно спутать трихомонады при вялотекущем трихомонадном кольпите:

1 С парабазальными клетками

2 С макрофагами

3 С плазматическими клетками

4 С разрушенными нейтрофилами

5 Все перечисленное

**37** Для фолликулярного цервицита характерно:

1 Обилие нейтрофилов

2 Обилие макрофагов

3 Лимфоидные клетки разной степени зрелости

4 Ничего из перечисленного

5 Все перечисленное

**38** Воспалительные заболевания шейки матки для опухолевого процесса являются:

1 Фоновым процессом

2 Предраком

3 Факультативным предраком

4 Все перечисленное

5 Ничего из перечисленного

**39** Псевдоэрозию шейки матки характеризует:

1 Свежие эритроциты

2 Пласты призматического эпителия

3 . Обилие клеток плоского эпителия

4 Многослойность структур

5 Фибробласты, фиброциты

**40** Для лейкоплакии характерно присутствие в мазках:

1 Большого числа клеток со светлой цитоплазмой

2 Ороговевающих безъядерных клеток

3 Метаплазированных клеток

4 Резервных клеток

5 Всех перечисленных

**41** При эндоцервикозе следует брать материал:

1 Из влагалищной порции шейки матки

2 С границы между плоским и призматическим эпителием

3 Из цервикального канала

4 Из всех перечисленных участков

5 Все перечисленное верно

**42** Для атрофичного типа мазка характерно присутствие клеток:

1 Поверхностного слоя с пикнотическими ядрами

2 Поверхностного слоя с крупным ядром

3 Межуточного слоя

4 Парабазального слоя

5 Всех слоев одновременно

**43** Синонимами термина "эндоцервикоз" являются:

1 Истинная эрозия

2 Железистая псевдоэрозия

3 Эритроплакия

4 Лейкоплакия

5 Тяжелая дисплазия

**44** В цитологических препаратах для рака in situ шейки матки характерен фон:

1 Воспалительный

2 Слизистый

3 "Грязный" (содержащий клеточный детрит)

4 "Чистый" (отсутствие детрита)

5 Гистиоциты, фибробласты, фиброциты

**45** Формы рака, встречающиеся в шейке матки

1 Плоскоклеточный ороговевающий рак

2 Плоскоклеточный неороговевающий рак

3 Железистый рак

4 Светлоклеточный рак

5 Все указанные формы рака

**46** Цитологический диагноз рак in situ шейки матки устанавливают по следующим

 признакам:

1 Чистый фон мазка

2 Расположение атипичных клеток в один слой

3 Однообразие форм опухолевых клеток

4 Отсутствие уродливых клеток

5 Сочетание указанных признаков

**47** К предраковым заболеваниям эндометрия относят:

1 Железистую гиперплазию

2 Эндометрит

3 Аденоматоз

4 Аденоз

5 Все перечисленное

**48** Признаки секреторной трансформации эндометриального эпителия

1 Увеличение объема клетки

2 Вакуоли в цитоплазме

3 Округлая форма ядер

4 Появление гликогена в клетках

5 Всe перечисленные признаки

**49** Признаки эстрогенной стимуляции влагалищного эпителия:

1 Преобладание клеток поверхностного слоя эпителия

2 Раздельное расположение клеток

3 Пикноз ядер

4 Расправление краев полигональных клеток

5 Все указанные признаки (

**50** Признаки лютеиновой стимуляции:

1 Скученное расположение клеток

2 Закрученность краев клеток

3 Темный фон мазка

4 Появление лейкоцитов

5 Все перечисленное

**51** Для мазка андрогенного типа характерно

1 Преобладание клеток поверхностного слоя эпителия

2 Высокий кариопикнотический индекс

3 Клетки округлые со светлой "пустой" цитоплазмой, крупным

4 Парабазальные клетки

5 Клетки с пикнотичными ядрами

**52** Клинически - лейкоплакия. В мазках с поверхности шейки и клетки плоского

 эпителия поверхностного и промежуточного слоев, встречаются единичные клетки с

 плотной блестящей цитоплазмой и пикнотичными ядрами. Цитологический диагноз:

1 Эндометриоз

2 Лейкоплакия (

3 Цитограмма без особенностей

4 Псевдоэрозия

5 Рак

**53** Женщина 37 лет. Жалобы на контактные кровомазанья. Предположительный

 клинический диагноз - рак шейки матки. В мазках с поверхности шейки матки

 содержатся лейкоциты, единичные клетки призматического и плоского эпителия.

