



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Б1.О.38 Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи
Обязательная часть

Специальность 31.05.03 Стоматология
квалификация: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Спецификация фонда оценочных средств

1. Назначение фонда оценочных средств.

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи».

2. Нормативное основание отбора содержания:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.

- Учебный план основной образовательной программы.

- Устав и локальные акты Института.

- Рабочая программа Б1.О.38 Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи.

1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ОПК-9.	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека	4,5	1-26

2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компет енции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ОПК-9.	ИОПК-9.6 Определяет патологические изменения органов и тканей в организме человека	1-5	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	базовый	3-5 мин
		6-10	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	базовый	3-5 мин
		11-18	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		19-26	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	высокий	3-5 мин

3. Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.
Задание комбинированного типа с выбором нескольких верных ответов и обоснованием выбора из предложенных	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько ответов, наиболее верных. 4. Записать только номера (или буквы) выбранных вариантов ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответов.
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

4. Система оценивания выполнения тестовых заданий

Номер задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
1-5	Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
6-10	Задание закрытого типа на установление последовательности считается верным, если	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом

	правильно указана вся последовательность цифр	Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
11-18	Задание комбинированного типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора ответа считается верным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Неверный ответ или его отсутствие 0 баллов
-	Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора ответов считается верным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом Если допущены ошибки или ответ отсутствует 0 баллов
19-26	Задание открытого типа с развернутым ответом считается верным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами Если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный 1 балл, Если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ответ отсутствует 0 баллов

**Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенций
ОПК-9 (ИОПК-9.6.), установленной рабочей программой дисциплины
(модуля) Б1.О.38 «Патологическая анатомия, патологическая анатомия
головы и шеи» образовательной программы по специальности 31.05.03,
Стоматология (уровень специалитета)**

ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1.

Соотнесите вид некроза с его характеристикой:

Вид некроза	Характеристика
1. Коагуляционный	А. Расплавление тканей с образованием полости, характерно для головного мозга и очагов бактериальной инфекции.
2. Колликвационный	В. Омертвление тканей с их высыханием и потемнением, часто возникает на конечностях.
3. Гангрена	С. Характеризуется денатурацией белков и сохранением контуров тканей, например, при инфаркте миокарда.
4. Секвестр	Д. Участок мертвой костной ткани, не подвергающийся аутолизу и отторжению.

Ответ:

1 - С; 2 - А; 3 - В; 4 - D.

Задание 2.

Соотнесите тип нарушения обмена веществ с его морфологическим проявлением:

Тип нарушения обмена	Морфологическое проявление
1. Белкового (диспротеинозы)	А. Стеатоз печени — накопление капель жира в цитоплазме гепатоцитов.
2. Липидного	В. Амилоидоз — отложение белка амилоида в стенках сосудов и строме органов.
3. Углеводного	С. Подагра — отложение кристаллов мочевой кислоты в тканях с образованием тофусов.
4. Нуклеиновых кислот	Д. Нарушение обмена гликогена при сахарном диабете — его исчезновение из клеток или аномальное накопление.

Ответ:

1 - В; 2 - А; 3 - D; 4 - С.

Задание 3.

Соотнесите вид расстройства кровообращения с его определением:

Вид расстройства	Определение
1. Тромбоз	А. Перенос током крови инородных частиц и закупорка ими сосудов.
2. Эмболия	В. Повышенное кровенаполнение органа или ткани due to увеличенному притоку или затрудненному оттоку крови.
3. Полнокровие (гиперемия)	С. Прижизненное свертывание крови в просвете сосуда с образованием тромба.
4. Стаз	Д. Резкое замедление или остановка тока крови в сосудах микроциркуляторного русла.

Ответ:

1 - С; 2 - А; 3 - В; 4 - D.

Задание 4.

Соотнесите морфологическую форму воспаления с её описанием:

Форма воспаления	Описание
1. Серозное	А. Характеризуется образованием гранулем (узелков) из эпителиоидных и гигантских клеток (например, при туберкулезе).
2. Фибринозное	В. Преобладает образование экссудата с большим содержанием белка фибрина (например, при дифтерии).
3. Гнойное	С. Характеризуется скоплением погибших лейкоцитов (гноя) и образованием абсцессов или флегмон.
4. Гранулематозное	Д. Характеризуется скоплением прозрачной жидкости с небольшим содержанием белка и клеток.

Ответ:

1 - D; 2 - В; 3 - С; 4 - А.

Задание 5.

Соотнесите тип опухоли с её гистогенетической классификацией:

Тип опухоли	Гистогенез (происхождение)
1. Аденокарцинома	А. Из плоского эпителия.

