

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
«30» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (наименование дисциплины)
Уровень профессионального образования	Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации
Специальность	31.08.07 Патологическая анатомия (код специальности и наименование)
Направленность	Патологическая анатомия (название направленности)
Факультет	Лечебный факультет (наименование факультета)
Кафедра	Кафедра патологической анатомии с клиникой (наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1,2
Занятия лекционного типа	36 час.
Занятия семинарского типа	556 час.
Всего аудиторной работы	592 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	254 час.
Контроль	54 час.
Форма промежуточной аттестации	зачет /зачет с оценкой/зачет с оценкой
Общая трудоемкость дисциплины	900/25 (час. /зач. ед.)

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства и высшего образования Российской Федерации № 562 от 30.06.2021г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 135н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-патологоанатом»;
- учебным планом по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

Составители рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Митрофанова Любовь Борисовна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой патологической анатомии с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Размологова Ольга Юрьевна	к.м.н.	Доцент кафедры патологической анатомии с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Антонова Ирина Владимировна	к.м.н, доцент	Доцент кафедры патологической анатомии с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий учебно-методическим отделом	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патологической анатомии с клиникой «17» февраля 2023 г., протокол № 2/23.

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «23» мая 2023 г., протокол № 08/2023.

Пояснительная записка к рабочей программе дисциплины

Рабочая программа по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия направлена на усвоение знаний, приобретение профессиональных умений и формирование личностных качеств ординаторов, заданных целями обучения.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами программ специалитета: «Анатомия человека», «Гистология, цитология, эмбриология», «Биология клетки», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Микробиология».

Обучение в ординатуре направлено на углубление профессиональных знаний, умений, владений практическими навыками оказания высокотехнологичной помощи населению, использование клинических протоколов и формирование клинического мышления, готовности к самостоятельной врачебной деятельности. Основным методом подготовки ординатора является лечебно-диагностическая работа под постоянным контролем и при участии преподавателя.

В ходе освоения рабочей программы предполагается формирование у обучающихся системных, базисных знаний по патологической анатомии для решения профессиональных врачебных и научных задач.

Подготовка ординаторов обеспечивается преподавателями кафедры патологической анатомии с клиникой, имеющими ученую степень и звание (доцент, профессор, к.м.н., д.м.н.) и опыт работы по специальности, систематически занимающихся научно-педагогической и клинической работой.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: формирование компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-специалиста в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой медицинской помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача патологоанатома.

Задачи изучения дисциплины:

1. Изучение основ действующего законодательства о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность учреждений здравоохранения, директивных, нормативных, методических документов по своей специальности, правовых вопросов в деятельности врача-патологоанатома.
2. Изучение основ морфологической диагностики заболеваний при исследовании биопсийного и операционного материала.
3. Освоение методики проведения аутопсии и основ морфологической диагностики заболеваний при исследовании аутопсийного материала, принципов формулировки патологоанатомического диагноза и эпикриза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Патологическая анатомия» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, в его обязательную часть.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Дисциплина обеспечивает изучение последующих практик учебного плана:

- «Клиническая практика»;
- «Научно-исследовательская работа».

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции

Наименование категории (группы) компетенции	Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Определяет методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	Знает: - основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики, методологию системного подхода при анализе;	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ
			Умеет: - применять основы абстрактного мышления, логики и системного анализа,	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ, КВ

*Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания

Общепрофессиональные компетенции

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Медицинская деятельность			
ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ОПК-4.1. Изучение медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента	Знает: - принципы ведения медицинской документации, основы работы МИС и ЛИС, принципы этики, деонтологии и субординации;	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - Осуществлять сопоставление данных морфологических, функциональных и клинических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-4.2. Проводить макро- и микроскопическое изучение биопсийного (операционного) и аутопсийного материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Знает: - основы, причины, механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, основные принципы патоморфологической диагностики.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ,
		Умеет: - Визуально оценивать структурные изменения на макро- и микроскопическом уровне, обосновать характер патологического процесса;	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	ОПК-4.3. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и действующих классификаций по патологической анатомии заболеваний.	Знает: - современные принципы постановки диагноза при различных заболеваниях и повреждениях	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - формулировать патологоанатомический диагноз в соответствии с требованиями ВОЗ, международных гистологических классификаций	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Устанавливать причины смерти пациента, формулируя танатологическое заключение.	Знает: - механизмы смерти при различных заболеваниях	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - формулировать танатологическое заключение с указанием причин смерти	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-5.2. Устанавливать дефекты оказания медицинской помощи и проводить сравнение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов	Знает: - категории расхождений диагнозов, субъективные и объективные причины расхождений	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - формулировать заключение о дефектах оказания медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-5.3. Принимать участие в работе врачебной комиссии ЛПУ (подкомиссия по изучению летальных исходов, врачебно-экспертная комиссия), в клинических разборах и клинико-патологоанатомических конференциях.	Знает: - нормативно-правовые аспекты и уровни разбора летального случая в медицинском учреждении	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - подготовить демонстрацию случая летального исхода для доклада на разных уровнях работы врачебной комиссии	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность	ОПК-6.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности, внутрибольничной летальности для оценки здоровья населения.	Знает: - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", правила работы с программами статистической обработки данных	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности, составлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-6.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме	Знает: - Требования по оформлению и ведению медицинской	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации:

находящихся в распоряжении медицинских работников	электронного документа, сохраняя врачебную тайну в работе с персональными данными.	документации в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований	КВ, ТЗ
		Умеет: - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ОПК-6.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знает: - Квалификационные требования и должностные обязанности медицинского персонала патологоанатомического бюро (отделения)	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении средним медицинским персоналом	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания действий*

Профессиональные компетенции

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания) (описывают составители программы)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Тип задач профессиональной деятельности – Педагогическая деятельность			
ПК-1. Способность и готовность к осуществлению педагогической деятельности по образовательным программам в организациях СПО, ВО и ДПО.	ПК-1.2. Способен планировать и проводить занятия семинарского типа с использованием современных образовательных технологий.	Знает: - основы подготовки и проведения занятий по патологической анатомии	Для текущего контроля: П Для промежуточной аттестации: КВ
		Умеет: - Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для изложения материала с использованием современных образовательных технологий.	Для текущего контроля: П Для промежуточной аттестации: КВ
Тип задач профессиональной деятельности – Медицинская деятельность			
ПК-4. Проведение прижизненных патоморфологических исследований	ПК-4.1. Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации	Знает: - действующие нормативные документы, определяющие цели, задачи и принципы работы патологоанатомического отделения	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
		Умеет: - организовывать рабочее место в соответствии с нормативно-правовой базой	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
	ПК-4.2. Знать и применять унифицированные требования по технологии проведения прижизненной патоморфологической	Знает: - стандарты и методы проведения прижизненных патоморфологических исследований	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН

	диагностики заболеваний и патологических процессов.	Умеет: - проводить все этапы гистологического исследования операционного и биопсийного материала	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
	ПК-4.3. Оформлять протокол прижизненного патоморфологического исследования по учетной форме, утвержденной в нормативных документах	Знает: - формы учетной документации при прижизненном патоморфологическом исследовании	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
		Умеет: - оформлять протокол прижизненного патоморфологического исследования, работать с МИС и ЛИС	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
ПК-5. Проведение посмертных патоморфологических исследований	ПК-5.1. Знать учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе. Нормативные документы о порядке проведения патологоанатомических вскрытий.	Знает: - основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, морфологические проявления заболеваний; структуру построения диагноза, нормативные документы о порядке проведения патологоанатомических вскрытий.	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
		Умеет: - формулировать патологоанатомический диагноз и эпикриз	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
	ПК-5.2. Унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия	Знает: - стандарты и методы проведения патологоанатомических вскрытий	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
		Умеет: - проводить аутопсийное исследование	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
	ПК-5.3. Оформлять протокол патологоанатомического вскрытия по учетной форме, утвержденной в нормативных документах	Знает: - формы учетной документации при проведении патологоанатомического вскрытия	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН
		Умеет: - оформлять протокол патологоанатомического вскрытия и медицинского свидетельства о смерти	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ, ПН

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, ПН-практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П-презентация.*

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах			
	ВСЕГО	Курс 1		Курс 2
		ПА № 1	ПА № 2	ПА № 3
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	592	194	216	182
Из них:				
Занятия лекционного типа	36	14	12	10
Занятия семинарского типа	556	180	204	172
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	254	94	81	79
Промежуточная аттестация – зачет с оценкой/зачет с оценкой	54	-	27	27
Общая трудоемкость часов	900	288	324	288
дисциплины зач. ед.	25	8	9	8
Из них на практическую подготовку	460	150	170	140

ПА – промежуточная аттестация

**Практическая подготовка (ПП)* - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование разделов дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку в % либо в час.*
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Курс 1 __ Промежуточная аттестация №1					
Раздел 1 Общая патологическая анатомия	14	180	94	288	191
Контроль (зачет)	-	-	-	-	-
Всего за ПА	14	180	94	288	191
Курс 1 __ Промежуточная аттестация №2					
Раздел 2 Частная патологическая анатомия	12	204	81	324	203
Контроль (зачет с оценкой)				27	
Всего за ПА	12	204	81	324	203
Курс 2 __ Промежуточная аттестация №3					
Раздел 3 Клиническая патологическая анатомия	10	172	79	288	176
Контроль (зачет с оценкой)				27	
Всего за ПА	10	172	79	288	176
ИТОГО	36	556	254	900	570

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает до 80 % от общей трудоёмкости дисциплины для занятий семинарского типа и до 50% самостоятельной работы.

4.3 Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Наименование темы занятия	Часы	Краткое содержание занятия	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия
Курс 1 __ Промежуточная аттестация № 1					
Раздел 1 Общая патологическая анатомия					
1.	Тема 1.1 Необратимые альтеративные изменения	2	1 Понятия некроз, апоптоз, аутофагия 2 Определение смерти. Механизмы смерти. Критерии.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
2.	Тема 1.2 Компенсаторно-приспособительные реакции организма	2	1 Патологическая анатомия гипертрофии, гиперплазии. 2 Патологическая анатомия атрофии, регенерации, метаплазии.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
3.	Тема 1.3 Нарушения кровообращения	2	1 Патологическая анатомия гиперемии. 2 Патологическая анатомия тромбоза, эмболии, инфаркта.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
4.	Тема 1.4 Паренхиматозные диспротеинозы	2	1 Патологическая анатомия нарушений жирового обмена. 2 Паренхиматозные диспротеинозы, слизистая дистрофия.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
5.	Тема 1.5 Мезенхимальные диспротеинозы	2	1 Патологическая анатомия нарушений жирового обмена. 2 Паренхиматозные диспротеинозы, слизистая дистрофия. 3 Патологическая анатомия мезенхимальных диспротеинозов.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
6.	Тема 1.6 Современные представления о воспалении	2	1 Учение о воспалении. 2 Альтеративное и экссудативное воспаление. 3 Продуктивное воспаление, специфическое воспаление.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
7.	Тема 1.7 Патологическая анатомия сепсиса	2	1 Определение сепсиса 2 Классификация, виды сепсиса. 3 Патоморфологическая диагностика сепсиса	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
	Зачет				
Всего за ПА		14			
Курс 1 __ Промежуточная аттестация № 2					
Раздел 2 Частная патологическая анатомия					
8.	Тема 2.1 Заболевания	2	1 Современные представления об этиологии и патогенезе	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2,	Мультимедийная

	сердца и сосудов I		гипертонической болезни, атеросклероза и васкулитов. 2 Морфологические проявления заболеваний и их осложнений	ОПК-4.3, ПК-1.2	аппаратура, презентация
9.	Тема 2.2 Заболевания сердца и сосудов II	2	1 Современные представления об этиологии и патогенезе, генетические аспекты, классификации, морфологические проявления. 2 Диагностика по операционному материалу и эндомикардиальным биопсиям	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентация
10.	Тема 2.3 Заболевания сердца и сосудов III	2	1 Патологическая анатомия внезапной сердечной смерти	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентация
11.	Тема 2.4 Болезни почек	2	1 Общие представления о гломерулонефритах, пиелонефритах, интерстициальных нефритах, опухолях и аномалиях развития. 2 Острая и хроническая почечная недостаточность. Морфологические подходы к диагностике.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентация
12.	Тема 2.5 Болезни печени	2	1 Общая, этиологическая и морфологическая характеристика гепатитов различной этиологии. 2 Патоморфологическая характеристика токсической патологии печени.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентация
13.	Тема 2.6 Отек и дислокация головного мозга	2	1 Механизмы развития отека головного мозга 2 Типы дислокации головного мозга 3 патоморфологические характеристики дислокационного синдрома	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	Мультимедийная аппаратура, презентация
	Зачет с оценкой				
	Всего за ПА	12			
Курс 2 __ Промежуточная аттестация № 3					
Раздел 3 Клиническая патологическая анатомия					
14.	Тема 3.1 Нормативно-правовые документы патологоанатомической службы	2	1 Организация работы патологоанатомического отделения в соответствии с приказами Минздрава РФ 2 Порядок проведения прижизненных патоморфологических исследований 3 Порядок проведения патологоанатомических вскрытий	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
15.	Тема 3.2 Введение в танатологию	2	1 Понятие танатогенеза 2 Причины и механизмы смерти 3 танатологическое заключение	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
16.	Тема 3.3 Учение о диагнозе	2	1 Правила оформления патологоанатомического эпикриза и диагноза 2 Сравнение клинического и патологоанатомического диагнозов	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация

17.	Тема 3.4 Клиническая морфология	2	1 Понятие о клинико-морфологических сопоставлениях 2 Правила оформления протокола прижизненного патоморфологического исследования	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
18.	Тема 3.5 Ятрогении и правовые основы работы врача-патологоанатома	2	1 Понятие ятрогении, ятрогенных осложнений. Виды, категории. 2 Понятие врачебной ошибки, несчастного случая и пр. 3 Принципы работы КИЛИ, КПАК, ВЭК и пр.	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	Мультимедийная аппаратура, презентация
Зачет с оценкой					
Всего за ПА		10			
ИТОГО		36			

**** Оценочные средства:** КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, ПН-практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П-презентация.

4.4 Тематический план занятий семинарского типа

№ темы	Форма проведения занятия семинарского типа*	Наименование темы занятия	Часы	из них на ПП **(% или час.)	Краткое содержание занятия	Перечень индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Оценочные средства для текущего контроля ***
Курс 1 __ Промежуточная аттестация № 1							
Раздел 1. Общая патологическая анатомия							
Тема 1.1 Введение. Необратимые альтеративные изменения							
Тема 1.1.1	практическое занятие	Предмет и задачи патологической анатомии -1	4	80%	Знакомство с работой патологоанатомического отделения. Задачи и цели в работе патологоанатомического отделения. Практическая подготовка**: Алгоритмы описания макро- и микроскопических патологоанатомических препаратов	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ОПК- 6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 1.1.2	практическое занятие	Предмет и задачи патологической анатомии -2	4	80%	Методы патоморфологических исследований. Гистохимические окраски. Практическая подготовка**: знакомство с гистологической техникой	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ОПК- 6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 1.1.3	практическое занятие	Предмет и задачи патологической анатомии -3	4	80%	Устройство микроскопа, виды микроскопов и их применение Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.3, ОПК-6.2, ОПК- 6.3,	КВ, ПН, П

						ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	
Тема 1.1.4	практическое занятие	Необратимые альтеративные изменения -1	4	80%	Понятия некроза, апоптоз, аутофагия. Определения, виды, механизмы развития. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.1.5	практическое занятие	Необратимые альтеративные изменения -2	4	80%	Биологические формы гибели клетки, гибель тканей и организма. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.1.6	практическое занятие	Биологическое понятие смерти	4	80%	1 Смерть, механизмы ее наступления 2 Признаки и критерии смерти. <u>Практическая подготовка**:</u> Устройство секционного раздела патологоанатомического отделения	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.2. Компенсаторно-приспособительные реакции организма							
Тема 1.2.1	практическое занятие	Компенсаторно-приспособительные реакции организма-1	4	80%	Патологическая анатомия гипертрофии, гиперплазии <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.2.2	практическое занятие	Компенсаторно-приспособительные реакции организма-2	4	80%	Патологическая анатомия атрофии <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.2.3	практическое занятие	Компенсаторно-приспособительные реакции организма-3	4	80%	Патологическая анатомия регенерации, <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.2.4	практическое занятие	Компенсаторно-приспособительные реакции организма-4	4	80%	Патологическая анатомия метаплазии <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3. Нарушения кровообращения							
Тема 1.3.1	практическое занятие	Нарушение кровообращения -1	4	80%	Патологическая анатомия гиперемии - определение, патоморфологическая характеристика <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3.2	практическое занятие	Нарушение кровообращения -2	4	80%	Кровотечения, кровоизлияния – определение, виды, классификации, патоморфологическая характеристика	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

					<u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом		
Тема 1.3.3	практическое занятие	Нарушение кровообращения -3	4	80%	Круги кровообращения. Понятие микроциркуляторного русла. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3.4	практическое занятие	Нарушение кровообращения -4	4	80%	Патологическая анатомия тромбоза, эмболии. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3.5	практическое занятие	Нарушение кровообращения -5	4	80%	Патологическая анатомия инфаркта, виды, классификации, патоморфологическая характеристика. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3.6	практическое занятие	Нарушение кровообращения -6	4	80%	Патологическая анатомия шока - определение, виды, классификации, патоморфологическая характеристика. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.3.7	практическое занятие	Нарушение кровообращения -7	4	80%	ДВС-синдром определение, виды, классификации, патоморфологическая характеристика. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.4. Метаболические нарушения							
Тема 1.4.1	практическое занятие	Метаболические нарушения -1	4	80%	Патологическая анатомия нарушений жирового обмена. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.4.2	практическое занятие	Метаболические нарушения -2	4	80%	Паренхиматозные диспротеинозы, слизистая дистрофия <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.4.3	практическое занятие	Метаболические нарушения -3	4	80%	Патологическая анатомия мезенхимальных диспротеинозов <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.4.4	практическое занятие	Метаболические нарушения -4	4	80%	Патологическая анатомия амилоидоза. Классификация, виды. <u>Практическая подготовка**:</u>	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