 Цитологический диагноз:

1 Цитограмма воспаления

2 . Неполноценный материал

3 Цитограмма без особенностей

4 Эрозия шейки матки

5 Все предположения верны

**54** Женщина 45 лет. Кольпоскопически - эктопия. В мазках из канала и с поверхности

 шейки матки - клетки плоского эпителия поверхностного и промежуточного слоев.

 Цитологический диагноз:

1 Цитограмма без особенностей

2 Цитограмма эктопии

3 Лейкоплакия

4 Неполноценный материал

5 Верно 1 и 2

**55** Слизистая оболочка трахеи и крупных бронхов в норме выстлана:

1 Однорядным кубическим эпителием

2 Многорядным цилиндрическим мерцательным эпителием

3 Многослойным плоским эпителием

4 Правильного ответа нет

5 Все ответы правильные

**56** Слизистая оболочка мелких бронхов выстлана:

1 Многослойным плоским эпителием

2 Многорядным цилиндрическим эпителием

3 Однорядным кубическим эпителием

4 Переходным эпителием

5 Все ответы правильные

**57** Стандартный клеточный состав мокроты

1 Макрофаги

2 Лейкоциты

3 Многослойный плоский эпителий

4 Цилиндрический мерцательный эпителий

5 Переходный эпителий

**58** В материале, полученном при бронхоскопии у здорового человека‚присутствуют

1 Клетки цилиндрического эпителия

2 Немногочисленные лейкоциты

3 Макрофаги

4 Эритроциты

5 Все перечисленные клеточные элементы

**59** В легких может встречаться:

1 Плоскоклеточный рак

2 Железистый рак

3 Мелкоклеточный рак

4 Карциноид

5 Все перечисленные виды

**60** Для цитограммы плоскоклеточного рака характерны

1 Вытянутые клетки с выраженным полиморфизмом

2 Клетки с признаками ороговения

3 Феномен "павлиньего глаза"

4 Любой из перечисленных признаков

5 Ни один из перечисленных признаков

**61** Для цитограммы мелкоклеточного рака характерно

1 Отдельно расположенные клетки

2 Ороговевающие клетки

3 Клетки с вакуолизированной цитоплазмой

4 Феномен "павлиньего глаз"

5 Расположение клеток дорожками и фасетки на клетках

**62** Карциноид является разновидностью

1 Плоскоклеточного рака

2 Железистого рака

3 Опухолью АПУД-системы

4 Ни одной из перечисленной форм

5 Любой из перечисленной форм

**63** Для карциноида легких характерно:

1 Монотонность клеточных форм

2 Своеобразное глыбчатое расположение хроматина

3 Расположение клеток "розетками"

4 Ни один из перечисленных признаков

5 Все перечисленные признаки

**64** Из неэпителиальных опухолей в легких могут встречаться

1 Гамартохондромы

2 Злокачественные лимфомы

3 Сосудистые опухоли

4 Карциносаркомы

5 Все перечисленные опухоли

**65** Сходствос клетками опухоли имеют следующие элементы мокроты:

1 Макрофаги

2 Клетки метаплазированного эпителия

3 Растительные клетки

4 Ни один из названных элементов

5 Все перечисленные клетки

**66** Наиболее информативным материалом для установлении диагноза при центральных

 раках легкого является:

1 Мокрота

2 . Смыв из бронхов

3 Соскоб щеточкой из бронхов

4 Бронхиолоальвеолярный лаваж

5 Все перечисленные материалы

**67** Наиболее информативным материалом для установления диагноза при

 периферических опухолях легкого является:

1 Мокрота

2 Бронхиолоальвеолярный лаваж

3 Соскоб щеткой из бронха

4 Смыв из бронха

5 Трансторакальная пункция

**68** Некротические массы в пунктате из легкого могут встречаться при:

1 Раке

2 Туберкулезе

3 Аспергиллезе

4 При всех перечисленных заболеваниях

5 Ни в одном из перечисленных заболеваний

**69** Установлению диагноза туберкулеза помогает окраска:

1 По Паппенгейму

2 Циль-Нильсену

3 Альциановым синим

4 . Суданом черным

5 ШИК (PAS) реакция

**70** Для цилиндромы бронха характерно:

1 Наличие оксифильных масс

2 клетки цилиндрического эпителия с крупными ядрами

3 Овоидные тельца

4 Все перечисленные признаки

5 .Ни один из перечисленных признаков

**71** Клетки плоскоклеточного рака в мокроте чаще всего приходится дифференцировать:

1 С клетками плоскоклеточной метаплазии

2 С гиперплазией бокаловидных клеток

3 С базальноклеточной гиперплазией

4 С растительными клетками

5 Со всеми перечисленными клетками

**72** Клетки мелкоклеточного рака чаще всего приходится дифференцировать

1 С клетками базальноклеточной гиперплазией

2 Плоскоклеточной метаплазией

3 Бокаловидноклеточной гиперплазией

4 Гистиоцитами

5 Растительными клетками

**73** Клетки железистого рака чаще всего приходится дифференцировать

1 . С клетками плоскоклеточной метаплазии

2 Базальноклеточной гиперплазией

3 . Гистиоцитами

4 Бокаловидноклеточной гиперплазией

5 Вирусными изменениями эпителия

**74** Слизистая оболочка пищевода в норме представлена:

1 Многослойным плоским неороговевающим эпителием

2 Многорядным цилиндрическим эпителием

3 Многослойным плоским ороговевающим эпителием

4 Однорядным призматическим эпителием

5 Переходным эпителием

**75** При опухолях пищевода наиболее информативным материалом является:

1 Материал, полученный при эзофагоскопии

2 Промывные воды

3 Пункции пищевода

4 Мокрота

5 . Ни один из перечисленных материалов

**76.** В пищеводе из опухолей чаще встречаются

1 Железистый рак

2 Плоскоклеточный рак

3 Переходноклеточный рак

4 Недифференцированный рак

5 Лейомиосаркома

**77.** В пищеводе может развиваться:

1 Плоскоклеточный рак

2 . Железистый рак

3 Леймиосаркома

4 Меланома

5 Все перечисленные опухоли

**78.** При опухолях желудка наиболее рациональным способом получения материала

 является:

1 Материал, полученный при гастроскопии

2 Желудочный сок

3 Промывные воды

4 Мокрота

5 . Пункция желудка

**79** В цитологических препаратах, полученных при гастроскопии в норме встречаются:

1 Клетки покровно-ямочного эпителия

2 . Главные клетки

3 Обкладочные клетки

4 Лимфоциты

5 Все перечисленные клетки

**80.** Для главных клеток желез желудка характерны:

1 Светлая оксифильная цитоплазма

2 Кружевная цитоплазма

3 Темные базофильные гранулы в цитоплазме

4 Все перечисленные признаки

5 Ни один из перечисленных признаков

**81.** Для кишечной метаплазии эпителия желудка характерно:

1 Пролиферация покровно-ямочного эпителия

2 Атипия клеток

3 Наличие клеток с обильной цитоплазмой у апикального края

4 Наличие клеток эпителия желез

5 Ни один из перечисленных признаков

**82** В желудке наиболее часто встречаются:

1 Железистый рак

2 Плоскоклеточный рак

3 Железисто-плоскоклеточный рак

4 Недифференцированный рак

5 Все перечисленное одинаково часто

**83** В желудке могут развиваться:

1 Карцинома

2 Меланома

3 . Лимфосаркома

4 Недифференцированный рак

5 Все перечисленные опухоли

**84 .** Для цитограммы аденокарциномы характерно:

1 Железистые комплексы из опухолевых клеток

2 "Луковицы"

3 Феномен "павлиньего глаза"

4 Тяжи клеток

5 Все перечисленное

**85** Для цитограммы слизистого рака наиболее характерно

1 Железистые клетки

2 "Луковицы"