Тип опухоли	Гистогенез (происхождение)
2. Плоскоклеточный рак	В. Из железистого эпителия.
3. Лейомиосаркома	С. Из клеток кроветворной системы (например, лейкозы).
4. Гемобластоз	Д. Из гладкомышечной ткани.

Ответ:

1 - В; 2 - А; 3 - D; 4 - С.

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 6.

Установите последовательность стадий развития воспаления:

А) Пролиферация

В) Экссудация

С) Альтерация

Д) Разрешение или хронизация

Ответ: С → В → А → D

Задание 7.

Установите последовательность фаз течения компенсаторно-приспособительных процессов:

А) Фаза декомпенсации (истощения)

В) Фаза закрепления (компенсации)

С) Аварийная фаза (становления)

Ответ: С → В → А

Задание 8.

Установите последовательность стадий развития атеросклеротической бляшки:

А) Атероматоз

В) Липоидоз (образование липидных пятен и полос)

С) Атерокальциноз (обызвествление)

Д) Фиброзная бляшка

Ответ: В → D → А → С

Задание 9.

Установите последовательность патогенеза острого гломерулонефрита:

А) Пролиферация эндотелия и мезангиальных клеток клубочков

В) Отложение иммунных комплексов в базальной мембране клубочков

С) Нарушение клубочковой фильтрации, протеинурия, гематурия

Д) Формирование иммунного ответа на антиген (часто стрептококковый)

Ответ: D → B → A → C

Задание 10.

Установите последовательность стадий заживления раны первичным натяжением:

- A) Образование грануляционной ткани
- B) Формирование рубца
- C) Воспалительная реакция и очищение раны
- D) Регенерация эпителия и созревание соединительной ткани

Ответ: C → A → D → B

Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание 11.

Утолщение пласта эпителия и удлинение эпителиальных выростов -это:

- 1. гиперкератоз
- 2. акантоз
- 3. папилломатоз

Ответ: 1

Обоснование: гиперплазия характеризуется увеличением числа клеток эпителия и утолщением эпителиальных слоев.

Задание 12.

Утолщение рогового слоя за счет гиперпродукции кератина -это:

- 1. паракератоз
- 2. акантоз
- 3. гиперкератоз

Ответ: 3

Обоснование: утолщение рогового слоя за счет гиперпродукции кератина - это кератоз. Кератоз проявляется утолщением рогового слоя кожи или слизистой за счет избыточного образования кератина.

Задание 13.

Разрастание сосочкового слоя с врастанием в эпителиальный пласт -это:

- 1. акантоз
- 2. папилломатоз
- 3. гиперкератоз
- 4. паракератоз

Ответ: 2

Обоснование: разрастание сосочкового слоя с вращением в эпителиальный пласт это папиллома. Папиллома - это доброкачественная опухоль, состоящая из соединительной ткани и кровеносных сосудов.

Задание 14.

Очаги роговой дистрофии в неороговевающем эпителии это:

1. дискератоз
2. паракератоз
3. лейкоплакия
4. гиперкератоз

Ответ: 3

Обоснование: очаги роговой дистрофии в неороговевающем эпителии могут означать наличие дистрофии роговицы, что указывает на нарушение структуры и функции роговицы глаза.

Задание 15.

Назовите воспаление слизистой оболочки десны

1. стоматит
2. глоссит
3. хейлит
4. гингивит

Ответ: 4

Обоснование: воспаление слизистой оболочки десны известно, как гингивит. Гингивит - это воспалительное заболевание десен, которое часто вызвано недостаточной гигиеной полости рта.

Задание 16.

Назовите болезни слюнных желез:

1. стоматит;
2. хейлит;
3. сиалоаденит.

Ответ: 3

Обоснование: болезнь слюнных желез включает в себя сиалоаденит - это воспаление одной или нескольких слюнных желез, в результате которого может возникнуть отечность и болезненность.

Задание 17.

Отсутствие зачатков желез - это:

1. эктопия;
2. агенезия;
3. гипоплазия

Ответ: 2

Обоснование: отсутствие зачатков желез обозначается как агенезия желез. Это состояние, при котором железы не развиваются или отсутствуют.

Задание 18.

К опухолевым заболеваниям пародонта относятся:

1. десмонтоз,
2. зубные отложения,
3. пародонтомы,
4. пародонтоз.

Ответ: 3

Обоснование: к опухолевым заболеваниям пародонта относятся фиброма и эпюлис. Фиброма - это доброкачественная опухоль соединительной ткани, а эпюлис - это опухоль или образование на десне.

Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание 19.

Назовите степень пародонтита с глубиной пародонтального кармана более 3,5 мм:

Ответ: средняя степень пародонтита характеризуется глубиной пародонтального кармана более 3,5 мм. Пародонтальный карман - это пространство между десной и зубом. При средней степени пародонтита страдают как десна, так и костная ткань, которая поддерживает зуб. В данном случае, когда глубина кармана превышает 3,5 мм, это свидетельствует о более серьезном воспалительном процессе, который поражает ткани, окружающие зуб.

Задание 20.

Назовите степень резорбции костной ткани лунок по рентгенологическому исследованию, если убыль костных краев лунок достигает половины длины корня зуба:

Ответ: по рентгенологическим данным степень резорбции костной ткани лунок, если убыль костных краев лунок достигает половины длины корня зуба, обычно соответствует II степени резорбции. Вторая степень резорбции характеризуется умеренным уровнем потери костной ткани, что приводит к значительному уменьшению доли крепления зуба в костной ткани.

Задание 21.

У женщины 30 лет после травмы пломбой возникло опухолевидное образование на десне клыка прикрепленное ножкой. Диагноз:

Ответ: фиброма. Фиброма - это доброкачественная опухоль, образующаяся из соединительной ткани. У женщины 30 лет после травмы пломбой возникло опухолевидное образование на десне клыка, прикрепленное ножкой, что может указывать на возможный диагноз фибромы. Фиброма обычно имеет плотную структуру и может быть подвижной при пальпации. Она обычно не вызывает боли, но может привести к косметическим дефектам в области рта.

Задание 22.

Околокорневая киста, развивающаяся из сложной гранулемы, называется:

Ответ: циста радикулярной кисты - это один из видов кист, которые могут возникать около корней зубов. Она возникает как результат длительного воспалительного процесса в тканях вокруг корня зуба

Задание 23.

К порокам развития челюстных костей относятся:

Ответ:

- Деформации челюстей, такие как аномалии развития челюстно-лицевого скелета, включая микрогнатию (недоразвитие нижней челюсти), макрогнатию (перенапряжение нижней челюсти), дефекты развития челюстей и другие.

- Дисплазии челюстей – аномалии развития костной ткани, такие как остеохондрома, фиброостоз, остеопетроз и другие.

- Нарушения формирования зубных дуг, например, аномалии формы, размера или положения зубов, включая клыки и перестройку зубных рядов.

- Кисты и опухоли в челюстной области, которые могут влиять на развитие костных структур.

- Дисплазии и патологии суставов в челюстно-лицевой области, такие как артрит, дисартрозы, анкилозы и другие.

Задание 24.

У ребенка 7 лет в области верхней челюсти опухолевидное образование. Больному произведена биопсия. при гистологическом исследовании выявлена картина "звездного неба". Диагноз:

Ответ: одонтогенный миом. Одонтогенные миомы - это редкие доброкачественные опухоли, чаще всего возникающие из мягких тканей медиальной стенки альвеолярного отростка. Они могут иметь характерную "звездчатую" структуру. Данный диагноз может быть подтвержден дополнительными исследованиями, такими как рентгенологическое обследование.

Задание 25.

У больного 38 лет на нижней губе язва с плотным дном и гладкой поверхностью. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены. При гистологическом исследовании лимфоузла выявлена картина диффузной инфильтрации его плазматическими клетками и васкулиты. Диагноз:

1. туберкулез,
2. саркоидоз,
3. сифилис,
4. миелома.

Ответ: диффузный лимфоплазмочитарный лимфома (Waldenstrom's macroglobulinemia). Это редкая форма лимфопролиферативного заболевания, характеризующаяся накоплением плазматических клеток, вырабатывающих избыточное количество иммуноглобулина М (IgM). Лечение обычно включает химиотерапию и иногда иммунотерапию.

Задание 26.

У больного 40 лет при гистологическом исследовании увеличенных шейных лимфоузлов выявлена следующая картина: гранулемы с четкими границами, так называемые «штампованные», состоящие из эпителиоидных клеток, единичные гигантские клетки типа Лангханса, некроза в центре гранул нет. Диагноз:

Ответ: типичные признаки туберкулезного процесса. Эти клетки образуются в ответ на воздействие бактерии *Mycobacterium tuberculosis*, вызывающей туберкулез. Отсутствие некроза в центре гранул также характерно для туберкулеза. В данном случае, наличие этих характеристик указывает на диагноз туберкулезного лимфаденита – воспалительного процесса, вызванного туберкулезной инфекцией в лимфатических узлах.