					Работа с микроскопом		
Тема 1.4.5	практическое занятие	Метаболические нарушения -5	4	80%	Клинико-морфологические основы гиалиноза и гиалиновой дистрофии Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.4.6	практическое занятие	Метаболические нарушения -6	4	80%	Современные представления о патологической анатомии атеросклероза Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5 Патологическая анатомия воспаления							
Тема 1.5.1	практическое занятие	Воспаление -1	4	80%	Общее учение о воспалении. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5.2	практическое занятие	Воспаление -2	4	80%	Альтеративное и экссудативное воспаление. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5.3	практическое занятие	Воспаление -3	4	80%	Продуктивное воспаление. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5.4	практическое занятие	Воспаление -4	4	80%	Гранулематозное воспаление Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5.5	практическое занятие	Воспаление -5	4	80%	Специфическое воспаление Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.5.6	практическое занятие	Воспаление -6	4	80%	Современные представления о патологической анатомии сепсиса. Классификация, виды. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6 Общие вопросы онкоморфологии							
Тема 1.6.1	практическое занятие	Опухоли -1	4	80%	Общее учение. Современные теории возникновения опухолевых процессов. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.2	практическое занятие	Опухоли -2	4	80%	Понятия доброкачественных и злокачественных опухолей. Международная	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2,	КВ, ПН, П

					классификация опухолей ВОЗ. Принципы TNM. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	ОПК-4.3, ПК-1.2	
Тема 1.6.3	практическое занятие	Опухоли -3	4	80%	Понятие паранеопластического процесса. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.4	практическое занятие	Опухоли -4	4	80%	Эпителиальные опухоли – понятие, классификации, патологическая анатомия. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.5	практическое занятие	Опухоли -5	4	80%	Мезенхимальные опухоли – понятие, классификации, патологическая анатомия. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.6	практическое занятие	Опухоли -6	4	80%	Современные представления об этиологии гемобластозов и лимфом. Изменения в костном мозге при острых и хронических лейкозах. Принципы современных классификаций. Морфологическая диагностика. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.7	практическое занятие	Опухоли -7	4	80%	Нейроэндокринные опухоли – понятие, классификации, патологическая анатомия. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.6.8	практическое занятие	Опухоли -8	4	80%	Нейроэктодермальные опухоли – понятие, классификации, патологическая анатомия. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.7 Общие вопросы патологической анатомии							
Тема 1.7.1	практическое занятие	Общие вопросы патологической анатомии -1	4	80%	Понятие нозологической формы, нозологической единицы. Понятие здоровья и болезни. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.7.2	практическое занятие	Общие вопросы патологической анатомии -2	4	80%	Понятия патогенеза, клинической картины заболевания. Роль патологической анатомии заболевания в клинической практике.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

					<u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС		
Тема 1.7.3	практическое занятие	Общие вопросы патологической анатомии -3	4	80%	Определение «заболевания», «осложнения», «симптом», «синдром» <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.8 Общепатологические процессы							
Тема 1.8.1	практическое занятие	Общепатологические процессы -1	4	80%	Понятие общепатологических процессов в структуре болезни и ее осложнений. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.8.2	практическое занятие	Общепатологические процессы -2	4	80%	Понятие синдрома полиорганной недостаточности и его интерпретация с позиции патологической анатомии <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.8.3	практическое занятие	Общепатологические процессы -3	4	80%	Понятие кахексии, истощения. Классификации, виды. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.8.4	практическое занятие	Общепатологические процессы -4	4	80%	Понятие и виды интоксикаций. Патоморфологические характеристики. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 1.8.5	практическое занятие	Общепатологические процессы -5	4	80%	Понятие «патология лечения». Виды, значение для патологической анатомии. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с МИС	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Всего за ПА			180	144			
Курс 1 Промежуточная аттестация № 2							
Раздел 2. Частная патологическая анатомия							
Тема 2.1 Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы							
Тема 2.1.1	практическое занятие	Патологическая анатомия артериальной гипертензии -1	4	80%	Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии; факторы стабилизации повышенного артериального давления. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.2	практическое занятие	Патологическая анатомия артериальной	4	80%	Вторичные артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2,	КВ, ПН, П

		гипертензии -2			Артериальная гипертензия и атеросклероз. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	ОПК-4.3, ПК-1.2	
Тема 2.1.3	практическое занятие	Ревматизм.	4	80%	Патологическая анатомия ревматизма. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.4	практическое занятие	Приобретенные пороки сердца.	4	80%	Приобретенные пороки сердца. Морфологические проявления заболеваний и их осложнений <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.5	практическое занятие	Болезни миокарда.	4	80%	Патологическая анатомия миокардитов. Кардиомиопатии. Виды, классификации. Патоморфологическая диагностика <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.6	практическое занятие	Ишемическая болезнь сердца -1	4	80%	ИБС, определение, классификация, формы, клинико-морфологические проявления. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.7	практическое занятие	Ишемическая болезнь сердца -2	4	80%	Острый инфаркт миокарда. Клинико-морфологические характеристики. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.8	практическое занятие	Болезни клапанов и отверстий сердца	4	80%	Патологическая анатомия и клиническое значение недостаточности и стеноза клапана <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.9	практическое занятие	Болезни магистральных артерий	4	80%	Патоморфологическая характеристика заболеваний аорты и магистральных артерий. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.10	практическое занятие	Воспалительные поражения сосудов	4	80%	Васкулиты, определение, классификация, виды, патологическая анатомия. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.11	практическое занятие	Заболевания вен и лимфатических сосудов	4	80%	Классификации, виды и патологическая анатомия заболеваний вены лимфатических сосудов. <u>Практическая подготовка**:</u>	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

					Работа с микроскопом, аутопсии		
Тема 2.1.12	практическое занятие	Церебро-васкулярная болезнь -1	4	80%	Патологическая анатомия ишемических повреждений мозга. Классификация, патологическая анатомия <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.1.13	практическое занятие	Церебро-васкулярная болезнь -2	4	80%	Патологическая анатомия геморрагических повреждений мозга. Классификация, патологическая анатомия <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2 Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы							
Тема 2.2.1	практическое занятие	Болезни дыхательной системы -1	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний верхних дыхательных путей. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.2	практическое занятие	Болезни дыхательной системы -2	4	80%	Патологическая анатомия острых вирусных респираторных инфекций и острых пневмоний. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.3	практическое занятие	Болезни дыхательной системы -3	4	80%	Патологическая анатомия хронических неспецифических заболеваний легких	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.4	практическое занятие	Болезни дыхательной системы -4	4	80%	Патологическая анатомия обструктивных заболеваний легких <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.5	практическое занятие	Болезни дыхательной системы -5	4	80%	Патологические процессы в плевре <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.6	практическое занятие	Туберкулез -1	4	80%	Патологическая анатомия первичного туберкулеза <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.2.7	практическое занятие	Туберкулез -2	4	80%	Патологическая анатомия вторичного туберкулеза <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

Тема 2.3 Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы							
Тема 2.3.1	практическое занятие	Заболевания ЖКТ -1	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний верхних отделов ЖКТ. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.2	практическое занятие	Заболевания ЖКТ -2	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.3	практическое занятие	Заболевания ЖКТ -3	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний кишечника Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.4	практическое занятие	Заболевания печени -1	4	80%	Гепатиты. Классификация, виды, патологическая анатомия. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.5	практическое занятие	Заболевания печени -2	4	80%	Цирроз печени. Важнейшие осложнения портальной гипертензии и печеночной (гепатоцеллюлярной) недостаточности Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.6	практическое занятие	Заболевания печени -3	4	80%	Влияние метаболических и циркуляторных нарушений на печень. Гемохроматозы Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.3.7	практическое занятие	Болезни желчного пузыря и желчных протоков	4	80%	Патологическая анатомия желче-каменной болезни, холецистита, холангита. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4 Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы							
Тема 2.4.1	практическое занятие	Заболевания почек -1	4	80%	Современные основы патоморфологической диагностики заболеваний почек: гломеруллопатии Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4.2	практическое занятие	Заболевания почек -2	4	80%	Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

Тема 2.4.3	практическое занятие	Заболевания почек -3	4	80%	Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4.4	практическое занятие	Заболевания почек -4	4	80%	Патологическая анатомия сосудистых и обменных заболеваний почек. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4.5	практическое занятие	Заболевания репродуктивной системы -1	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний предстательной железы, яичек. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4.6	практическое занятие	Заболевания репродуктивной системы -2	4	80%	Патологическая анатомия заболеваний тела и шейки матки, придатков. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.4.7	практическое занятие	Заболевания репродуктивной системы -3	4	80%	Эндометрий в норме и патологии Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.5 Патологическая анатомия заболеваний желез							
Тема 2.5.1	практическое занятие	Болезни молочных желез	4	80%	Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний молочных желез. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.5.2	практическое занятие	Болезни поджелудочной железы.	4	80%	Панкреатиты и панкреонекрозы. Причины, виды, патоморфологические характеристики. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.5.3	практическое занятие	Сахарный диабет 1 типа.	4	80%	Патоморфологические характеристики сахарного диабета и осложнений. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.5.4	практическое занятие	Сахарный диабет 2 типа.	4	80%	Патоморфологические характеристики сахарного диабета и осложнений. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.5.5	практическое занятие	Заболевания гипофиза и надпочечников	4	80%	Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний гипофиза и надпочечников Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

Тема 2.5.6	практическое занятие	Заболевания щитовидной железы	4	80%	Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний щитовидной железы. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.6 Общие вопросы патологической анатомии заболеваний инфекционных заболеваний							
Тема 2.6.1	практическое занятие	Инфекционные заболевания ЖКТ	4	80%	Основные патоморфологические характеристики инфекционных заболеваний ЖКТ <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.6.2	практическое занятие	Инфекции детского и подросткового возраста	4	80%	Основные патоморфологические характеристики детских карантинных инфекций. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.6.3	практическое занятие	Инфекционные заболевания -1	4	80%	Вирусные и бактериальные заболевания легких, патологическая анатомия <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.6.4	практическое занятие	Инфекционные заболевания -2	4	80%	Патологическая анатомия антропонозных и трансмиссивных карантинных инфекции <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.7 Общие вопросы патологической анатомии беременности и родов							
Тема 2.7.1	практическое занятие	Патология беременности -1	4	80%	Общие представления о патологиях плаценты. Патоморфологические характеристики. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.7.2	практическое занятие	Патология беременности -2	4	80%	Общие представления о патологиях беременности и родов. Патоморфологические характеристики. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.7.3	практическое занятие	Внутриутробная инфекция	4	80%	Основные патоморфологические характеристики внутриутробных инфекций. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.7.4	практическое занятие	Патология родов	4	80%	Периоды и виды родов и их осложнения. Классификация патологических процессов интранатального периода. <u>Практическая подготовка**:</u>	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П

					Работа с микроскопом, аутопсии		
Тема 2.8 Общие вопросы патологической анатомии аутоиммунных заболеваний							
Тема 2.8.1	практическое занятие	Аутоиммунные болезни	4	80%	Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни: патогенез, клиническое значение. Иммунодефициты. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.8.2	практическое занятие	ВИЧ-инфекция-1	4	80%	Причины, классификация. Принципы патологоанатомической диагностики Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Тема 2.8.3	практическое занятие	ВИЧ-инфекция-2	4	80%	Опportunистические инфекции при СПИДе. ВИЧ-ассоциированные опухолевые процессы. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-1.2	КВ, ПН, П
Всего за ПА			204	163			
Курс 2 Промежуточная аттестация № 3							
Раздел 3 Клиническая патологическая анатомия							
Тема 3.1 Прижизненная патоморфологическая диагностика							
Тема 3.1.1	практическое занятие	Правовые основы прижизненной патоморфологической диагностики	4	80%	Патологоанатомическая документация, правовые, инструктивные, регламентирующие документы Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6-1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.2	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -1	4	80%	Биопсии и операционный материал – определение, виды. Способы забора и хранения материала. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-6-1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.3	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -2	4	80%	Этапы гистологической обработки и методы исследования биопсийного и операционного материала. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.4	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -3	4	80%	Оформление протокола прижизненного патоморфологического исследования. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с	ОПК-6-1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	КВ, ПН, П

					МИС и ЛИС		
Тема 3.1.5	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -4	4	80%	Принципы назначения дополнительных гистохимических, иммуногистохимических и других методов патоморфологической диагностики. <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.6	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -5	4	80%	Электронная микроскопия. Принцип, показания к проведению, этапы пробоподготовки <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.7	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -6	4	80%	Техника вырезки и обработки эндоскопических биоптатов <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.8	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -7	4	80%	Техника вырезки и обработки тонкоигольных и пункционных биоптатов <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.9	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -8	4	80%	Техника вырезки и обработки соскобов <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.10	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -9	4	80%	Техника вырезки и обработки костной и хрящевой ткани <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.11	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -10	4	80%	Техника вырезки и обработки биоптатов предстательной железы <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.12	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -11	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала предстательной железы <u>Практическая подготовка**:</u>	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П

					Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС		
Тема 3.1.13	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -12	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на матке <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.14	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -13	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на желудке и панкреато-дуоденальной зоне <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.15	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -14	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на кишечнике <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.16	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -15	4	80%	Техника вырезки и обработки последов <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.17	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -16	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала щитовидной железы <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.18	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -17	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала молочной железы <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.19	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -18	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при ампутациях <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.1.20	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -19	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при заболеваниях легких <u>Практическая подготовка**:</u> Работа с микроскопом, аутопсии, работа с	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П

					МИС и ЛИС		
Тема 3.1.21	практическое занятие	Прижизненная патоморфологическая диагностика -20	4	80%	Техника вырезки и обработки операционного материала при заболеваниях сердца Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2 Посмертные патологоанатомические исследования							
Тема 3.2.1	практическое занятие	Аутопсии -1	4	80%	Порядок назначения и проведения патологоанатомических вскрытий трупов. Правовые основы патологоанатомического вскрытия Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.2	практическое занятие	Аутопсии -2	4	80%	Нормативные документы, регистрация и учет летальных исходов Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.3	практическое занятие	Аутопсии -3	4	80%	Исторические аспекты проведения аутопсий, различные техники и методики Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.4	практическое занятие	Аутопсии -4	4	80%	Техники проведения патологоанатомического вскрытия методом полной эвисцерации по Г.В.Шору Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.5	практическое занятие	Аутопсии -5	4	80%	Особенности патологоанатомического исследования трупов плодов и новорожденных Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.6	практическое занятие	Аутопсии -6	4	80%	Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших при хирургических вмешательствах, а также интенсивной терапии и реанимации Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П

					МИС и ЛИС		
Тема 3.2.7	практическое занятие	Аутопсии -7	4	80%	Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.8	практическое занятие	Аутопсии -8	4	80%	Техника уборки, хранения трупа и подготовка к захоронению. Методики бальзамирования. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.9	практическое занятие	Аутопсии -9	4	80%	Порядок заполнения и выдачи медицинских документов, удостоверяющих случаи смерти Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.10	практическое занятие	Аутопсии -10	4	80%	Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.11	практическое занятие	Аутопсии -11	4	80%	Правила передачи трупа на судебно-медицинскую экспертизу Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.2.12	практическое занятие	Аутопсии -12	4	80%	Показания и техника проведения дополнительных исследований при аутопсии: проба на воздушную эмболию, забор материала для биохимического и бактериологического исследования. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3 Патологоанатомический диагноз и эпикриз.							
Тема 3.3.1	практическое занятие	Танатогенез -1	4	80%	Учение о танатогенезе. Причины и механизмы смерти. Виды смерти. Критерии смерти. Понятие смерти мозга Практическая подготовка**:	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П

					Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС		
Тема 3.3.2	практическое занятие	Танатогенез -1	4	80%	Танатологическое заключение: определение основной, непосредственной и ближайшей причин смерти Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.3	практическое занятие	Учение о диагнозе -1	4	80%	Понятие диагноз, понятие основное заболеваний, осложнения. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.4	практическое занятие	Учение о диагнозе -2	4	80%	Правила формулировки патологоанатомического диагноза и эпикриза. Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.5	практическое занятие	Учение о диагнозе -2	4	80%	Клинико-анатомические сопоставления: расхождения диагнозов, категории, причины Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.6	практическое занятие	Ятрогении	4	80%	Определение, классификация, причины, категории Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.7	практическое занятие	Патологоанатомическая экспертиза -1	4	80%	Дефекты оказания медицинской помощи, несчастный случай, врачебная ошибка – определение, причины Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.8	практическое занятие	Патологоанатомическая экспертиза -1	4	80%	Этапы разбора случая болезни и смерти пациента: КИЛИ, КПАК, ВЭК, ЛКК Практическая подготовка**: Работа с микроскопом, аутопсии, работа с МИС и ЛИС	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Тема 3.3.9	практическое занятие	Принципы работы при проведении	4	80%	Правила этики и деонтологии, сохранение врачебной тайны, психологические аспекты	ОПК-5.1, О ПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1,	КВ, ПН, П

		прижизненной диагностики			информирования пациента или его представителя о диагнозе. Практическая подготовка**: работа с МИС и ЛИС, общение с пациентом или его законным представителем.	ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	
Тема 3.3.10	практическое занятие	Принципы работы при проведении патологоанатомических вскрытий	4	80%	Правила этики и деонтологии, сохранение врачебной тайны, психологические аспекты информирования родственников умершего о причинах смерти. Практическая подготовка**: работа с МИС и ЛИС, общение с пациентом или его законным представителем.	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
Всего за ПА			172	137			
ИТОГО			556	444			

* **Формы проведения занятий семинарского типа:** практическое занятие.

****Практическая подготовка (ПП)** - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.

*** **Оценочные средства:** КВ-контрольные вопросы, ПН-практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П-презентация.