3 Пласты клеток

4 Полиморфные перстневидные клетки

5 Ни один из перечисленных признаков

**86** К предраковым заболеваниям желудка относится:

1 Атрофический гастрит

2 Хроническая язва

3 Аденома желудка

4 Все перечисленные заболевания

5 Ни одно из перечисленных заболеваний

**87** В прямой кишке могут развиваться

1 Железистый рак

2 . Плоскоклеточный рак

3 Меланома

4 Недифференцированный рак

5 Все перечисленные опухоли

**88** Наличие неизмененных гепатоцитов в пунктате из печени может наблюдаться при:

1 Циррозе печени

2 Гепатите

3 Неправильно выполненной пункции

4 Не является диагностическим признаком

5 Все ответы правильные

**89** Для гепатоцеллюлярного рака характерны:

1 Комплексы крупных полигональных клеток

2 Двуядерные и многоядерные клетки

3 Клетки без четких границ

4 Включение в цитоплазме темных гранул

5 Все перечисленные признаки

**90** Для гипернефроидного рака характерны

1 Скопления клеток вокруг капилляров

2 . Обильная вакуолизированная цитоплазма

3 Наличие разрушенных клеток

4 . Гиперхромия ядер

5 Все перечисленные признаки

**91** Для установления диагноза рака мочевого пузыря наиболее информативным является

 исследование:

1 Мочи

2 Спиртовых смывов

3 Материала, полученного при цистоскопии

4 Промывных вод мочевого пузыря

5 Пункции

**92** Слизистая мочевого пузыря имеет эпителий:

1 Переходного типа

2 Плоский неороговевающий

3 Цилиндрически

4 Плоский ороговеваюший

5 Выстлана мезотелием

**93** В мочевом пузыре наиболее часто встречаются:

1 Переходноклеточные опухоли

2 Соединительнотканные опухоли

3 Плоскоклеточные опухоли

4 Сосудистые опухоли

5 Все ответы правильные

**Эталоны ответов к тестовым заданиям**

**по теме:** Цитологическая диагностика патологических процессов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ | № | ответ |
| 1 | 3 | 21 | 5 | 41 | 1 | 61 | 5 | 81 | 3 |
| 2 | 1 | 22 | 5 | 42 | 4 | 62 | 3 | 82 | 1 |
| 3 | 5 | 23 | 5 | 43 | 2 | 63 | 5 | 83 | 5 |
| 4 | 3 | 24 | 5 | 44 | 4 | 64 | 5 | 84 | 1 |
| 5 | 5 | 25 | 5 | 45 | 5 | 65 | 5 | 85 | 4 |
| 6 | 4 | 26 | 2 | 46 | 5 | 66 | 3 | 86 | 4 |
| 7 | 4 | 27 | 5 | 47 | 3 | 67 | 5 | 87 | 5 |
| 8 | 5 | 28 | 4 | 48 | 5 | 68 | 4 | 88 | 4 |
| 9 | 5 | 29 | 2 | 49 | 5 | 69 | 2 | 89 | 5 |
| 10 | 5 | 30 | 4 | 50 | 5 | 70 | 4 | 90 | 5 |
| 11 | 5 | 31 | 3 | 51 | 3 | 71 | 1 | 91 | 3 |
| 12 | 2 | 32 | 2 | 52 | 2 | 72 | 1 | 92 | 1 |
| 13 | 5 | 33 | 4 | 53 | 2 | 73 | 4 | 93 | 1 |
| 14 | 5 | 34 | 4 | 54 | 4 | 74 | 1 |
| 15 | 5 | 35 | 3 | 55 | 4 | 75 | 1 |
| 16 | 5 | 36 | 2 | 56 | 3 | 76 | 2 |
| 17 | 5 | 37 | 3 | 57 | 4 | 77 | 5 |
| 18 | 5 | 38 | 1 | 58 | 5 | 78 | 1 |
| 19 | 3 | 39 | 2 | 58 | 5 | 79 | 5 |
| 20 | 5 | 40 | 2 | 60 | 4 | 80 | 3 |

***Перечень вопросов к промежуточной аттестации (зачёту)***

**2. Вопросы для самоподготовки по теме «Гистологические методики в патологической анатомии»**

1. Техника приготовления гистологических препаратов. Основные этапы.