4.5 Содержание внеаудиторной самостоятельной работы

№ п/п	Темы дисциплины	Кол-во часов	из них на ПП *(% или час	Содержание самостоятельной работы	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Оценочные средства* * для текущего контроля
1.	Общая патологическая анатомия	94	50%	1. Подготовка к занятиям: изучение учебной литературы, лекций, выполнение заданий в рабочей тетради 2. Подготовка докладов-презентаций, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов 3. Самостоятельная проработка отдельных тем: - нарушения минерального обмена; - дистрофия и истощений; - клеточная биология и патология	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3	КВ, ПН, П
2.	Частная патологическая анатомия	81	50%	1. Подготовка к занятиям: изучение учебной литературы, лекций, выполнение заданий в рабочей тетради 2. Подготовка докладов-презентаций, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов 3. Самостоятельная проработка отдельных тем: - эмбрио- и фетопатии; - врожденные пороки развития; - заболевания ЛОР- органов и глаз; - заболевания костей и суставов.	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
3	Клиническая патологическая анатомия	79	45%	1. Подготовка к занятиям: изучение учебной литературы, лекций, выполнение заданий в рабочей тетради 2. Подготовка докладов-презентаций, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов 3. Самостоятельная проработка отдельных тем: - ознакомление с действующими нормативными документами, регламентирующими работу патологоанатомической службы в: - биопсийном разделе работы; - секционном разделе работы; - ритуальной службы; - закона о похоронном деле.	ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ПН, П
ВСЕГО:		254	126			

****Оценочные средства:** КВ-контрольные вопросы, ПН-практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П-презентация.

Темы презентаций соответствуют контрольным вопросам и предлагаются преподавателем на выбор из списка вопросов по теме

Образовательные технологии, используемые при изучении дисциплины:

1. Традиционные образовательные технологии
2. Дистанционные образовательные технологии, в том числе с возможностью синхронного и асинхронного взаимодействия посредством сети Интернет»
3. Информационные технологии (база с электронной библиотекой/методические материалы по дисциплине в системе MOODLE/тестирование в системе MOODLE и др.)
4. Технологии игрового обучения
5. Здоровьесберегающие технологии

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**5.1 Распределение количества оценочных средств по разделам при текущем контроле:**

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств		
		КВ	ПН	П
Текущий контроль	Общая патологическая анатомия	125	2	8
	Частная патологическая анатомия	118	2	8
	Клиническая патологическая анатомия	57	2	3
ИТОГО		300	2	19

КВ – контрольные вопросы, ПН- практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П-презентации

Распределение количества оценочных средств по разделам на промежуточных аттестациях:

Промежуточные аттестации	Общее количество оценочных средств	
	ТЗ	КВ
Промежуточная аттестация № 1	50	38
Промежуточная аттестация № 2	50	38
Промежуточная аттестация № 3	32	38
ВСЕГО	132	114

ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы

5.2 Оценка проверки формирования компетенций по дисциплине при промежуточной аттестации:

Код и наименование компетенции или индикатора достижения компетенции	Наименование оценочных средств* для проверки формирования компетенции или индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	КВ, ТЗ
ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	КВ, ТЗ
ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	КВ, ТЗ
ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	КВ, ТЗ
ПК-1. Способность и готовность к осуществлению педагогической деятельности по образовательным программам в организациях СПО, ВО и ДПО.	КВ, ТЗ
ПК-4. Проведение прижизненных патоморфологических исследований	КВ, ТЗ
ПК-5. Проведение посмертных патоморфологических исследований	КВ, ТЗ

ТЗ – тестовые задания, КВ – контрольные вопросы

5.3 Организация промежуточной аттестации

Формы промежуточных аттестаций по дисциплине:

1. Промежуточная аттестация (по завершению раздела «Общая патологическая анатомия») – зачет без оценки
2. Промежуточная аттестация (по завершении разделов «Общая патологическая анатомия» и «Частная патологическая анатомия») – зачет с оценкой
3. Промежуточная аттестация по разделу «Клиническая патологическая анатомия - зачет с оценкой

Этапы проведения промежуточной аттестации:

1 этап - тестовые задания,

2 этап - ответы на контрольные вопросы

Критерии оценивания при собеседовании по типовым контрольным вопросам для аудиторной работы и контрольным вопросам для самостоятельной работы:

«Отлично» - ответ полный, не требует дополнений. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - ответ полный, но требует дополнений. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - ответ неполный, требует наводящих вопросов. Нечёткое, сбивчивое изложение ответа с ошибками.

«Неудовлетворительно» - при ответе на вопрос ординатор допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам дисциплины. Фрагментарные знания. Путаница в терминах и понятиях.

Критерии оценивания при решении тестовых заданий:

Начисляется 1 балл за каждое верно выполненное задание.

Итоговая оценка представляет собой процент суммы баллов, заработанных обучающимся при выполнении всех предложенных заданий, принятых за 100%:

50% - «удовлетворительно»,

51-75% - «хорошо»,

более 75% - «отлично».

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков для текущего контроля:

«Отлично» - демонстрация способности выполнять манипуляцию на высоком профессиональном уровне в соответствии с алгоритмом.

«Хорошо» - демонстрация способности выполнять манипуляцию в соответствии с алгоритмом. Отмечаются небольшие затруднения, увеличивающие время проведения манипуляции.

«Удовлетворительно» - демонстрация способности выполнять манипуляцию. Отмечаются незначительные нарушения алгоритма и небольшие ошибки в технике выполнения.

«Неудовлетворительно» - грубое нарушение алгоритма или нарушение техники выполнения манипуляции.

Результирующая оценка по итогам изучения раздела дисциплины в семестре рассчитывается как средняя всех форм текущего контроля.

Типовые оценочные средства для проверки формирования компетенций:

Оценочное средство*	Типовое задание с эталоном ответа	Проверяемые компетенции или индикаторы
---------------------	-----------------------------------	--

		Достижения компетенции
Тестовые задания	<p>Белковая дистрофия является результатом</p> <p><i>А. Уменьшения количества жидкости в цитоплазме</i></p> <p><i>Б. Повреждения лизосом</i></p> <p><i>В. Сморщивания митохондрий</i></p> <p><i>Г. Инфильтрации белка в цитоплазму</i></p>	УК- 1, ОПК- 4
Контрольные вопросы	<p>Примеры контрольных вопросов для собеседования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Объекты, уровни и методы исследования патологической анатомии. 2. Тромбоз. Определение, виды тромбов. 3. Морфологическая характеристика стадий атеросклероза. <p>Ответы:</p> <p>Вопрос 1. Патологическая анатомия изучает морфологические (структурные) проявления патологических процессов и болезней на разных уровнях. Изучение болезни проводится на следующих уровнях: организменном, системном, органном, тканевом, клеточном, субклеточном, молекулярном.</p> <p>Объектами исследований в патологической анатомии служат: операционный материал, материал диагностических биопсий, материал, получаемый при вскрытии трупов, цитологический материал, экспериментальный материал, клеточные и тканевые культуры.</p> <p>Методы патологической анатомии:</p> <p>аутопсия; макроскопическое исследование органов и тканей; морфометрическое исследование (например, цито(фото)метрическое, гисто(фото)метрическое, пloidометрическое исследования, метод проточной цитофотометрии);</p> <p>гистологическое исследование. Дополнительные методы в гистологии: гистохимические окраски; иммуногистохимическое (иммуноморфологическое) исследование (иммунопероксидазный, иммунофлуоресцентный методы);</p> <p>электронно-микроскопическое исследование (и электронно-иммуногистохимическое);</p> <p>биоинформатика с разработкой математических моделей;</p> <p>методы молекулярной биологии (например, метод флуоресцентной <i>in situ</i>гибридизации — FISH-метод, полимеразная цепная реакция — ПЦР); метод клеточных и тканевых культур.</p> <p>Вопрос 2. Тромбоз (от греч. <i>thrombus</i> — сверток, сгусток) — прижизненное свертывание крови в просвете сосудов или полостях сердца. В зависимости от строения и внешнего вида, в значительной мере определяемого особенностями и скоростью тромбообразования, выделяют белый, красный, смешанный и гиалиновый тромбы. Белый тромб, состоящий из тромбоцитов, фибрина и лейкоцитов, образуется медленно, при быстром кровотоке, как правило, в артериях, между трабекулами эндокарда, на створках клапанов сердца при эндокардитах. Красный тромб, в состав которого входят тромбоциты, фибрин и эритроциты, возникает быстро в сосудах с медленным током крови, в связи с чем встречается обычно в венах. Смешанный тромб включает в себя тромбоциты, фибрин, эритроциты, лейкоциты и встречается в любых отделах кровеносного русла, в том числе и полостях сердца, аневризмах. В этом тромбе отмечают наличие небольшой, тесно связанной с сосудистой стенкой головки (по строению белый тромб), тела (смешанный тромб) и рыхло прикрепленного к интиме хвоста (красный тромб). Последний может отрываться и служить причиной тромбоэмболий. Гиалиновые тромбы обычно множественные и в отличие от предыдущих формируются только в сосудах микроциркуляторного русла при шоке, ожоговой болезни, тяжелых травмах, ДВС-синдроме, обезвоживании организма, тяжелой интоксикации и т.п. В их состав входят преципитированные белки плазмы и агглютинированные форменные элементы крови, образующие гомогенную бесструктурную массу со слабой положительной гистохимической реакцией на фибрин. По отношению к просвету сосуда тромбы разделяются на пристеночные (чаще всего по</p>	УК- 1, ОПК- 4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5

	<p>строению белые или смешанные, например, на атеросклеротических бляшках) и обтурирующие (обычно красные). В первом случае хвост тромба растет против тока крови, тогда как во втором — может распространяться в любом направлении, хотя, как правило, по току крови, например, при тромбофлебитах. По течению можно выделить локализованный и прогрессирующий тромбы.</p> <p>Вопрос 3. В пато- и морфогенезе атеросклероза выделяют несколько стадий: долипидную, стадию липоидоза, макрокопическая и микрокопическая классификации этих стадий, разница между ними в том, что микрокопическая классификация включает на одну стадию больше. Это так называемая долипидная стадия атеросклероза, когда описанные выше изменения предшествуют накоплению липидов во внутренней оболочке, видимому невооружённым глазом. Названия отдельных стадий отражают одни и те же процессы, происходящие в атеросклеротической бляшке.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Долипидная стадия не имеет клинической симптоматики. В начале происходит повышение проницаемости эндотелия (выраженный пиноцитоз эндотелиоцитов, накопление в них липидных капель, исчезновение гликокаликса, раскрытие межэндотелиальных стыков). Пролиферация гладкомышечных клеток, синтезирующих протеогликаны, способствует подэндотелиальному мукоидному отёку внутренней оболочки, дистрофии и слущиванию эндотелиоцитов. Накопление во внутренней оболочке белков плазмы, гликозаминогликанов создаёт благоприятные условия для фиксации ЛПНП, ЛПОНП, холестерина, апо-β-липопротеинов, фибриногена и др. - Стадия липоидоза, или жировых пятен и полосок. В эту стадию происходит очаговая инфильтрация внутренней оболочки артерий холестерином, липопротеинами, белками плазмы, моноцитами, макрофагами, гладкомышечными и ксантомными клетками. Выражены набухание и деструкция эластических мембран. Очаги атеросклероза имеют жёлтый или серо-жёлтый цвет, не возвышаются над поверхностью внутренней оболочки, но хорошо видны. Они получили название жировых пятен и полосок, возникают в первую очередь на задней стенке аорты, в местах отхождения её ветвей, затем в крупных артериях. - Стадия липосклероза, или фиброзных бляшек начинается с разрастания во внутренней оболочке вокруг очага отложения липидов, липопротеидов, холестерина соединительной ткани. При этом происходит пролиферация гладкомышечных клеток и макрофагов, присутствуют Т- и В-лимфоциты, плазматические и ксантомные клетки. Бляшки становятся плотными, белого или бело-жёлтого цвета, овальной или округлой формы, выступают в просвет сосуда. Верхний фиброзный слой бляшки, обращённый в просвет сосуда и покрытый дистрофически изменённым эндотелием, носит название покрывка бляшки. В краях бляшки происходит новообразование сосудов (<i>vasa plaquorum</i>), через них также поступают липопротеины и плазменные белки, способствуя росту фиброзных бляшек. - стадия атероматоза. Характерны омыление и распад липидов с образованием кристаллов холестерина в центре бляшки, разрушение прилежащих коллагеновых и эластических волокон. В результате образуется атероматозный кашицеобразный детрит. Вокруг него в бляшке расположены ксантомные клетки, активные Т-лимфоциты, фрагменты циркулирующих иммунных комплексов, плазматические клетки. Покрывка бляшки нередко гиалинизирована. Средняя оболочка артерий под бляшкой атрофична, что способствует образованию аневризм. В бляшке много <i>vasa plaquorum</i>. - стадия атерокальциноза завершает морфогенез атеросклеротической бляшки осадением в ней солей кальция. Происходит обызвествление, или петрификация бляшки. Она приобретает каменистую плотность и состоит из плотных, ломких пластинок. 	<p>стадия липоидоза</p>
<p>Практические навыки</p>	<p>Работа с микропрепаратом: Из учебной коллекции преподаватель выдает микропрепарат. Следуя алгоритму действий необходимо описать его:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Определить орган (ткань), представленный в препарате.</i> 2. <i>Определить способ изготовления гистологического препарата и окраску.</i> 3. <i>Охарактеризовать патологические изменения.</i> 4. <i>Назвать патологический процесс.</i> 	<p>ОПК- 4, ПК-4, ПК-5</p>

	<p>5. Указать вероятные причины возникновения обнаруженных патологических изменений.</p> <p>6. Сопоставить микроскопические изменения с возможной макроскопической картиной.</p> <p>7. Оценить функциональное значение обнаруженных изменений и назвать вероятные исходы.</p> <p>Например: Препарат головного мозга с тканью опухоли, окраска гематоксилином и эозином.</p> <p>Опухоль представлена измененными атипичными астроцитами, встречаются уродливые многоядерные клетки. Большое количество митозов, в том числе и патологических. Пролиферация эндотелия сосудов. Ландкартнообразные некрозы с псевдопаллисадными структурами. Границы с мозгом четкие. В перифокальной зоне – умеренный отек белого вещества мозга и глиоз. Имеет место полиморфноклеточная глиобластома. Степень анаплазии по Grade IV.</p> <p>Макроскопически мы можем увидеть участок патологической ткани синюшно-красного цвета с желто-серыми очагами (участки некроза), с четкими границами с белым веществом мозга.</p> <p>В клинической картине имеет место короткий менее 1 года период доклинических проявлений и затем неврологическая симптоматика, характерная для того или иного участка повреждения мозга. Глиобластома относится к высокозлокачественным опухолям нейроэктодермальной природы. Прогноз для жизни неблагоприятный, 5-ти летняя выживаемость менее 3%. Необходимо проведение лучевой и химиотерапии. Для подбора схемы лечения необходимо проведение иммуногистохимического исследования для выявления мутации IDH и молекулярно-генетического исследования для выявления метилирования MGMT.</p>	
--	---	--

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в *Приложение 1* к рабочей программе.

5 ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)
ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)
Электронная библиотека Профи-Либ «Медицинская литература издательства "Спецлит"» (<https://speclit.profy-lib.ru/>)
Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Yandex (<http://www.yandex.ru/>)
Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)
Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)
Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)
Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)
Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)
US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)
Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)
КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)
Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6.2 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Патологическая анатомия: Атлас / В.С. Пауков, В.В. Серов, Н.Е. Ярыгин. - 2-е изд., испр. и перераб. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/44204>
2. Основы патологии: учебник / В. С. Пауков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455395.html>
3. Основы патологии: учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454855.html>
4. Патологическая анатомия. Т. 1.: учебник: в 2 т. / под ред. Паукова В.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453421.html>
5. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология: учебник: в 2 т. / под ред. Паукова В.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453438.html>
6. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449264.html>
7. Основы клинической патологии: учебник / Пауков В.С., Литвицкий П.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451670.html>

Дополнительная литература:

1. Патология / Л.Д. Мальцева, С.Я. Дьячкова, Е.Л. Карпова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443354.html>
2. Патология в рисунках / К. Дж. Финлейсон, Б.А.Т. Ньюелл. - М.: Лаборатория знаний, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785001014690.html>
3. Практикум по патологической анатомии: учебное пособие / В.С. Пайков [и др.]. – М.: МИА, 2018. - Текст : электронный // URL : <http://medlib.ru/library/library/books/28411>
4. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // URL : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html>
5. Пауков, В. С. Патологическая анатомия и патологическая физиология / В. С. Пауков, П. Ф. Литвицкий — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442456.html>
6. Патология: руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
7. Клиническая патология: руководство для врачей / Под ред. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html>

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Учебно-методические материалы* для обучающихся

- учебно-методические пособия, разработанные сотрудниками кафедры
- облачное хранилище сканированных микропрепаратов, сформированное сотрудниками кафедры: <http://esm.bioline.ru/eSlideTray.php?DisplayHeader=true&TableName=Case&Id=133>
<http://esm.bioline.ru/eSlideTray.php?DisplayHeader=true&TableName=Case&Id=134>
<http://esm.bioline.ru/eSlideTray.php?DisplayHeader=true&TableName=Case&Id=135>
- сборник фотографий макропрепаратов, сформированный сотрудниками кафедры.

7.2 учебно-методические материалы для преподавателей представлены в электронном виде: мультимедийные презентации лекций, мультимедийные презентации «Методическая разработка научно-практического занятия» по темам календарно-тематического плана.

8 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патологическая анатомия» программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Патологическая анатомия» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля). Лекционные занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практические занятия) - укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Практические занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде организации.

Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – укомплектовано специализированной мебелью для хранения оборудования и техническими средствами для его обслуживания.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Патологическая анатомия» соответствует требованиям ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

При освоении рабочей программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
к рабочей программе по дисциплине
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Специальность ординатуры	31.08.07 Патологическая анатомия»
Направленность	Патологическая анатомия
Квалификация (степень) выпускника:	Врач-патологоанатом
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

**ПАСПОРТ
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции или ее части (индикатора достижения компетенции)	Наименование оценочного средства *
Раздел 1. Общая патологическая анатомия	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.2, ОПК- 6.3	КВ, ТЗ, ПН, П
Раздел 2. Частная патологическая анатомия	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-6.2, ОПК- 6.3	КВ, ТЗ, ПН, П
Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия	ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3	КВ, ТЗ, ПН, П

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, ПН – практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П - презентации*

1. В результате изучения программы дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов

ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников

ПК-4. Проведение прижизненных патоморфологических исследований

ПК-5. Проведение посмертных патоморфологических исследований

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций и их индикаторов в результате изучения дисциплины

Универсальные компетенции

Индикаторы достижения универсальных компетенции	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценочное средство*
УК-1.1. Определяет методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	Знает - основы и принципы анализа, синтеза, формальной логики, методологию системного подхода при анализе;	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Шкала № 1	Для текущего контроля: КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ТЗ №№ 1-132
	Умеет : - применять основы абстрактного мышления, логики и системного анализа,	При решении задач использует логику, абстрактное мышление, может сформулировать и аргументировать свою точку зрения. Шкала № 1	Для текущего контроля: КВ №№ 1-114 Для промежуточной аттестации: ТЗ №№1-132

Общепрофессиональные компетенции

Индикаторы достижения общепрофессиональных компетенций	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценочное средство*
ОПК-4.1. Изучение медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента	Знает - принципы ведения медицинской документации, основы работы МИС и ЛИС, принципы этики, деонтологии и субординации;	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100
	Умеет - Осуществлять сопоставление данных морфологических, функциональных и клинических исследований	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100
ОПК-4.2. Проводить макро- и микроскопическое изучение биопсийного (операционного) и аутопсийного материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - основы, причины, механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем, основные принципы патоморфологической диагностики.	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100
	Умеет: - Визуально оценивать структурные изменения на макро- и микроскопическом уровне, обосновать характер патологического процесса;	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100
ОПК-4.3. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и действующих классификаций по патологической анатомии заболеваний.	Знает: - современные принципы постановки диагноза при различных заболеваниях и повреждениях	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100
	Умеет: - формулировать патологоанатомический диагноз в соответствии с требованиями ВОЗ, международных гистологических классификаций	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-76 ТЗ №№ 1-100

ОПК-5.1. Устанавливать причины смерти пациента, формулируя танатологическое заключение.	Знает: - механизмы смерти при различных заболеваниях	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - формулировать танатологическое заключение с указанием причин смерти	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
ОПК-5.2. Устанавливать дефекты оказания медицинской помощи и проводить сличение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов	Знает: - категории расхождений диагнозов, субъективные и объективные причины расхождений	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - формулировать заключение о дефектах оказания медицинской помощи	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
ОПК-5.3. Принимать участие в работе врачебной комиссии ЛПУ (подкомиссия по изучению летальных исходов, врачебно-экспертная комиссия), в клинических разборах и клинико-патологоанатомических конференциях.	Знает: - нормативно-правовые аспекты и уровни разбора летального случая в медицинском учреждении	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - подготовить демонстрацию случая летального исхода для доклада на разных уровнях работы врачебной комиссии	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
ОПК-6.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности, внутрибольничной летальности для оценки здоровья населения.	Знает: - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", правила работы с программами статистической обработки данных	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности, составлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132

ОПК-6.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, сохраняя врачебную тайну в работе с персональными данными.	Знает: - Требования по оформлению и ведению медицинской документации в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
ОПК-6.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знает: - Квалификационные требования и должностные обязанности медицинского персонала патологоанатомического бюро (отделения)	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132
	Умеет: - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П, КВ №№ 245-300 Для промежуточной аттестации: КВ №№ 77-114 ТЗ №№ 101-132

Профессиональные компетенции

Индикаторы достижения профессиональных компетенций	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценочное средство*
ПК-1.2. Способен планировать и проводить занятия семинарского типа с использованием современных образовательных технологий	Знает: - основы подготовки и проведения занятий по патологической анатомии	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П Для промежуточной аттестации: КВ №№ 1-114
	Умеет: - Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для изложения материала с использованием современных образовательных технологий.	Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Шкала №2	Для текущего контроля: П Для промежуточной аттестации: КВ №№ 1-114
ПК-4.1. Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации	Знает: - действующие нормативные документы, определяющие цели, задачи и принципы работы патологоанатомического отделения	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
	Умеет: - организовывать рабочее	Соблюдает алгоритмы действий. Методически	Для текущего контроля: П, ПН,

Федерации	место в соответствии с нормативно-правовой базой	правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
ПК-4.2. Знать и применять унифицированные требования по технологии проведения прижизненной патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов.	Знает: - стандарты и методы проведения прижизненных патоморфологических исследований	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
	Умеет: - проводить все этапы гистологического исследования операционного и биопсийного материала	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
ПК-4.3. Оформлять протокол прижизненного патоморфологического исследования по учетной форме, утвержденной в нормативных документах	Знает: - формы учетной документации при прижизненном патоморфологическом исследовании	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
	Умеет: - оформлять протокол прижизненного патоморфологического исследования, работать с МИС и ЛИС	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
ПК-5.1. Знать учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе. Нормативные документы о порядке проведения патологоанатомических вскрытий	Знает: - основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, морфологические проявления заболеваний, структуру построения диагноза, нормативные документы о порядке проведения патологоанатомических вскрытий.	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
	Умеет: - формулировать патологоанатомический диагноз и эпикриз	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
ПК-5.2. Унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомическ	Знает: - стандарты и методы проведения патологоанатомических вскрытий	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114

ого вскрытия	Умеет: - проводить аутопсийное исследование	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	ТЗ №№ 1-132 Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
	Знает: - формы учетной документации при проведении патологоанатомического вскрытия	Полностью и правильно отвечает на поставленные вопросы. Полностью ориентирован в специальности Шкала № 2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132
ПК-5.3. Оформлять протокол патологоанатомического вскрытия по учетной форме, утвержденной в нормативных документах	Умеет: - оформлять протокол патологоанатомического вскрытия и медицинского свидетельство о смерти	Соблюдает алгоритмы действий. Методически правильно и полноценно оценивает представленную информацию. Соответствие правилам, нормам, приказам, стандартам и др. Шкала №2	Для текущего контроля: П, ПН, КВ №№ 1-275 Для промежуточной аттестации: ПН КВ №№ 1-114 ТЗ №№ 1-132

**Сокращения оценочных средств: КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПН – практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П -презентация*

3. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков для текущего контроля:

«Отлично» - демонстрация способности выполнять манипуляцию на высоком профессиональном уровне в соответствии с алгоритмом.

«Хорошо» - демонстрация способности выполнять манипуляцию в соответствии с алгоритмом. Отмечаются небольшие затруднения, увеличивающие время проведения манипуляции.

«Удовлетворительно» - демонстрация способности выполнять манипуляцию. Отмечаются незначительные нарушения алгоритма и небольшие ошибки в технике выполнения.

«Неудовлетворительно» - грубое нарушение алгоритма или нарушение техники выполнения манипуляции.

Результирующая оценка по итогам изучения раздела дисциплины в семестре рассчитывается как средняя всех форм текущего контроля.

Шкала № 1 для оценивания результатов контроля в общем виде

Оценка	Знать	Уметь
Неудовлетворительно	Отсутствие знаний	Отсутствие умений
Удовлетворительно	Общие, но не структурированные знания	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение
Хорошо	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умение
Отлично	Сформированные систематические знания	Сформированное умение

Сводная таблица критериев оценки знаний и умений по дисциплине

Оценка	Собеседование по контрольным вопросам	Выполнение тестовых заданий	Демонстрации практических навыков	Представление презентации
Неудовлетворительно	Фрагментарные знания	70% и менее	Не владеет навыками	Не готов к демонстрации презентации по заданной теме
Удовлетворительно	Общие, но не структурированные знания	71-80%	Демонстрирует неуверенное владение навыками	Подготовил презентацию, но не продемонстрировал владение материалом (читал только текст на слайдах)
Хорошо	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	81-90%	Демонстрирует уверенное владение навыками, допускает неточности, которые не отразились на результате действий	Подготовил и доложил презентацию. Затруднялся с ответами на дополнительные вопросы
Отлично	Сформированные систематические знания	91-100%	Уверенно владеет навыками в полном объеме	Уверенно доложил и ответил на дополнительные вопросы.

Критерии оценки сформированности компетенции на промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции или компонентов индикатора компетенции
Неудовлетворительно	Не имеет необходимых представлений о проверяемом материале
Удовлетворительно	«Знает» и «умеет» на репродуктивном уровне. Знает изученный элемент содержания репродуктивно: произвольно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях.
Хорошо	«Знает», «умеет» на аналитическом уровне. Знает на репродуктивном уровне и указывает на особенности и взаимосвязи изученных объектов, на их достоинства, ограничения, историю и перспективы развития и особенности для разных объектов усвоения.
Отлично	«Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины

Шкала № 2 для оценки сформированности компетенции или индикатора компетенции

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции или индикатора компетенции
ОПК-4	
Неудовлетворительно	Показал слабые несистематизированные знания, упустил важные детали, связанные с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Правильно ответил на 70% и менее вопросов ТЗ и более. Отвечает на 50% вопросов
Удовлетворительно	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. Правильно ответил на 70% – 80% вопросов ТЗ и более. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. Правильно ответил на 81% – 90% вопросов ТЗ.

	Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. Правильно ответил на 91% вопросов ТЗ и более. Отвечает на все поставленные вопросы
ОПК-5	
Неудовлетворительно	Показал слабые несистематизированные знания, упустил важные детали, связанные с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в структуре танатогенеза и качества оказания медицинской помощи. Правильно ответил на 70% и менее вопросов ТЗ и более. Отвечает на 50% вопросов
Удовлетворительно	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с определением у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в структуре танатогенеза и качества оказания медицинской помощи. Правильно ответил на 70% – 80% вопросов ТЗ и более. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в структуре танатогенеза и качества оказания медицинской помощи. Правильно ответил на 81% – 90% вопросов ТЗ. Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в структуре танатогенеза и качества оказания медицинской помощи. Правильно ответил на 91% вопросов ТЗ и более. Отвечает на все поставленные вопросы
ОПК-6	
Неудовлетворительно	Показал слабые несистематизированные знания, упустил важные детали, связанные с формами отчета и контроля работы врача-патологоанатома, не знает нормативно-правовую документацию, связанную с работой патологоанатомической службы, не ориентируется в работе МИС. Правильно ответил на 70% и менее вопросов ТЗ и более. Отвечает на 50% вопросов
Удовлетворительно	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с формами отчета и контроля работы врача-патологоанатома, знает нормативно-правовую документацию, связанную с работой патологоанатомической службы не в полном объеме, ориентируется в работе МИС. Правильно ответил на 70% – 80% вопросов ТЗ и более. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по формам отчетов и контроля работы врача-патологоанатома, знает нормативно-правовую документацию, связанную с работой патологоанатомической службы, ориентируется в работе МИС. Правильно ответил на 81% – 90% вопросов ТЗ. Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Показал твердые знания и умения, связанные с формами отчета и контроля работы врача-патологоанатома, знает нормативно-правовую документацию, связанную с работой патологоанатомической службы, уверенно ориентируется в правовых вопросах, при работе МИС не допускает ошибок. Правильно ответил на 91% вопросов ТЗ и более. Отвечает на все поставленные вопросы
ПК-1.2	
Неудовлетворительно	Не смог правильно подготовить презентацию, показал слабые несистематизированные знания по теме занятия. Не ориентирован в основных вопросах специальности. Отвечает на 50% вопросов

Удовлетворительно	Демонстрирует слабое владение материалом, подготовил презентацию, отражающие только общие вопросы по теме занятия, показал слабые, но систематизированные знания по теме занятия. Ориентирован в основных вопросах специальности. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Демонстрирует владение материалом, подготовил презентацию, отражающие все вопросы по теме занятия, но не использовал дополнительный наглядный материал, показал уверенные систематизированные знания по теме занятия. Ориентирован в вопросах специальности Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Демонстрирует полное владение материалом, подготовил презентацию, отражающие все вопросы по теме занятия, использовал дополнительный наглядный материал, показал уверенные систематизированные знания по теме занятия. Ориентирован в вопросах специальности Отвечает на все поставленные вопросы
ПК-4	
Неудовлетворительно	Показал слабые несистематизированные знания и умения, упустил важные детали, связанные с прижизненной патоморфологической диагностикой заболеваний в соответствии с МКБ и гистологическими классификациями ВОЗ. Правильно ответил на 70% и менее вопросов ТЗ и более. Отвечает на 50% вопросов
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые, но систематизированные знания и умения, связанные с прижизненной патоморфологической диагностикой заболеваний в соответствии с МКБ и гистологическими классификациями ВОЗ. Правильно ответил на 70% – 80% вопросов ТЗ и более. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Показал хорошие знания и умения в целом, правильно диагностировал патологический процесс у пациентов в соответствии с МКБ и гистологическими классификациями ВОЗ. Правильно ответил на 81% – 90% вопросов ТЗ. Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Показал твердые знания и умения, правильно диагностировал патологический процесс у пациентов в соответствии с МКБ и гистологическими классификациями ВОЗ. Правильно оценил возможные дополнительные методы диагностики, провел клинико-морфологические сопоставления. Правильно ответил на 91% вопросов ТЗ и более. Отвечает на все поставленные вопросы
ПК-5	
Неудовлетворительно	Показал слабые несистематизированные знания и умения, не смог правильно сформулировать диагноз и танатогенез, слабо владеет методиками проведения аутопсии. Правильно ответил на 70% и менее вопросов ТЗ и более. Отвечает на 50% вопросов
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые, но систематизированные знания и умения, упустил важные детали, связанные с посмертной диагностикой и формулировкой диагноза и танатогенеза, владеет методиками поведения аутопсии, но неуверенно демонстрирует практические навыки. Правильно ответил на 70% – 80% вопросов ТЗ и более. Отвечает на 80% вопросов
Хорошо	Показал хорошие знания и умения в целом, правильно сформулировал диагноз и танатогенез. Уверенно владеет методиками проведения аутопсии. Проводит клинико-морфологические сопоставления. Правильно ответил на 81% – 90% вопросов ТЗ. Отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов
Отлично	Показал твердые знания и умения в целом, правильно сформулировал диагноз и танатогенез. Уверенно владеет методиками проведения аутопсии. Проводит клинико-морфологические сопоставления. Ведет диалог с лечащим врачом. Правильно ответил на 91% вопросов ТЗ и более. Отвечает на все поставленные вопросы

4. Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет/зачет с оценкой/ зачет с оценкой.

Этапы проведения промежуточных аттестаций:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Код контролируемой компетенции или ее части (индикатора достижения компетенции)
Промежуточная аттестация № 1			
1 этап	тестирование	ТЗ	УК-1.1, ОПК-4, ПК-4
2 этап	собеседование по контрольным вопросам	КВ	ОПК-4, ПК-4
Промежуточная аттестация № 2			
1 этап	тестирование	ТЗ	УК-1.1, ОПК-4, ПК-1.2, ПК-4
2 этап	собеседование по контрольным вопросам	КВ	ОПК-4, ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 3			
1 этап	тестирование	ТЗ	УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1.2, ПК-4, ПК-5
2 этап	собеседование по контрольным вопросам	КВ	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5

**Сокращения оценочных средств: КВ – контрольные вопросы, ТЗ- тестовые задания, ПН – практические навыки по предложенным алгоритмам действий*

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

**Сокращения оценочных средств: КВ – контрольные вопросы, ПН – практические навыки по предложенным алгоритмам действий, П -презентация*

1. Темы презентаций соответствуют контрольным вопросам и предлагаются преподавателем на выбор из списка вопросов по теме
(проверяемые индикаторы компетенций - ПК-1.2).

2. Практические навыки для всех разделов
(проверяемые индикаторы компетенций - ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.2, ПК-5.3)

Алгоритм действий № 1. Работа с макропрепаратом:

Из учебной коллекции преподаватель выдает макропрепарат. Следуя алгоритму действий необходимо описать его:

1. Определить орган (рекомендуемая фраза – «макропрепарат представлен фрагментом ...»), далее следует название органа).
2. Описать орган:
 - размеры,
 - характер поверхности,
 - цвет,
 - консистенция,
 - вид органа на разрезе с учетом анатомических особенностей.
3. Определить характер патологического процесса (очаговый или диффузный).
4. Если патологический процесс очаговый, описать:
 - количество очагов,
 - локализацию очага (-ов),
 - размеры,
 - форму,
 - цвет,
 - консистенцию,
 - наличие границ с окружающей тканью.

5. Если процесс диффузный, описать:
 - характер поверхности разреза,
 - цвет,
 - консистенцию.
6. Назвать патологический процесс.
7. Указать возможные причины и исход процесса.

Алгоритм действий № 2. Работа с микропрепаратом:

Из учебной коллекции преподаватель выдает микропрепарат. Следуя алгоритму действий необходимо описать его:

1. Определить орган (ткань), представленный в препарате.
2. Определить способ изготовления гистологического препарата и окраску.
3. Охарактеризовать патологические изменения.
4. Назвать патологический процесс.
5. Указать вероятные причины возникновения обнаруженных патологических изменений.
6. Сопоставить микроскопические изменения с возможной макроскопической картиной.
7. Оценить функциональное значение обнаруженных изменений и назвать вероятные исходы

1. Контрольные вопросы для собеседования и самоподготовки

(проверяемые индикаторы компетенций - УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3)

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

Тема 1.1 Введение. Необратимые альтеративные изменения

1. Определение и история развития патологической анатомии.
2. Объекты, уровни и методы исследования патологической анатомии.
3. Операционный материал: определение, цель исследования, примеры.
4. Биопсийный материал: определение, цель исследования, виды биопсий по методам получения материала и по срокам исследования, особенности изготовления срочных биопсий, примеры.
5. Способы изготовления гистологических препаратов. Этапы.
6. Гистологические окраски.
7. Танатология, определение, признаки смерти.
8. Аутопсия: определение, цель проведения, способы вскрытий.
9. Некроз. Этиология. Определение, классификации.
10. Макроскопические формы некроза.
11. Гистологические признаки некроза.
12. Исходы некроза.
13. Гангрена. Определение, классификация, исходы гангрены.
14. Апоптоз. Определение, микроскопические проявления, значение.

Тема 1.2. Компенсаторно-приспособительные реакции организма

15. Приспособительные процессы и компенсаторные реакции, определение, сущность.
16. Этапы восстановительных процессов. Определение пролиферации и дифференцировки.
17. Гипертрофия. Определение, виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Значение для функции органа, организма.
18. Гиперплазия. Определение, виды, стадии (примеры), макро- и микроскопическая характеристика.
19. Атрофия. Определение, виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Бурая атрофия миокарда, печени (макро- и микроскопические признаки).
20. Кахексия. Определение, причины, морфологическая характеристика, изменения в

- органах и тканях.
21. Регенерация. Определение, виды морфологическая характеристика. Значение для функции органа, организма.
 22. Понятие о метаплазии. Примеры метаплазии в эпителиальной и соединительной тканях.

Тема 1.3. Нарушения кровообращения

23. Объяснить схему кругов кровообращения, знать анатомические отделы сердца.
24. Гиперемия. Определение, виды.
25. Артериальная гиперемия. Примеры, морфологические признаки, значение.
26. Венозная гиперемия. Определение, виды, морфологические проявления острой и хронической венозной гиперемии.
27. Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в малом кругу кровообращения (иллюстрация схемами кровообращения).
28. Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в большом кругу кровообращения (иллюстрация схемами кровообращения).
29. Синдром портальной гипертензии. Причины развития, морфогенез, клинко-морфологические проявления.
30. Кровотечения и кровоизлияния. Определение, классификация, механизмы кровотечений, клинко-морфологическая характеристика. Значение для функции органа, организма.
31. Тромбоз. Определение, виды тромбов.
32. Особенности тромбов и посмертных свертков.
33. Благоприятные и неблагоприятные исходы тромбоза.
34. Эмболия. Определение, виды, частота их встречаемости в клинко-анатомической практике.
35. Исходы тромбоемболии, клеточной эмболии, микробной эмболии.
36. Отличия воздушной и газовой эмболии.
37. Эмболия инородными телами. Причины, примеры.
38. Инфаркт. Определение, причины развития.
39. Разновидности инфаркта по консистенции, форме, цвету, от чего это зависит.
40. Условия возникновения геморрагического инфаркта и органы, в которых этот тип инфаркта развивается.
41. Благоприятные и неблагоприятные исходы инфарктов в зависимости от органной локализации.
42. Инфаркт миокарда. Определение, причины развития.
43. Характеристики инфаркта миокарда по консистенции, форме, цвету, по расположению в толще стенки и анатомической протяженности.
44. Стадии инфаркта миокарда, их продолжительность, макро- и микроскопическая характеристики.
45. Основные осложнения и причины смерти, исходы инфаркта миокарда.
46. Шок. Определение, виды, макро- и микроскопические изменения в органах.
47. ДВС-синдром. Морфологические проявления, причины смерти

Тема 1.4. Метаболические нарушения

48. Метаболические повреждения (дистрофии). Определение, классификация, морфогенетические механизмы.
49. Жировая паренхиматозная дистрофия. Причины развития, макро- и микроскопическая характеристика. Гистологические окраски. Особенности обработки ткани, содержащей жир.
50. Общее ожирение (тучность). Причины, механизмы развития, макро- и микроскопическая характеристика, значение.

51. Ожирение межуточного вещества интимы крупных артерий. Определение, причины, механизмы развития, макро- и микроскопическая характеристика, значение.
52. Паренхиматозные белковые дистрофии. Классификация, причины, механизмы развития, макро- и микроскопическая характеристика, значение, исходы. Проба Шора.
53. Слизистая дистрофия. Виды, причины, локализация, гистологические реакции на слизь.
54. Причины развития и клиническое значение мезенхимальных диспротеинозов.
55. Морфогенез дезорганизации соединительной ткани.
56. Причины развития, макро- и микроскопическая характеристика гиалиновой дистрофии.
57. Отличительные особенности амилоидоза.
58. Методы выявления гиалина и амилоида в гистологической практике.

Тема 1.5 Патологическая анатомия воспаления

59. Защитные барьеры в неиммунном организме.
60. Воспалительные реакции и клетки, обеспечивающие воспалительные реакции.
61. Фазы воспаления.
62. Альтеративное воспаление: определение, условия, способствующие развитию, проявления альтерации в паренхиме, проявления альтерации в строме, исходы.
63. Определение экссудативного воспаления, причины, локализации, исходы.
64. Классификация по характеру экссудата.
65. Макроскопическая характеристика серозного экссудата.
66. Определение катарального воспаления, причины, локализации, разновидности, макро- и микроскопическая характеристика, исходы, осложнения.
67. Определение фибринозного воспаления, причины, локализации, разновидности, исходы.
68. Характеристика крупозного воспаления.
69. Характеристика дифтерийного воспаления.
70. Макро- и микроскопическая характеристика фибринозного экссудата.
71. Определение гнойного воспаления, причины, локализации, разновидности, исходы.
72. Макро- и микроскопическая характеристика гнойного экссудата.
73. Определение геморрагического воспаления, причины, локализации, разновидности, исходы, осложнения.
74. Определение гнилостного воспаления.
75. Продуктивное воспаление. Определение, причины, виды, течение, исходы.
76. Проплиферация, дифференцировка, трансформация клеток в очаге воспаления.
77. Гранулематозное (специфическое) воспаление. Этиология, названия и клеточный состав гранул при туберкулезе, сифилисе, актиномикозе, лепре, риносклероме.
78. Гранулематозные болезни, общая характеристика, исходы.

Тема 1.6 Общие вопросы онкоморфологии

79. Дайте определение опухоли.
80. Назовите основные факторы риска развития опухолей.
81. Охарактеризуйте основные теориями этиологии опухолей.
82. Дайте характеристику противоопухолевого иммунитета.
83. Укажите принципы номенклатуры опухолей. Укажите принципы классификации TNM.
84. Перечислите основные классификации опухолей.
85. Дайте макро- и микроскопическую характеристику доброкачественных опухолей.
86. Дайте макро- и микроскопическую характеристику злокачественных опухолей.
87. Перечислите фазы формирования злокачественной опухоли.
88. Объясните механизмы инвазии и метастазирования опухолей.

89. Назовите теории морфогенеза опухолевого процесса.
90. Назовите основные принципы уницентрической теории морфогенеза.
91. Назовите основные принципы мультицентрической теории морфогенеза.
92. Перечислите основные этапы формирования опухолевого поля.
93. Перечислите групповые признаки эпителиальных опухолей.
94. Принципы классификации раков.
95. Дайте классификацию рака по направлению дифференцировки.
96. Дайте классификацию рака по уровню дифференцировки.
97. Назовите классификацию рака по соотношению стромы и паренхимы.
98. Укажите особенности метастазирования рака.
99. Дайте определение мезенхимальных (мягкотканых) опухолей.
100. Перечислите принципы номенклатуры неэпителиальных опухолей.
101. Дайте общую характеристику опухолей из соединительной ткани.
102. Дайте характеристику опухолей из жировой ткани.
103. Охарактеризуйте опухоли из мышечной ткани.
104. Дайте характеристику опухолей из нервной ткани.
105. Дайте характеристику гемангиом.
106. Дайте характеристику тератомы.
107. Дайте определение опухолей из кроветворной ткани.
108. Дайте классификацию опухолей из кроветворной ткани.
109. Перечислите отличия лейкозов и лимфом.
110. Перечислите принципы классификации лейкозов.
111. Дайте классификацию лимфом.
112. Дайте определение лимфогрануломатоза, назовите морфологические стадии заболевания.
113. Перечислите клинико-морфологические проявления опухолевого роста.
114. Приведите примеры местного действия опухолевого узла.
115. Назовите нарушения гомеостаза, возникающие при опухолевом процессе.
116. Объясните механизмы метастазирования опухолей.
117. Дайте характеристику системных неметастатических воздействий

Тема 1.7 Общие вопросы патологической анатомии

118. Понятие нозологической формы, нозологической единицы. Понятие здоровья и болезни
119. Понятия патогенеза, клинической картины заболевания. Роль патологической анатомии заболевания в клинической практике.
120. Определение «заболевания», «осложнения», «симптом», «синдром»

Тема 1.8 Общепатологические процессы

121. Понятие общепатологических процессов в структуре болезни и ее осложнений.
122. Понятие синдрома полиорганной недостаточности и его интерпретация с позиции патологической анатомии
123. Понятие кахексии, истощения. Классификации, виды
124. Понятие и виды интоксикаций. Патоморфологические характеристики.
125. Понятие «патология лечения». Виды, значение для патологической анатомии.

Раздел 2 Частная патологическая анатомия

Тема 2.1 Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы

126. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии, факторы стабилизации повышенного артериального давления.
127. Вторичные артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития.

128. Атеросклероз. Факторы риска, этиология, патогенез.
129. Морфологическая характеристика стадий атеросклероза.
130. Артериальная гипертензия и атеросклероз.
131. Особенности гемодинамики при различных видах артериальных гипертензий.
132. Осложнения и последствия артериальных гипертензий
133. Болезни клапанов сердца (пороки сердца). Врожденные и приобретенные.
134. Дать определение недостаточности клапана и стенозу отверстия. Оценить гемодинамические различия.
135. Пороки двустворчатого клапана. Клинико-морфологические характеристики.
136. Пороки аортального клапана. Клинико-морфологические характеристики.
137. Ревматизм (болезнь Сокольского—Буйо). Этиология, патогенез.
138. Клинико-морфологические формы ревматизма.
139. Микроскопическая характеристика ревматических гранулем.
140. Миокардиты. Определение. Причины. Клинические и морфологические проявления. Осложнения. Исходы.
141. Кардиомиопатии. Определение. Причины. Клинические и морфологические проявления. Осложнения. Исходы.
142. Формы ЦВБ.
143. Инфаркт головного мозга (этиология, патогенез), виды инфарктов, морфологическая характеристика инфарктов разной давности, исход.
144. Кровоизлияние (этиология, механизмы развития, формы), классификации по локализации.
145. Хроническое нарушение кровообращения головного мозга (этиология, патогенез), морфологическая характеристика кровоизлияний разной давности, исход.
146. Осложнения острой и хронической ЦВБ. Причины смерти.

Тема 2.2 Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы

147. Острая пневмония. Определение, классификация, виды.
148. Крупозная пневмония. Этиология и патогенез, стадии развития по классической теории Р. Лаэннека и их макро- и микроскопические характеристики.
149. Очаговая пневмония. Принципы классификации, определение. Этиология, виды, клинико-морфологические типы, стадии развития, осложнения, причины смерти.
150. Хронические диффузные заболевания легких. Классификация, виды.
151. Хронический бронхит: определение, этиология и патогенез, клинико-морфологические формы, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы, причины смерти.
152. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
153. Хроническая обструктивная эмфизема легких, основы протеазно-антипротеазной теории патогенеза заболевания. Морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
154. Другие типы эмфиземы (компенсаторная, старческая, викарная): клинико-морфологическая характеристика.
155. Бронхиальная астма, общая характеристика, формы заболевания, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
156. Понятие о хронической обструктивной болезни легких, клинико-морфологические формы и характеристика.
157. Хронические рестриктивные заболевания легких, классификационные группы, основные представители, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти.
158. Профессиональные заболевания легких, обусловленные воздействием производственной пыли – пневмокониозы. Этиологическая и патогенетическая

классификации.

159. Пневмокониозы, вызванные пылью неорганического состава. Клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
160. Пневмокониозы, вызванные пылью органического состава. Клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
161. Патологические процессы в плевре. Плевральный выпот воспалительного происхождения. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилоторакс, пневмоторакс. Определения, клинико-морфологические формы и характеристика.
162. Рак бронха. Эпидемиология, принципы классификации. Морфологическая характеристика, метастазирование, осложнения и причины смерти.
163. Туберкулез. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация.
164. Первичный туберкулезный комплекс. Определение. Динамика процесса.
165. Первичный туберкулез. Особенности, пути заражения, морфологические проявления, варианты течения, осложнения, исходы.
166. Гематогенный туберкулез. Особенности, пути заражения, виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
167. Вторичный туберкулез. Особенности, пути заражения, морфологическая характеристика форм. Осложнения, причины смерти.
168. Морфология туберкулезной гранулемы.
169. Элективные окраски на выявление микобактерий и аргирофильных волокон.

Тема 2.3 Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы

170. Гастриты. Причины, патогенез, классификация.
171. Острый гастрит. Морфологические формы, исходы осложнения.
172. Хронический гастрит. Этиология. Роль *Helicobacter pylori* в патогенезе. Методы верификации при гистологическом и иммуногистохимическом исследовании.
173. Морфологические типы хронического гастрита. Исходы, осложнения.
174. Язвенная болезнь. Определение, причины, клинико-морфологическая характеристика. Заживление язвы. Осложнения. Исходы.
175. Опухоли желудка. Классификации. Причины. Морфологические характеристики. Предрак. Морфогенез рака и предрака желудка. Гистологические типы опухолей желудка.
176. Острые и хронические воспалительные неинфекционные заболевания кишечника. Острый аппендицит: причины патогенез, стадии, осложнения и исходы. Причины, патологическая анатомия язвенного колита и болезни Крона.
177. Ишемическая болезнь кишечника. Причины. Клинико-морфологические проявления. Осложнения. Исходы.
178. Опухоли кишечника. Классификации. Гистологические типы.
179. Гепатоз. Определение. Виды. Причины. Патоморфологическая характеристика.
180. Гепатит. Определение. Патоморфологическая картина острого гепатита.
181. Хронический гепатит. Этиология. Морфологические виды. Исходы.
182. Вирусный гепатит. Определение. Этиология. Эпидемиология.
183. Вирусный гепатит В. Этиология и патогенез. Классификация.
184. Патологическая анатомия острого вирусного гепатита В. Формы, исходы.
185. Патологическая анатомия хронического вирусного гепатита В. Внепеченочные изменения. Исходы.
186. Алкогольный гепатит. Определение. Виды. Патоморфологические изменения. Исходы.
187. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патологическая анатомия.
188. Постнекротический и смешанный цирроз.
189. Портальный цирроз.
190. Внепеченочные изменения при циррозе. Клинико-функциональная характеристика.

Осложнения. Исходы.

191. Рак печени. Причины. Характер роста. Макроскопическая картина. Гистологическая характеристика, метастазирование.

Тема 2.4 Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы

192. Классификация болезней почек, виды гломерулопатий.
193. Острый (постстрептококковый) гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, осложнения.
194. Быстро прогрессирующий (злокачественный, подострый) гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, осложнения.
195. Хронический гломерулонефрит. Этиология, виды, клинко-морфологическая характеристика, исходы, осложнения.
196. Амилоидоз почек. Клинико-морфологическая характеристика стадий амилоидоза.
197. Тубулоинтерстициальный нефрит: этиология, патогенез, виды, морфологическая характеристика, исходы.
198. Пиелонефрит: этиология, патогенез, виды, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
199. Мочекаменная болезнь: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
200. Дисгормональные болезни женских половых органов. Определение, причины, виды.
201. Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки. Патогенез. Клинико-морфологическая характеристика.
202. Предраковые состояния. Патоморфологические варианты.
203. Опухоли женских половых органов. Гистологические типы.
204. Опухоли молочной железы. Гистологические типы.
205. Дисгормональные болезни мужских половых органов. Определение, причины, виды.
206. Простатит. Определение. Виды. Клинико-морфологическая характеристика.
207. Морфологическая картина рака предстательной железы.
208. Органоспецифическая опухоль яичка и ее клинко-морфологические особенности.

Тема 2.5 Патологическая анатомия заболеваний желез

209. Дисгормональные болезни молочной железы. Определение, причины, виды.
210. Доброкачественная дисплазия молочной железы. Патоморфологические варианты
211. Панкреатиты. Причины, виды, патоморфологические характеристики.
212. Панкреонекрозы. Причины, виды, патоморфологические характеристики.
213. Сахарный диабет 1 типа. Определение, причины.
214. Причины и виды осложнений при сахарном диабете 1 типа. Причины смерти.
215. Сахарный диабет 2 типа. Определение, причины.
216. Причины и виды осложнений при сахарном диабете 2 типа. Причины смерти.
217. Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний гипофиза
218. Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний надпочечников
219. Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний щитовидной железы: диффузный токсический зоб, эндемический зоб.
220. Патологическая анатомия неопухолевых заболеваний щитовидной железы: тиреоидиты. Виды, классификации.

Тема 2.6 Общие вопросы патологической анатомии инфекционных заболеваний

221. Сравнительная характеристика ОРВИ (грипп, парагрипп, РС-инфекция, Аденовирусная инфекция)
222. Сравнительная характеристика риккетсиозов
223. Сравнительная характеристика натуральной оспы, чумы и сибирской язвы

- 224. Патологическая анатомия брюшного тифа
- 225. Сравнительная характеристика геморрагических лихорадок
- 226. Сравнительная характеристика кишечных инфекций (сальмонеллез, Дизентерия Иерсиниоз, Холера)
- 227. Сравнительная характеристика детских инфекций (внутриутробная герпетическая инфекция, цитомегаловирусная инфекция)
- 228. Сравнительная характеристика детских инфекций (ветряная оспа, корь скарлатина, краснуха, дифтерия)
- 229. Сравнительная характеристика коронавирусов SARS-CoV, MERS-CoV и SARS-CoV-2

Тема 2.7 Общие вопросы патологической анатомии беременности и родов

- 230. Гестоз. Этиология и патогенз. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения. Исходы.
- 231. Внематочная беременность. Причины. Патоморфологическая характеристика.
- 232. Гестационная трофобластическая болезнь. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика.
- 233. Определение: гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии и фетопатии.
- 234. Характеристика последа. Определение плаценты. Характеристика на разных сроках.
- 235. Плацентарная недостаточность. Клинико-морфологическая характеристика.
- 236. Перинатальный период. Недоношенность и переношенность.
- 237. Асфиксия и болезни гиалиновых мембран. Определения. Основные патоморфологические характеристики.
- 238. Гемолитическая болезнь новорожденных. Причины. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения. Исходы.