1. Правила забора материала.
2. Задачи и правила фиксации.
3. Основные фиксирующие смеси (простые, сложные).
4. Промывание обезвоживание и заливка гистологического материала
5. Микротомы и работа с ним.
6. Обзорные методы окраски препарата.
7. Окраски на выявление коллагеновых и эластических волокон.
8. Реактив Шиффа. Реакция Фельгена.
9. Использование реактива Шиффа в гистохимии углеводов (ШИК- реакция).
10. Окраска препаратов толуидиновым синим
11. Реакции на выявление амилоида
12. Окраска альциновым синим.
13. Окраска на выявление жиров.
14. Окраска на выявление эластических волокон арсеином
15. Особенности взятия материала и проводки для электронной микроскопии.

**Перечень профессиональных умений (компетенций)**

Практические умения постоянно контролируются в процессе лечебно-диагностической работы в течение всего срока практики.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Профессиональные компетенции | Уровень освоения профессиональных умений(количество) |
| Базовый | Продвинутый  |
| **Общеврачебные диагностические манипуляции** |
| 1. 1.
 | Приготовление гистологических препаратов | 50 | 60 |
| 1. 2
 | Забор материала для исследования | 50 | 60 |
| 1. 3
 | Заливка гистологического материала в парафин | 50 | 60 |
| 1. 4
 | Взятия материала и проводка для электронной микроскопии. | 5 | 10 |
|  | Резание парафиновых блоков, приготовление предметных стекол и наклейка срезов | 50 | 60 |
|  | Проведение ШИК- реакции. | 5 | 10 |
|  | Окраска препаратов толуидиновым синим | 5 | 10 |
|  | Проведение реакции на выявление амилоида | 5 | 10 |
|  | Окраска альциановым синим. | 5 | 10 |
|  | Окраска на выявление жиров. | 5 | 10 |
|  | Окраска на выявление эластических волокон арсеином | 5 | 10 |
|  | Окраска по способу Ван- Гизон | 5 | 10 |
|  | Окраски на выявление коллагеновых волокон. | 5 | 10 |
|  | Окраски на выявление эластических волокон. | 5 | 10 |
|  | Окраска гематоксилином и эозином. | 10 | 15 |
|  | Выявление соединений железа | 5 | 10 |
|  | Окраска препаратов при цито-биопсии | 5 | 10 |
|  | Провести микроскопическое исследование и гистологическое описание биопсий или операционного материала. | 100 | 120 |

 **«Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся».**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **собеседование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования; учитывается рейтинг за год, если он показывает добросовестное отношение к учебе в течение года. |
|  Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **Выполнение практического задания** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся выполнены в полном объеме практическое задание, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся выполнены основные требования к практическому заданию, допущены незначительные ошибки, на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся допускает существенные отступления от требований выполнения практического задания, во время защиты отсутствует вывод. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающийся не справился с предложенным практическим заданием, обнаруживается существенное непонимание проблемы. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета, проводится

по зачетным билетам, в устной форме, в форме демонстрации практических навыков, тестирования.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра патологической анатомии

направление подготовки (специальность) патологическая анатомия

дисциплина производственная практика: Гистологические методики

 патологической анатомии

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I** Правила забора материала.

**Практические навыки**

**II.** Резание парафиновых блоков, приготовление предметных стекол и наклейка срезов

**III.** Окраска на выявление эластических волокон арсеином.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_(В.С. Полякова)

Декан факультета подготовки кадров

высшей квалификации (И.В. Ткаченко)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-5 готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов | Уметь выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов гистохимии для своевременной и качественной диагностики патологических процессов; уметь интерпретировать результаты гистохимического исследования,  | практические задания № 1-18 |
| Владеть всеми методами гистологического исследования тканей и цитологического материала с целью диагностики патологического процесса;  | практические задания № 1-18 |
| Иметь практический опыт приготовления гистологических препаратов, забора материала, окраски препаратов различными методами | Представление дневника практики.Отчет по практике |