Тема 2.8 Общие вопросы патологической анатомии аутоиммунных заболеваний

- 239. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни: патогенез, клиническое значение.
- 240. Иммунодефициты: виды, классификации, патогенез, клиническое значение.
- 241. ВИЧ-инфекция: Причины, классификация.
- 242. Принципы патологоанатомической диагностики ВИЧ.
- 243. Оппортунистические инфекции при СПИДе.
- 244. ВИЧ-ассоциированные опухолевые процессы.

Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия

Тема 3.1 Прижизненная патоморфологическая диагностика

- 245. Правовые основы прижизненной патоморфологической диагностики
- 246. Патологоанатомическая документация, правовые, инструктивные, регламентирующие документы
- 247. Биопсии и операционный материал – определение, виды.
- 248. Способы забора и хранения материала.
- 249. Этапы гистологической обработки и методы исследования биопсийного материала
- 250. Этапы гистологической обработки и методы исследования операционного материала
- 251. Оформление протокола прижизненного патоморфологического исследования
- 252. Принципы назначения дополнительных гистохимических окрасок.
- 253. Принципы назначения иммуногистохимических реакций
- 254. Принципы назначения других методов патоморфологической диагностики.
- 255. Электронная микроскопия. Принцип, показания к проведению,
- 256. Этапы пробоподготовки для электронной микроскопии
- 257. Техника вырезки и обработки эндоскопических биоптатов

258. Техника вырезки и обработки тонкоигольных и пункционных биоптатов
259. Техника вырезки и обработки соскобов
260. Техника вырезки и обработки Техника вырезки и обработки костной и хрящевой ткани
261. Техника вырезки и обработки биоптатов предстательной железы
262. Техника вырезки и обработки операционного материала предстательной железы
263. Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на матке
264. Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на желудке и панкреато-дуоденальной зоне
265. Техника вырезки и обработки операционного материала при операциях на кишечнике
266. Техника вырезки и обработки последов
267. Техника вырезки и обработки операционного материала щитовидной железы
268. Техника вырезки и обработки операционного материала молочной железы
269. Техника вырезки и обработки операционного материала при заболеваниях сердца
270. Основные принципы вырезки онкологического материала
271. Основные принципы вырезки и обработки нервной ткани
272. Значение морфометрии в патологической анатомии

Тема 3.2 Посмертные патологоанатомические исследования

273. Порядок назначения и проведения патологоанатомических вскрытий трупов.
274. Правовые основы патологоанатомического вскрытия
275. Нормативные документы, регистрация и учет летальных исходов
276. Исторические аспекты проведения аутопсий, различные техники и методики
277. Техники проведения патологоанатомического вскрытия методом полной эвисцерации по Г.В.Шору
278. Особенности патологоанатомического исследования трупов плодов и новорожденных
279. Понятие мертворождения, определение, порядок проведения аутопсии
280. Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших при хирургических вмешательствах, а также интенсивной терапии и реанимации
281. Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций
282. Порядок заполнения и выдачи медицинских документов, удостоверяющих случаи смерти для умерших старше 168 часов
283. Порядок оформления перинатального свидетельства о смерти
284. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия
285. Порядок оформления протокола вскрытия при перинатальной смерти
286. Показания и техника проведения дополнительных исследований при аутопсии: проба на воздушную эмболию, забор материала для биохимического и бактериологического исследования

Тема 3.3 Патологоанатомический диагноз и эпикриз.

287. Учение о танатогенезе.
288. Причины и механизмы смерти.
289. Виды смерти. Критерии смерти.
290. Понятие смерти мозга
291. Танатологическое заключение: определение основной, непосредственной и ближайшей причин смерти
292. Понятие диагноз, понятие основное заболеваний, осложнения
293. Виды и принципы формулировки диагноза
294. Правила формулировки патологоанатомического диагноза

295. Оформление клинико-патологоанатомического эпикриза: основные этапы.
296. Клинико-анатомические сопоставления: расхождения диагнозов, категории, причины
297. Ятрогении. Определение, классификация, причины,
298. Категории ятрогений. Место ятрогений и ятрогенных осложнений в патологоанатомическом диагнозе.
299. Дефекты оказания медицинской помощи, несчастный случай, врачебная ошибка – определение, причины
300. Этапы разбора случая болезни и смерти пациента. Цели и задачи КИЛИ, КПАК, ВЭК, ЛКК.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ № 1

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

(проверяемые индикаторы и компетенции: УК-1.1, ОПК-4, ПК-4, ПК-5)

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

1. Альтерация как пусковой фактор и структурная основа патологических процессов.
2. Принципы классификации альтеративных процессов (по причине, структурному уровню, характеру воздействия патогенных факторов, стадии процесса, значении для организма).
3. Функциональная морфология гистогематических барьеров разных органов и их повреждения.
4. Морфологические проявления клеточной альтерации (дистрофия, некроз, некробиоз). Причины и механизмы повреждения.
5. Причины альтерации соединительной ткани. Стадии дезорганизации соединительной ткани. Морфологические проявления, исходы.
6. Дистрофия как вариант повреждений. Причины развития, морфогенетические механизмы и исходы дистрофий. Классификация дистрофий. Макро- и микроскопическая характеристика отдельных форм дистрофий (белковая, жировая, углеводная).
7. Некроз. Определение. Понятие о паранекрозе, некробиозе, апоптозе, аутолизе. Причины, механизмы развития и морфологическая характеристика некроза. Клинико-морфологические формы некроза, их характеристика, исходы.
8. Инфаркт, виды, причины, стадии развития, макро- и микроскопическая характеристика.
9. Исходы альтерации. Склероз. Классификация (очаговый, диффузный, первичный, вторичный). Этапы формирования соединительной ткани. Механизмы склероза.
10. Гиалиноз, виды, макро- и микроскопические признаки. Этапы и механизмы развития.
11. Сущность и биологическое значение воспаления. Этиология и патогенез воспаления. Медиаторы воспаления.
12. Классификация воспаления.
13. Экссудативное воспаление. Клинико-анатомические формы экссудативного воспаления, их морфологическая характеристика.
14. Продуктивное воспаление, его виды. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Исходы.
15. Гранулематозное воспаление. Кинетика клеточного состава. Морфологическая

- характеристика специфических гранулем.
16. Классификация и краткая характеристика иммунодефицитных состояний. ВИЧ-инфекция.
 17. Аллергия. Классификация основы сенсibilизации. Механизм тканевых повреждений. Механизм и тканевые проявления иммунных реакций гиперчувствительности немедленного типа. Морфология феномена Артюса и Овари.
 18. Морфогенез и тканевые проявления аллергических реакций замедленного типа. Морфология феномена Коха.
 19. Аутоиммунные болезни. Принципы классификации. Общая морфологическая характеристика тканевых проявлений.
 20. Регенерация. Виды и уровни регенерации, органые особенности.
 21. Тканевые проявления нарушений клеточного обновления. Патологическая регенерация. Воспалительные разрастания эпителия. Метаплазия. Дисплазия.
 22. Компенсаторно-приспособительные процессы. Общие закономерности. Гипертрофия. Атрофия. Механизмы развития.
 23. Венозное полнокровие, общее и местное, острое и хроническое. Причины, изменения в органах при остром и хроническом венозном полнокровии. Морфогенез застойного (первичного) склероза.
 24. Кровотечения. Причины, виды, морфология, исходы.
 25. Тромбоз. Причины, механизмы. Виды тромбов.
 26. Эмболия. Причины, виды, исходы. Значение эмболии легочной артерии.
 27. Определение понятия «опухоль». Структурно-функциональная характеристика опухолевой ткани. Гистогенез опухолей. Атипизм опухолевых клеток.
 28. Пато- и морфогенез опухолей. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология.
 29. Дисплазия и рак. Понятие опухолевой прогрессии.
 30. Понятие о росте опухоли (экспансивном, инфильтративном, оппозиционном, экзофитном, эндофитном).
 31. Метастазирование. Пути, этапы и основные факторы. Особенности метастазирования различных видов опухолей (рак, саркома, меланома).
 32. Принципы классификации опухолей по гистогенезу, степени дифференцировки и распространенности опухолевого процесса.
 33. Опухоли доброкачественные и злокачественные, их клинико-морфологическая характеристика. Вторичные изменения в опухолях.
 34. Злокачественные опухоли из эпителия, типы роста и метастазирования.
 35. Рак легкого. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, особенности метастазирования.
 36. Рак желудка. Предраковые состояния, макро- и микроскопическая характеристика, особенности метастазирования.
 37. Рак молочной железы. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, метастазирование.
 38. Меланомы. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, метастазирование.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

(проверяемые индикаторы и компетенции: УК-1.1, ОПК-4, ПК-4, ПК-5)

Выбрать один правильный ответ

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

1. Белковая дистрофия является результатом

А. Уменьшения количества жидкости в цитоплазме

- Б. Повреждения лизосом
- В. Сморщивания митохондрий
- Г. Инфильтрации белка в цитоплазму

2. Мукоидное набухание соединительной ткани является состоянием:

- А. Обратимым
- Б. Необратимым
- В. Транзиторным
- Г. Хроническим

3. Амилоидные тельца чаще встречаются в:

- А. Простате
- Б. Легких
- В. Головном мозге
- Г. Почках

4. Гиалиноз встречается в исходе:

- А. Жировой дистрофии органа
- Б. Колликвационного некроза
- В. Мукоидного и фибриноидного набухания
- Г. Лейкоцитарной инфильтрации стромы

5. Амилоидозом может осложниться:

- А. Гипертоническая болезнь
- Б. Атеросклероз
- В. Цирроз печени
- Г. Хронический абсцесс легких

6. Жировая дистрофия миокарда развивается, в основном, по типу:

- А. Инфильтрации
- Б. Декомпозиции
- В. Извращенного синтеза
- Г. Сморщивания

7. Жировая дистрофия чаще встречается в:

- А. Щитовидной железе
- Б. Поджелудочной железе
- В. Скелетной мускулатуре
- Г. Печени

8. Окраска тканей по Коссу выявляет отложения:

- А. Кальция
- Б. Муцина
- В. Анизотропных жиров
- Г. Нейтральных жиров

9. Коллагеновые волокна в срезах окрашивают:

- А. Орсеином
- Б. Метиленовым синим
- В. Альциановым синим
- Г. Фуксином

10. Эластически волокна окрашивают:

- А. Эозином
- Б. Орсеином
- В. Алыциановым синим
- Г. Конго красным

11. Для бурой жировой ткани неверны утверждения:

- А. В цитоплазме клеток много митохондрий
- Б. Клетки оплетены гемокапиллярами
- В. Присутствует у новорождённых
- Г. Количество с возрастом возрастает

12. Реорганизация тканей и заживление ран. Исключите неверные утверждения:

- А. Макрофаги фагоцитируют мертвые клетки и тканевые обломки
- Б. Факторы роста секретируются макрофагами
- В. Факторы роста не влияют на пролиферацию и активацию фибробластов
- Г. Внеклеточный матрикс вырабатывается активированными фибробластами

13. Для фибриноидного набухания характерно:

- А. Развивается в клетках паренхиматозных органов
- Б. Развивается в строме органов, стенках сосудов
- В. Часто возникает при ревматических болезнях
- Г. Часто возникает при ревматических болезнях и развивается в строме органов, стенках сосудов

14. Для гиалиноза характерно:

- А. Развивается в клетках паренхиматозных органов
- Б. Развивается в строме органов, стенках сосудов
- В. Часто возникает при ревматических болезнях
- Г. Часто возникает при ревматических болезнях и развивается в строме органов, стенках сосудов

15. Дайте характеристику гидропической дистрофии печени

- А. Характерна для алкогольных поражений печени
- Б. Объем гепатоцитов увеличен, в цитоплазме — вакуоли
- В. Цистерны цитоплазматической сети уменьшены
- Г. Состояние белково-синтетической функции печени повышено

16. Из группы пигментов выберите пигменты, выявляемые в тканях с помощью реакции Перлса.

- А. Билирубин
- Б. Ферритин
- В. Гемосидерин
- Г. Гематоидин

17. Общий гемосидероз. Выберите характерные признаки.

- А. Развивается при внутрисосудистом гемолизе
- Б. Часто поражаются легкие
- В. Развивается при внесосудистом гемолизе
- Г. Часто сопровождается желтухой

18. Местный гемосидероз. Выберите характерные признаки.

- А. Развивается при внутрисосудистом гемолизе

- Б. Связан с накоплением гемосидерина
- В. Часто поражаются легкие
- Г. Часто сопровождается желтухой

19. Для "тигрового" сердца характерна дистрофия:

- А. Белковая
- Б. Гиалиново-капельная
- В. Гидропическая
- Г. Жировая

20. Исходом влажного некроза может быть:

- А. Петрификация
- Б. Оссификация
- В. Киста
- Г. Рубцевание

21. Казеозный некроз встречается при:

- А. Дистрофии
- Б. Туберкулезе
- В. Инфарктах мозга
- Г. Инфарктах миокарда

22. Для инфаркта миокарда выберите характерные признаки.

- А. Сосудистый некроз
- Б. Может приводить к изъязвлению
- В. В зависимости от причины может быть белым или красным
- Г. Приводит к образованию кисты

23. Для кровоизлияния характерно проявление:

- А. Экхимозы
- Б. Отек легких
- В. Бурая индурация легких
- Г. Muskatная печень

24. Для острого венозного застоя характерно:

- А. Отек легких
- Б. Гематома
- В. Бурая индурация легких
- Г. Muskatная печень

25. Для хронического венозного застоя характерно:

- А. Экхимозы
- Б. Гематома
- В. Бурая индурация легких
- Г. Отек легких

26. Общим признаком для тромба и сгустка крови является:

- А. Спаяние со стенкой сосуда
- Б. Гладкая поверхность
- В. Наличие фибрина
- Г. Ломкость

- 27.** Эмболия может быть:
- А. Гемолитическая
 - Б. Септическая
 - В. Механическая
 - Г. Жировая
- 28.** Синонимами ДВС-синдрома являются все перечисленные, кроме:
- А. Тромбогеморрагического синдрома
 - Б. Тромбоцитопенической пурпуры
 - В. Коагулопатии потребления
 - Г. Синдрома дефибринизации
- 29.** Исходы тромбов:
- А. Организация
 - Б. Секвестрация
 - В. Канализация
 - Г. Организация и реканализация
- 30.** В зависимости от отношения к просвету сосуда тромбы подразделяются на:
- А. Эндоваскулярные
 - Б. Обтурирующие
 - В. Пристеночные
 - Г. Пристеночные и обтурирующие
- 31.** Выберите положения, характерные для катарального воспаления.
- А. Может быть дифтеритическим
 - Б. В состав экссудата при катаральном воспалении всегда входит фибрин
 - В. Количество экссудата очень большое
 - Г. Образующиеся при катаральном воспалении пленки плотно связаны с подлежащими тканями
- 32.** Для экссудативного воспаления выберите соответствующее ему заключение.
- А. Протекает обычно остро
 - Б. Протекает чаще хронически
 - В. Преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат
 - Г. Часто заканчивается склерозом
- 33.** Для продуктивного воспаления выберите соответствующее ему заключение.
- А. Часто заканчивается склерозом
 - Б. Протекает чаще хронически
 - В. Преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат
 - Г. Преобладает лимфоцитарно-макрофагальный инфильтрат, протекает чаще хронически и заканчивается склерозом
- 34.** Какие из морфологических признаков можно всегда обнаружить при гранулематозном воспалении?
- А. Казеозный некроз
 - Б. Гигантские многоядерные клетки Пирогова-Лангханса
 - В. Эпителиоидные клетки
 - Г. Периферическая зона инфильтрации лимфоцитами
- 35.** Фаза альтерации характеризуется:
- А. Дистрофией

- Б. Фагоцитозом
- В. Пиноцитозом
- Г. Хемотаксисом

36. Фаза пролиферации характеризуется:

- А. Повреждением ткани
- Б. Размножением клеток в зоне воспаления
- В. Образованием экссудата
- Г. Фагоцитозом

37. Казеозный некроз встречается при:

- А. Дифтерии
- Б. Газовой гангрене
- В. Туберкулезе
- Г. Инфарктах мозга

38. Исход серозного воспаления:

- А. Рассасывание экссудата
- Б. Цирроз органов
- В. Обызвествление
- Г. Некроз

39. В туберкулезной грануле преобладают клетки:

- А. Нейтрофильные лейкоциты
- Б. Гигантские Тубона
- В. Эпителиоидные
- Г. Плазматические

40. Фазами развития компенсаторно-приспособительных процессов являются все перечисленные, кроме:

- А. Становления
- Б. Репарации
- В. Закрепления
- Г. Истощения

41. В регенерации выделяют все перечисленные виды, кроме:

- А. Физиологической
- Б. Репаративной
- В. Атрофической
- Г. Патологической

42. Гипертрофия - это

- А. Восстановление ткани взамен утраченной
- Б. Увеличение объема ткани, клеток, органов
- В. Уменьшение объема клеток, ткани, органа
- Г. Переход от одного вида ткани в другой

43. Разрастание грануляционной ткани в ране является проявлением:

- А. Физиологической регенерации
- Б. Регенерационной гипертрофии
- В. Репаративной регенерации
- Г. Патологической регенерации

- 44.** Атрофия — это:
А. Прижизненное уменьшение размеров клеток, тканей, органов
Б. Увеличение объема органов за счет разрастания стромы
В. Врожденное уменьшение объема клеток, тканей, органов
Г. Переход одной ткани в другую
- 45.** Признаки экспансивного роста опухоли:
А. Оттеснение соседних с опухолью тканей
Б. Образование вокруг опухоли подобия капсулы
В. Рост в виде узла
Г. Рост в виде узла с формированием подобия капсулы и оттеснения окружающих тканей
- 46.** Признаки инфильтрирующего роста опухоли:
А. Прорастание опухолевых клеток в капсулы и стенки сосудов
Б. Проникновение опухолевых клеток в соседние ткани и разрушение их
В. Инкапсулирование опухоли
Г. Прорастание опухолевых клеток в капсулу, окружающие ткани и стенки сосудов
- 47.** Опухолевая прогрессия (усиление степени анаплазии в процессе роста опухоли) наблюдается в:
А. Доброкачественных опухолях
Б. Воспалительных полипах
В. Злокачественных опухолях
Г. При любых опухолях и воспалительных полипах
- 48.** Из опухолей желудка наиболее часто встречается:
А. Железистый рак
Б. Плоскоклеточный рак
В. Лимфосаркома
Г. Карциноид
- 49.** К предраковым заболеваниям эндометрия относят:
А. Железистую гиперплазию
Б. Эндометрит
В. Аденоматоз
Г. Аденоз
- 50.** Кровоизлияния и некрозы наиболее характерны для:
А. Глиобластомы
Б. Менингиомы
В. Фибриллярной астроцитомы
Г. Протоплазматической астроцитомы

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ № 2

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

(проверяемые компетенции: проверяемые компетенции: УК-1.1, ОПК-4, ПК-4, ПК-5)

Раздел 2. Частная патологическая анатомия

39. Атеросклероз. Морфогенез изменений сосудистой стенки, макро- и микроскопическая

- характеристика стадий атеросклероза. Морфологическая характеристика изменений в сосудах и органах при различных вариантах течения и осложнений атеросклероза. Исходы и особенности современного течения атеросклероза.
40. Атеросклероз коронарных артерий (ишемическая болезнь сердца). Инфаркт миокарда, причины развития, классификация, макро- и микроскопическая характеристика морфологических стадий, осложнения.
 41. Гипертоническая болезнь. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни. Причины смерти;
 42. Проявления гипертонической болезни в стадии генерализованных изменений сосудистой системы, морфогенез системного артериолосклероза;
 43. Органные изменения при гипертонической болезни: изменения головного мозга, сердца и почек при различных стадиях, осложнения и причины смерти.
 44. Сахарный диабет. Морфологическая характеристика макро- и микроангиопатий. Особенности течения атеросклероза при сахарном диабете. Органные проявления, осложнения и причины смерти больных сахарным диабетом.
 45. Недостаточность кровообращения и ее формы. Причины и морфологические проявления острой сердечной и сосудистой недостаточности. Причины, механизм развития и органые проявления хронической сердечной недостаточности.
 46. Ревматизм. Этиология, клинико-морфологические формы, исходы. Морфогенез изменений соединительной ткани (стадии ревматического миокардита). Морфологическая характеристика ревмокардита (формы эндо- мио- и перикардита).
 47. Васкулиты, принципы классификации. Причины вторичных васкулитов. Морфологические проявления васкулитов в начале, разгаре и исходе воспалительного процесса. Осложнения первичных системных васкулитов, регионарные особенности.
 48. Кардиосклероз. Классификация и морфологическая характеристика отдельных форм.
 49. Гломерулонефрит, макро- и микроскопическая характеристика отдельных форм. Течение и исходы гломерулонефритов. Классификация по нозологии, этиологии, патогенезу и характеру течения.
 50. Пиелонефрит. Классификация (по течению, этиологии, путям проникновения инфекции). Морфологическая характеристика острого и хронического пиелонефрита.
 51. Нефросклероз. Виды. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного нефросклероза.
 52. Почечная недостаточность: острая и хроническая. Морфологические проявления.
 53. Очаговая пневмония. Этиология. Патогенез (состояние макроорганизма, особенности тканевых реакций в зависимости от вида возбудителя). Морфологические особенности пневмоний, вызванных различными возбудителями. Исходы.
 54. Аспирационная и гипостатическая пневмонии, причины возникновения и морфологические особенности.
 55. Крупозная пневмония. Этиопатогенез. Морфологическая характеристика стадий. Исходы, осложнения.
 56. Хронический бронхит. Классификация. Этиопатогенез. Морфологическая характеристика. Осложнения.
 57. Бронхиальная астма. Факторы риска. Этиопатогенез. Формы. Морфологическая характеристика изменений легких. Исходы.
 58. Легочная гипертензия. Причины развития. Морфологические проявления. «Легочное сердце».
 59. Гастриты. Классификация. Патогенез и морфологическая характеристика основных форм.
 60. Язвенная болезнь. Патогенез. Морфологическая характеристика. Осложнения, исходы.
 61. Хронический неспецифический колит. Патогенез Морфологическая характеристика. Болезнь Крона. Патогенез Морфологическая характеристика.

62. Аппендицит. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения, исходы.
63. Гепатозы. Гепатиты. Циррозы. Этиопатогенез. Морфологическая характеристика. Осложнения, причины смерти.
64. Холецистит. Этиопатогенез. Клинико-морфологические формы. Исходы.
65. Панкреатит. Патогенез. Основные морфологические изменения при остром и хроническом панкреатите. Осложнения.
66. Инфекционный процесс и инфекционная болезнь. Формы инфекционного процесса, характеристика его течения и длительности, свойства микроорганизмов и защитные механизмы макроорганизма. Классификация инфекционных болезней, закономерности их проявлений. Варианты тканевых реакций. Общие морфологические проявления бактериальных инфекций.
67. Туберкулез. Первичный туберкулез, морфологическая характеристика, особенности распространения и заживления. Гематогенный туберкулез. Формы, их морфологическая характеристика. Вторичный туберкулез. Морфологические особенности отдельных форм. Осложнения и причины смерти.
68. Детские инфекции. Общая характеристика. Скарлатина. Дифтерия. Этиопатогенез. Формы. Основные морфологические изменения. Особенности проявлений, осложнения, причины смерти.
69. Кишечные инфекции. Общие закономерности развития. Дизентерия. Сальмонеллез. Брюшной тиф. Этиология. Патогенез. Морфологические проявления. Осложнения.
70. Вирусные инфекции. Общая характеристика. Корь. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Пути распространения. Формы. Основные морфологические проявления. Осложнения, причины смерти.
71. Генерализованные инфекции. Сепсис. Этиология. Патогенез. Формы. Морфологическая характеристика. Исходы.
72. Взаимосвязь инфекций, передающихся половым путем с нарушением внутриутробного развития плода.
73. Влияния лекарственных препаратов на нарушение внутриутробного развития плода. Влияние вредных привычек (злоупотребление алкоголем, курения, наркомании) на нарушение внутриутробного развития плода.
74. Заболевания половых органов женщины, способствующие развитию внематочной беременности. Замершая беременность, определение, этиология, морфологические проявления. Осложнения.
75. Трофобластическая болезнь: определение, этиология, морфологические проявления. Осложнения.
76. Хорион-плацентарная недостаточность: определение, этиология, морфологические проявления. Осложнения.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

(проверяемые компетенции и индикаторы: УК-1.1, ОПК-4, ПК-1.2, ПК-4., ПК-5)

Выбрать один правильный ответ

Раздел 2. Частная патологическая анатомия

51. Гипертонический криз характеризуется всеми ниже перечисленными признаками) кроме:

- А. Плазматического пропитывания
- Б. Фибриноидного некроза
- В. Диапедезных кровоизлияний
- Г. Гиалиноза стенок сосудов

- 52.** При доброкачественном течении гипертонической болезни в почках развиваются изменения, которые носят название:
- А. Вторично-сморщенная почка
 - Б. Первично-сморщенная почка
 - В. Нефросклероз фара
 - Г. Синдром киммельстила-илсона
- 53.** Сроком полной организации инфаркта миокарда, положенным экспертами ВОЗ в основу классификации ишемической болезни сердца, является:
- А. 2 недели
 - Б. 1 месяц
 - В. 1,5 месяца
 - Г. 2 месяца
- 54.** К морфологическим изменениям кардиомиоцитов при декомпенсированном пороке сердца относятся:
- А. Атрофия
 - Б. Жировая дистрофия
 - В. Обызвествление
 - Г. Гемосидероз
- 55.** Макроскопическая характеристика аорты при гипертонической болезни.
- А. Интима имеет вид шагреновой кожи
 - Б. Пристеночные тромбы
 - В. В восходящем отделе часто развивается мешковидная аневризма
 - Г. Циркулярный кальциноз средней оболочки
- 56.** Признак, объединяющий ревматические болезни
- А. Кахексия
 - Б. Тромбоэмболия
 - В. Геморрагический синдром
 - Г. Прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани
- 57.** Характерное изменение соединительной ткани при ревматических болезнях:
- А. Склероз и петрификация
 - Б. Амилоидоз и гиалиноз
 - В. Фибриноидное набухание
 - Г. Гнойная инфильтрация
- 58.** Эндокардит при ревматизме встречается в форме:
- А. Полипозно-язвенного
 - Б. Диффузного вальвулита
 - В. Острого язвенного
 - Г. Кальцифицирующего
- 59.** Осложнение возвратно-бородавчатого эндокардита:
- А. Инфаркты в органах большого круга кровообращения
 - Б. Кахексия
 - В. Абсцесс мозга
 - Г. Перикардит
- 60.** Бактериальный эндокардит является формой:
- А. Ревматизма

- Б. Сепсиса
- В. Красной волчанки
- Г. Порока сердца

61. Назовите синонимы крупозной пневмонии.

- А. Фибринозная
- Б. Гиповентиляционная
- В. Очагово-сливная
- Г. Казеозная

62. В зависимости от распространенности очаговая пневмония может быть:

- А. Лобарная
- Б. Дольковая
- В. Ацинарная
- Г. Дольковая и ацинарная

63. Характерная морфологическая особенность очаговой пневмонии:

- А. Поражение доли легкого
- Б. Вовлечение в процесс плевры
- В. Острый бронхит, бронхиолит
- Г. Наличие фибринозного экссудата в просвете альвеол

64. Назовите разновидности пневмонии в зависимости от этиологии.

- А. Пневмококковая
- Б. Вирусная
- В. Аспирационная
- Г. Пневмококковая, вирусная

65. Назовите хронические неспецифические заболевания легких.

- А. Бурая индурация легких
- Б. Бронхопневмония
- В. Туберкулез легких
- Г. Хроническая обструктивная эмфизема легких

66. Назовите изменения в стенке бронха при бронхоэктазе.

- А. Гиперплазия мышечных и эластических волокон
- Б. Воспаление и склероз
- В. Расширение просвета
- Г. Воспаление, склероз, расширение просвета

67. Какие изменения лежат в основе развития легочного сердца при ХНЗЛ?

- А. Гипертрофия левого желудочка
- Б. Гипертрофия правого желудочка
- В. Ожирение сердца
- Г. Бурая атрофия миокарда

68. Карнификация легкого для крупозной пневмонии является:

- А. Исходом
- Б. Осложнением
- В. Проявлением
- Г. Причиной

- 69.** Форма острого гастрита:
А. Атрофический
Б. Гипертрофический
В. Гнойный
Г. Поверхностный
- 70.** Для хронического атрофического гастрита характерным является:
А. Изъязвление
Б. Кровоизлияние
В. Фибринозное воспаление
Г. Энтеролизация слизистой оболочки
- 71.** Характерные гистологические признаки хронического атрофического гастрита:
А. Неравномерное истончение слизистой оболочки желудка
Б. Кишечная метаплазия эпителия
В. Лимфоплазматитарный инфильтрат слизистой оболочки
Г. Неравномерное истончение слизистой оболочки желудка с лимфоплазматическим инфильтратом, кишечная метаплазия эпителия
- 72.** К морфологическим формам острого гастрита можно отнести:
А. Поверхностный
Б. Гипертрофический
В. Фибринозный
Г. Атрофический
- 73.** Какие гистологические признаки позволяют дифференцировать язву-рак от рака-язвы?
А. Наличие некроза
Б. Кровоизлияния
В. Обрыв мышечного слоя в краях язвы-рака
Г. Рубцовая ткань на месте мышечного слоя в дне язвы-рака
- 74.** Все перечисленные морфологические формы воспаления характерны для деструктивного аппендицита, за исключением:
А. Поверхностный
Б. Флегмонозный
В. Флегмонозно-язвенный
Г. Апостематозный
- 75.** Морфологическая форма хронического гепатита является:
А. Флегмонозный
Б. Персистирующий
В. Фибринозный
Г. Аостематозный
- 76.** Один из основных гистологических признаков вирусного гепатита:
А. Тельца Каунсильмена
Б. Гигантские митохондрии
В. Гранулематозное воспаление
Г. Перицеллюлярный фиброз

- 77.** Гистологический признак II стадии токсической дистрофии печени:
- А. Некроз гепатоцитов в центрилобулярных отделах
 - Б. Углеводная дистрофия
 - В. Крупноочаговый склероз
 - Г. Тельца Маллори
- 78.** Для острого вирусного гепатита характерно наличие:
- А. Внедольковых холестазов
 - Б. Желчных озер
 - В. Жировой дистрофии гепатоцитов
 - Г. Телец Каунсильмена
- 79.** Заболевание почек с преимущественным поражением клубочков (гломерулопатия):
- А. Гломерулонефрит
 - Б. Хронический пиелонефрит
 - В. Анальгетическая нефропатия
 - Г. Гломерулонефрит; Хронический пиелонефрит; Анальгетическая нефропатия
- 80.** Наиболее характерный морфологический признак подострого (быстро прогрессирующего) гломерулонефрита:
- А. Гиалиновые узелки на периферии клубочковых капилляров
 - Б. Утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров
 - В. Образование "полулуний"
 - Г. Фибриноидный некроз артериол клубочка
- 81.** Основной морфологический признак острого пиелонефрита:
- А. Лейкоцитарная инфильтрация интерстиция
 - Б. Дистрофические изменения канальцевого эпителия
 - В. Полнокровие юкстамедуллярной зоны почки
 - Г. Белковые цилиндры в канальцах
- 82.** При нефротическом синдроме отсутствует:
- А. Протеинурия
 - Б. Гипопротеинемия
 - В. Дегидратация
 - Г. Гиперлипидемия
- 83.** Микроскопический признак, отличающий хронический пиелонефрит вне обострения от интерстициального нефрита:
- А. Большая примесь макрофагов в инфильтрате
 - Б. Склероз и мононуклеарная инфильтрация чашечек и лоханки
 - В. Фиброз интерстиция
 - Г. "Тиреоидизация" почки
- 84.** Для гломерулонефрита не характерно:
- А. Пролиферация эндотелия капилляров клубочков
 - Б. Утолщение капсулы клубочков
 - В. Поражение одной почки
 - Г. Пролиферация эндотелия капилляров клубочков Утолщение капсулы клубочков; Поражение одной почки
- 85.** Источником развития плаценты является:

- А. Ворсинчатый хорион и основная отпадающая оболочка матки
- Б. Амнион и желточный мешок
- В. Внезародышевая энтодерма и внезародышевая мезодерма
- Г. Внезародышевая эктодерма и внезародышевая мезодерма

86. Желточный мешок развивается из:

- А. Внезародышевой эктодермы и внезародышевой мезодермы
- Б. Внезародышевой энтодермы и внезародышевой мезодермы
- В. Гипобласта и мезодермы
- Г. Эпибласта и мезодермы

87. Амнион развивается из:

- А. Эпибласта и гипобласта
- Б. Эпибласта и мезодермы
- В. Гипобласта и мезодермы
- Г. Внезародышевой эктодермы и внезародышевой мезодермы

88. Для брюшного тифа наиболее характерны

- А. Фибринозный колит
- Б. Дифтеритическое воспаление тонкой кишки
- В. Язвенный колит
- Г. Мозговидное набухание пейеровых бляшек с образованием язв в тонкой кишке

89. При дизентерии в начальной стадии в толстой кишке имеет место

- А. Фибринозное воспаление
- Б. Катаральное воспаление
- В. Некротическое воспаление
- Г. Геморрагическое воспаление

90. Характерным морфологическим признаком холеры является

- А. Фолликулярный колит
- Б. Мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки
- В. Серозно-геморрагический энтерит, гастрит
- Г. Фибринозный колит

91. Во входных воротах при дифтерии воспаление имеет характер

- А. Продуктивного
- Б. Фибринозного
- В. Гнойного
- Г. Геморрагического

92. Холеру вызывает:

- А. Кишечная палочка
- Б. Палочка Эберта
- В. Вибрион Коха
- Г. Палочка Коха

93. Формы вторичного туберкулеза:

- А. Инфильтративный
- Б. Цирротический
- В. Кавернозный

Г. Инфильтративный, цирротический, кавернозный

94. Первичный туберкулезный комплекс включает:

- А. Первичный аффект и лимфангит
- Б. Лимфангит и лимфаденит
- В. Лимфаденит, лимфангит и первичный аффект
- Г. Лимфангит

95. Для инфильтративного туберкулеза легких характерно:

- А. Выраженное перифокальное воспаление
- Б. Выраженный фиброз
- В. Мелкие очаги с фиброзом
- Г. Коагуляционный некроз

96. Острый кавернозный туберкулез легких характеризуется:

- А. Полостью с фиброзной стенкой
- Б. Кистоподобной полостью
- В. Полостью, содержащей казеозные массы, не отграниченные фиброзной тканью от окружающей легочной ткани
- Г. Плотным узелковым образованием

97. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких характеризуется полостью:

- А. Содержащей гнойно-некротические массы, специфические грануляции и фиброзную ткань
- Б. Содержащей гнойно-некротические массы
- В. Выстланной многослойным плоским и цилиндрическим эпителием
- Г. Выстланной реснитчатым эпителием

98. Патологический процесс, наиболее типичный для ВИЧ-инфекции в стадии СПИД:

- А. Истощение
- Б. Гепатит
- В. Увеличение лимфатических узлов
- Г. Пневмоцистная пневмония

99. Изменения лимфатических узлов при ВИЧ-инфекции:

- А. Полнокровие
- Б. Некроз
- В. Склероз
- Г. Гиперплазия

100. Изменения органов иммунной системы при ВИЧ-инфекции в стадии СПИД:

- А. Гиперплазия
- Б. Некроз
- В. Атрофия
- Г. Склероз

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ № 3

1. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

(проверяемые компетенции: проверяемые компетенции: УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5)

Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия

77. Основные приказы и руководства деятельности патологоанатомических отделений и патогистологических лабораторий Российской Федерации.
78. Положения о вскрытиях и их отмене.
79. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти, правила заполнения. Правила оформления медицинской документации в случае смерти в стационаре и на дому.
80. Теоретические основы эвисцерации комплекса.
81. Танатогенез. Основные виды смерти и их морфологические проявления. Сердечная смерть. Мозговая смерть. Легочный механизм смерти. Почечный механизм смерти. Полиорганная недостаточность, механизмы и основные морфологические изменения.
82. Понятие диагноза в патологоанатомической практике. Правила постановки диагноза.
83. Международная классификация болезней 10-го пересмотра, принципы построения. Правила работы с МКБ при шифровке диагнозов.
84. Структура и виды патологоанатомического диагноза. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения.
85. Основные методики обработки материала (парафиновая заливка, заморозка). Основные и дополнительные гистологические окраски. Методика, возможности, принципы оценки.
86. Полярризационная микроскопия. Гистохимические методы исследования. Принципы и возможности метода.
87. Основы морфометрического метода исследования в патологической анатомии.
88. Правила взятия, маркировки, фиксации и доставки материала.
89. Биопсии. Виды биопсий, правила взятия, вырезки, морфологического анализа, описания и методики обработки материала.
90. Исследование операционного материала, методики изучения и обработки. Возможности и ограничения метода гистологического исследования операционного и биопсийного материала.
91. Диагностика интраоперационных биопсий.
92. Аутолитические изменения в тканях. Определение прижизненных и посмертных изменений. Виды смерти. Особенности судебно-медицинских вскрытий (экспертизы).
93. Особенности вскрытия трупов при подозрении на ятрогенную патологию, интраоперационную и раннюю послеоперационную смерть.
94. Характер осложнений анестезиологического пособия, наркоза, хирургических манипуляций и реанимационных мероприятий.
95. Осложнения при операциях на сердце, основные принципы диагностики, патоморфология и место в диагнозе.
96. Особенности вскрытия при подозрении на родовые травмы, живо- или мертворождение, инфекционную патологию.
97. Морфологические основы патологии маловесных новорожденных. Причины, морфологические особенности, связь с патологией плаценты. Недоношенность, пневмопатии недоношенных.
98. Принципы организации работы иммуногистохимической лаборатории. Возможности метода. Значение ИГХ-метода в диагностике лимфопролиферативных заболеваний и опухолей различного гистогенеза и локализации.
99. МКБ 10 пересмотра, общая характеристика, структура, принципы построения. Правила и цель кодировки заболеваний (диагноза).

100. Понятие о месячном, квартальном и годовом отчетах патологоанатомических отделений. Формы отчетности, общая характеристика, цели и способы оценки эффективности работы лечебно-профилактических учреждений.
101. Общие принципы гистологической диагностики.
102. Особенности взятия, вырезки, маркировки и оценки материала при опухолях различных локализаций.
103. Категории сложности вскрытий и биопсий, оценка эффективности работы лечебно-профилактических учреждений в целом и работы ПАО.
104. Основы противоэпидемического режима работы ПАО и гистологических лабораторий.
105. Техника безопасности при работе в секционном зале и патогистологической лаборатории.
106. Особенности вскрытия трупов, умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. Меры индивидуальной профилактики.
107. Основные принципы и методики клинико-морфологического анализа.
108. Понятие о сличении диагнозов, варианты фактических и формальных совпадений и расхождений клинического и патологоанатомического диагноза. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов.
109. Структура, цели, задачи, правила организации, состав и принципы работы КИЛИ, ЛКК, КЭК и КАК.
110. Основные методы вскрытия (по Шору, Абрикосову) трупов при различных общесоматических и инфекционных заболеваниях, вскрытие новорожденных и мертворожденных.
111. Особенности вскрытий при карантинных и особо опасных инфекциях и различных катастрофах (наводнения, ураганы, землетрясение, извержение вулканов, сели).
112. Специальные методы диагностики у секционного стола: проба на воздушную эмболию, проба на жировую эмболию, проба на наличие воздуха в плевральных полостях, проба на амилоид, теллуритовая проба на ишемию.
113. Оформление протокола вскрытий, заключение о причине смерти.
114. Основные гистологические и гистохимические окраски: гематоксилином и эозином; пикрофуксином по ван Гизону; на жир, эластик, железо; ШИК-реакция. Современные методы гистологического исследования: гистоэнзимология, люминесцентная и электронная микроскопия, иммуногистохимия, иммуноморфология

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

(проверяемые компетенции: УК-1.1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5)

Выбрать один правильный ответ

Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия

- 101.** Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:
 - А. Посмертную и прижизненную диагностику болезней
 - Б. Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела
 - В. Посмертную и прижизненную диагностику болезней; Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела; Уточнение структуры причин смертности населения
 - Г. Уточнение структуры причин смертности населения
 - Д. Посмертную и прижизненную диагностику болезней; Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела
- 102.** Этические нормы врача-патологоанатома определяются:

- А. Моральной ответственностью врача перед обществом
- Б. Законами и приказами
- В. Этническими особенностями региона
- Г. Умениями и навыками
- Д. Умениями и навыками; Законами и приказами

103. В систему патологоанатомической службы входят:

- А. Патологоанатомические отделения
- Б. Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические Бюро
- В. Патоморфологические и патогистологические лаборатории научно-исследовательских институтов
- Г. Патологоанатомические отделения; Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические Бюро; Патоморфологические и патогистологические лаборатории научно-исследовательских институтов
- Д. Патологоанатомические отделения; Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические Бюро

104. Основные функциональные задачи персонала патологоанатомического отделения включают в себя:

- А. Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале
- Б. Установление диагноза, причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания
- В. Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов
- Г. Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале; Установление диагноза, причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания; Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов
- Д. Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале; Установление диагноза, причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания.

105. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

- А. Оценка предварительной информации и подготовка к проведению патологоанатомического исследования
- Б. Оценка предварительной информации и подготовка к проведению патологоанатомического исследования; Производство вскрытия трупов: Исследование гистологических препаратов, и в случае необходимости, привлечение консультантов, использование дополнительных методов исследования
- В. Исследование гистологических препаратов, и в случае необходимости, привлечение консультантов, использование дополнительных методов исследования
- Г. Производство вскрытия трупов
- Д. Производство вскрытия трупов: Исследование гистологических препаратов, и в случае необходимости, привлечение консультантов, использование дополнительных методов исследования

106. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

- А. Постановка предварительного диагноза
- Б. Оформление патологоанатомического и патологогистологического диагнозов, в терминологии имеющейся в номенклатуре болезней, и доступной для последующего

кодирования

В. Ведение медицинской документации

Г. Постановка предварительного диагноза; Оформление патологоанатомического и патологогистологического диагнозов, в терминологии имеющейся в номенклатуре болезней, и доступной для последующего кодирования; Ведение медицинской документации

Д. Постановка предварительного диагноза; Оформление патологоанатомического и патологогистологического диагнозов

107. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

А. Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала; Забор секционного материала для специальных исследований; Микроскопическое и специальное исследование операционного и биопсийного материала Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала

Б. Забор секционного материала для специальных исследований

В. Микроскопическое и специальное исследование операционного и биопсийного материала

Г. Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала

Д. Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала; Микроскопическое и специальное исследование операционного и биопсийного материала

108. В случаях диагностирования злокачественных новообразований, инфекционных заболеваний, заболеваний, требующих гормональной, лучевой, цитостатической терапии и хирургических вмешательств, патологогистологическое заключение подписывает:

А. Врач-патологоанатом

Б. Зав. патологоанатомическим отделением

В. Главный врач больницы

Г. Онколог

Д. Врач-патологоанатом и заведующий, патологоанатомическим отделением

109. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

А. Заполнение врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней

Б. Беседа с родственниками умершего с учетом требований этики и деонтологии

В. Выполнение производственных поручений заведующего отделением

Г. Заполнение врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней; Беседа с родственниками умершего с учетом требований этики и деонтологии; Выполнение производственных поручений заведующего отделением

Д. Заполнение врачебного свидетельства о смерти; Выполнение производственных поручений заведующего отделением

110. Набор помещений патологоанатомического отделения включает в себя:

А. Секционную и хранилище трупов

Б. Зал прощания с комнатой для ожидания

В. Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями

Г. Секционную и хранилище трупов; Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями

Д. Секционную и хранилище трупов; Зал прощания с комнатой для ожидания; Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями

111. Набор помещений для гистологической лаборатории включает

А. Комнату для приема и вырезки биопсийного материала

Б. Гистологическую лабораторию

- В. Комнату для приема и вырезки биопсийного материала; Гистологическую лабораторию; Фиксационную
- Г. Комнату для приема и вырезки биопсийного материала; Фиксационную
- Д. Гистологическую лабораторию; Фиксационную

112. В таблицу оборудования патологоанатомического отделения включают:

- А. Аппараты и приборы; Медицинский инструментарий, мебель и оборудование; Реактивы, краски, химикаты, посуда
- Б. Медицинский инструментарий, мебель и оборудование
- В. Реактивы, краски, химикаты, посуда
- Г. Аппараты и приборы
- Д. Медицинский инструментарий, мебель и оборудование; Реактивы, краски, химикаты, посуда

113. В клиническом диагнозе основным заболеванием считается:

- А. Заболевание, диагностированное при поступлении в стационар
- Б. Состояние, которое имелось у больного задолго до поступления в стационар
- В. Состояния, указанные в амбулаторной карте
- Г. Состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование, диагностированное в конце эпизода обращения за медицинской помощью
- Д. Заболевание, диагностированное при поступлении в стационар; Состояние, которое имелось у больного задолго до поступления в стационар; Состояния, указанные в амбулаторной карте; Состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование, диагностированное в конце эпизода обращения за медицинской помощью

114. В клиническом диагнозе должны также регистрироваться другие состояния, которыми считаются:

- А. Патологические процессы
- Б. Болезни, имевшиеся у больного, но не оказывающие влияние на основное заболевание
- В. Начальные звенья патогенеза, ранее диагностированных нозологических единиц
- Г. Осложнения
- Д. Заболевания, которые сосуществуют или возникают в ходе данного эпизода медико-санитарной помощи и оказывают влияние на лечение пациента

115. Имеют право присутствовать на вскрытии:

- А. Родственники умершего, либо их доверенное лицо
- Б. Врачи отделения, где умер больной; Лечащие врачи
- В. Лечащие врачи
- Г. Следственные органы
- Д. Врачи отделения, где умер больной

116. При вскрытии трупа оформляются следующие документы:

- А. Протокол патологоанатомического исследования
- Б. Врачебное свидетельство о смерти
- В. Заключение о причине смерти
- Г. Танатогенез
- Д. Протокол патологоанатомического исследования; Врачебное свидетельство о смерти

117. Отмена вскрытия, по приказам Минздрава, не должна разрешаться в случаях:

- А. Пребывания больного в лечебно-профилактическом учреждении менее суток
- Б. Подозрения на насильственную смерть и наличия инфекционных заболеваний
- В. Неясного прижизненного диагноза (независимо от срока пребывания в больнице) и после

проведения диагностических и лечебных мероприятий, явившихся причиной смерти больного

Г. Пребывания больного в лечебно-профилактическом учреждении менее суток; Подозрения на насильственную смерть и наличия инфекционных заболеваний; Неясного прижизненного диагноза (независимо от срока пребывания в больнице) и после проведения диагностических и лечебных мероприятий, явившихся причиной смерти больного

Д. Подозрения на насильственную смерть; Неясного прижизненного диагноза

118. Направление трупа на судебно-медицинское исследование независимо от времени пребывания больного в лечебном учреждении производится, если смерть последовала от:

А. Механических повреждений и асфиксии

Б. Отравлений, действия крайних температур и электричества

В. Механических повреждений и асфиксии; Отравлений, действия крайних температур и электричества; Искусственного аборта и насильственных причин

Г. Искусственного аборта и насильственных причин

Д. Механических повреждений; Насильственных причин

119. В педиатрической практике вскрытию подлежат:

А. Все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении

Б. Выкидыши с массой тела более 500 г

В. Все мертворожденные с массой тела более 1000 г

Г. Все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении; Выкидыши с массой тела более 500 г; Все мертворожденные с массой тела более 1000 г

Д. Все без исключения новорожденные, умершие в лечебном учреждении; Все мертворожденные с массой тела более 1000 г

120. При вскрытии трупа могут быть использованы методы извлечения:

А. Отдельных органов (по Вирхову); Органов по системам (по Абрикосову); Всего органокомплекса (полная эвисцерация по Шору)

Б. Органов по системам (по Абрикосову)

В. Всего органокомплекса (полная эвисцерация по Шору)

Г. Отдельных органов (по Вирхову)

Д. Органов по системам (по Абрикосову); Всего органокомплекса (полная эвисцерация по Шору)

121. Протокол патологоанатомического исследования включает в себя следующие разделы:

А. Паспортную часть, клинические диагнозы, протокольную часть

Б. Патологоанатомический диагноз

В. Причина смерти (выписка из свидетельства смерти), краткие клинические данные и клинико-анатомический эпикриз

Г. Заключение о причине смерти больного

Д. Паспортную часть, клинические диагнозы, протокольную часть, патологоанатомический диагноз и клинико-анатомический эпикриз с заключением о причине смерти больного

122. Первоначальная причина смерти:

А. Нозологическая единица, послужившая непосредственной причиной смерти

Б. Болезнь или травма, которая обусловила последовательный ряд болезненных процессов, приведших больного к смерти

В. Обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму

Г. Болезнь или травма, которая обусловила последовательный ряд болезненных процессов, приведших больного к смерти или Обстоятельства несчастного случая или акта насилия,

которые вызвали смертельную травму

Д. Смертельное осложнение

123. Непосредственная причина смерти — это:

А. Нозологическая единица (синдром, травма), за которой последовала биологическая смерть

Б. Нозологическая единица, явившаяся причиной смерти больного

В. Проявления механизма наступления смерти

Г. Основное заболевание

Д. Комплекс заболеваний пациента

124. Рубрики посмертного клинического диагноза:

А. Основное заболевание (первоначальная причина смерти)

Б. Осложнения

В. Сопутствующие заболевания

Г. Основное заболевание; Осложнения; Сопутствующие заболевания

Д. Основное заболевание; Осложнения

125. Структура посмертного клинического диагноза при наличии комбинированного основного заболевания включает в себя:

А. Два основных конкурирующих заболевания

Б. Два сочетанных заболевания

В. Два основных конкурирующих заболевания; Два сочетанных заболевания; Основное и фоновое заболевания

Г. Основное и фоновое заболевания

Д. Основное и сопутствующее заболевания

126. Правильное заполнение врачебного свидетельства о смерти требует выполнения следующих условий:

А. Основное заболевание (первоначальная причина смерти) записывается в нижнюю из трех строк (а, б, в) с учетом ранее заполненных строк (непосредственной, промежуточной причин смерти)

Б. Основное заболевание записывается только в третью строку (в)

В. Непосредственная причина смерти записывается только в верхнюю строку (а)

Г. Сопутствующее заболевание записывается в строку II

Д. Основное заболевание (первоначальная причина смерти) записывается в нижнюю из трех строк (а, б, в) с учетом ранее заполненных строк (непосредственной (строка, а), промежуточной (строка б) причин смерти)

127. Посмертный клинический эпикриз включает в себя следующие основные данные:

А. Анамнестические и клинические, лабораторные и рентгенологические, гистологические, заключение о причине смерти больного, посмертный диагноз

Б. Лабораторные и рентгенологические

В. Патологоанатомические и гистологические

Г. Заключение о причине смерти больного

Д. Анамнестические и клинические

128. При сличении клинического и патологоанатомического диагнозов основных заболеваний устанавливают следующие категории расхождений по:

А. Диагнозу основного заболевания или первого заболевания в комбинированном

Б. Важнейшим осложнениям, существенно изменившим течение основного заболеваний или явившимся причиной смерти

В. Второму заболеванию в комбинированном основном (при наличии двух конкурирующих,

сочетанных, основного с фоновым)

Г. Нозологическому, этиологическому принципу и по локализации процесса

Д. Диагнозу основного заболевания

129. На клинико-патологоанатомической конференции обсуждают:

А. Случаи расхождения клинического и патологоанатомического диагноза основного заболевания

Б. Редкие наблюдения, необычно протекающие заболевания, случаи лекарственной патологии

В. Случаи смерти больных после хирургических, диагностических и терапевтических вмешательств

Г. Все случаи, рекомендованные на заседаниях КИЛИ к разбору

Д. Все случаи смерти пациентов в стационаре

130. На клинико-патологоанатомических конференциях также обсуждают:

А. Случаи острых инфекционных заболеваний

Б. Все случаи, рекомендованные на заседаниях КИЛИ к разбору

В. Отчет заведующего патологоанатомическим отделением

Г. Случаи запоздалой диагностики и случаи смерти, оставшиеся не ясны

Д. Случаи перинатальной смерти

131. В числе причин расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов основных заболеваний выделяют:

А. Недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования; Недоучет клинических и лабораторных данных; Переоценку клинических и лабораторных данных

Б. Недоучет клинических и лабораторных данных

В. Переоценку клинических и лабораторных данных

Г. Недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования

Д. Трудности диагностики заболевания

132. В числе причин расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов основных заболеваний выделяют:

А. Недоучет и переоценку рентгенологических и других функциональных данных

Б. Неправильное оформление и построение диагнозов

В. Прочие причины

Г. Недоучет и переоценку рентгенологических и других функциональных данных; Неправильное оформление и построение диагнозов; Прочие причины

Д. Трудности диагностики заболевания

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	
Сертификат	00FD35568D6E44A682C5AE0E82D9AC2C35
Владелец	Пармон Елена Валерьевна
Действителен	с 26.06.2024 по 19.09.2025

