

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Поверинов Игорь Егорович
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 25.06.2025 08:55:44
Уникальный программный идентификатор:
6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016465d53b72a2eab0de1b2

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Чувашский государственный университет имени И. Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)**

Факультет медицинский

Кафедра общей и клинической морфологии и судебной медицины

Утверждено
на заседании кафедры общей и
клинической морфологии и судебной
медицины
Заведующий кафедрой Н.Н. Голубцова

28.01.2025

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ)

«Патологическая анатомия»

Направление подготовки / специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Квалификация выпускника Врач-патологоанатом

Направленность (профиль) / специализация « Патологическая анатомия»

Год начала подготовки - 2025

Чебоксары - 2025

Составитель(и):

Доцент, кандидат медицинских наук О.В. Альпидовская

Согласовано

Декан факультета В. Н. Диомидова

1. Паспорт оценочных материалов по дисциплине (модулю) «Патологическая анатомия»

1.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОП ВО

<i>Код и наименование компетенции</i>	<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции</i>	<i>Дескрипторы индикатора достижения компетенции (результаты обучения)</i>
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.2 Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Знать: Начальный этап: Методики самооценки, самоконтроля и саморазвития. Последующий этап: Пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития. Итоговый этап: Образовательные потребности и способы совершенствования собственной (в том числе профессиональной) деятельности на основе самооценки. Уметь: Начальный этап: Решать задачи собственного личностного и профессионального развития, определять и реализовывать приоритеты совершенствования собственной деятельности; применять методики самооценки и самоконтроля. Последующий этап: Формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, реалистичность и адекватность намеченных способов и путей достижения планируемых целей. Итоговый этап:

		Оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует. Владеть: Начальный этап: Технологиями и навыками управления своей познавательной деятельностью и ее совершенствования на основе самооценки, самоконтроля и принципов самообразования в течение всей жизни. Последующий этап: Планированием необходимых видов деятельности, оценки и самооценки результатов деятельности по решению профессиональных задач. Итоговый этап: Выстраиванием гибкой профессиональной траекторией с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности, динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития.
--	--	---

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.3 Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	Знать: Начальный этап: Правила и закономерности личной и деловой устной и письменной коммуникации; современные коммуникативные технологии; существующие профессиональные сообщества для профессионального взаимодействия. Последующий этап: Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации. Итоговый этап: Содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда. Уметь: Начальный этап: Применять на практике коммуникативные технологии, методы и способы делового общения для академического и профессионального взаимодействия. Последующий этап: Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития. Итоговый этап: Формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов
---	---	---

		профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей. Владеть: Начальный этап: Методикой межличностного делового общения, с применением профессиональных языковых форм, средств и современных коммуникативных технологий. Последующий этап: Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования. Итоговый этап: Способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.
--	--	---

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Знать: Начальный этап: Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Последующий этап: Значение и роль информации, информационных технологий для обеспечения объективных потребностей личности, общества и государства. Итоговый этап: Роль информации, информационных технологий и информационной безопасности в современном обществе, их значение для обеспечения объективных потребностей личности, общества и государства. Уметь: Начальный этап: Использовать возможности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Последующий этап: Применять информационные технологии для поиска и обработки информации; анализировать информацию и информационные технологии с точки зрения информационной безопасности для современного общества.
--	---	--

		Итоговый этап: Решать задачи нахождения информации и обработки данных с помощью современных инструментальных средств. Владеть: Начальный этап: Использованием информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Использованием в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Последующий этап: Навыками использования информации, информационных технологий с учетом требования информационной безопасности в современном обществе. Итоговый этап: Выбором наиболее эффективных информационных технологий для решения конкретных задач в своей профессиональной деятельности.
--	--	---

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.2 Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности	Знать: Начальный этап: Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации. Последующий этап: Автоматизированные системы сбора и хранения результатов клинических, лабораторных, инструментальных исследований органов и систем организма человека. Итоговый этап: Информационные технологии и принципы дистанционной передачи результатов клинических, лабораторных, инструментальных исследований. Уметь: Начальный этап: Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации. Последующий этап: Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача. Итоговый этап: Использовать автоматизированные системы для архивирования исследований и работы во внутрибольничной сети. Владеть: Начальный этап:
--	--	---

		Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет. Последующий этап: Созданием цифровых копий исследований. Итоговый этап: Архивированием выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе. Использованием автоматизированной системы архивирования результатов исследования.
--	--	---

ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ОПК-4.1 Применяет патологоанатомические методы диагностики	Знать: Начальный этап: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Патологическая анатомия». Последующий этап: Классификацию функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях внутренних органов. Клинические проявления различных заболеваний, критерии диагностики заболеваний и (или) состояний, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ, TNM. Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях. Итоговый этап: Последовательность описания морфологических проявлений типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. Уметь: Начальный этап: Проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, формулировать макроскопическое описание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Последующий этап: Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного), аутопсийного материала,
---	---	---

		формулировать микроскопическое описание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Итоговый этап: Обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клиническими проявлениями. Владеть: Начальный этап: Навыком макроскопического изучения биопсийного, операционного, аутопсийного материала, макроскопическим описанием в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Последующий этап: Навыками микроскопического изучения биопсийного, операционного, и аутопсийного материала, микроскопическим описанием в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Итоговый этап: Навыками макроскопической и микроскопической диагностики типовых патологических процессов на основе
--	--	--

		патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм, функциональной оценкой выявленных структурных изменений.
--	--	---

ОПК-4 Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ОПК-4.2 Анализирует и интерпретирует результаты патологоанатомических методов диагностики	Знать: Начальный этап: Этиологию и патогенез болезней, механизмы развития клинических, лабораторных, функциональных, морфологических проявлений патологических процессов и заболеваний. Последующий этап: Патологоанатомические методы диагностики. Характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах. Итоговый этап: Характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при заболеваниях человека. Уметь: Начальный этап: Анализировать механизмы возникновения патологических процессов в организме человека. Последующий этап: Определить перечень патологоанатомических исследований необходимых для установления диагноза; Разрабатывать план гистологических, гистохимических, иммуногистохимических исследований биопсийного (операционного) и аутопсийного материала для установления патологоанатомического диагноза. Итоговый этап: Анализировать и обобщать результаты анализа макро – и микроскопических изменений при заболеваниях человека. Осуществлять сопоставление
---	--	---

		морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития. Владеть: Начальный этап: Навыками оценки проявлений патологических процессов и заболеваний. Последующий этап: Навыками определения необходимости назначения дополнительных методов исследования, по результатам интерпретации имеющихся у пациента результатов, проведенных лабораторных и инструментальных обследований. Итоговый этап: Навыками макроскопической и микроскопической диагностики заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.
--	--	---

ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1 Определяет объем медико-социальной экспертизы в отношении пациентов	Знать: Начальный этап: Нормативно-правовые акты проведения медико-социальной экспертизы в отношении пациентов. Последующий этап: Основные требования к проведению в отношении пациентов медико-социальной экспертизы. Итоговый этап: Этапы проведения в отношении пациентов медико-социальной экспертизы. Уметь: Начальный этап: Планировать объем медико-социальной экспертизы в отношении пациентов. Последующий этап: Определять порядок медико-социальной экспертизы в отношении пациентов. Итоговый этап: Устанавливать сроки проведения медико-социальной экспертизы. Владеть: Начальный этап: Навыком установления объема медико-социальной экспертизы. Последующий этап: Навыком определения порядка медико-социальной экспертизы. Итоговый этап: Навыком проведения в отношении пациентов медико-социальной экспертизы.
--	--	---

ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.2 Принимает участие в проведении медицинской экспертизы в отношении пациентов	Знать: Начальный этап: Порядок проведения медико-социальной экспертизы, используя данные протоколов посмертного патологоанатомического исследования. Последующий этап: Основные требования к проведению в отношении пациентов медико-социальной экспертизы, используя протоколы прижизненного патологоанатомического исследования. Итоговый этап: Этапы проведения в отношении пациентов медико-социальной экспертизы, используя данные протоколов посмертного и прижизненного патологоанатомического исследования. Уметь: Начальный этап: Производить в отношении пациентов медико-социальную экспертизу, используя данные протоколов посмертного патологоанатомического исследования. Последующий этап: Производить в отношении пациентов медико-социальную экспертизу, используя протоколы прижизненного патологоанатомического исследования; Итоговый этап: Производить в отношении пациентов медико-социальную экспертизу, используя данные протоколов посмертного и прижизненного патологоанатомического
--	--	---

		исследования. Владеть: Начальный этап: Навыками в проведении медико-социальной экспертизы, используя данные протоколов посмертного патологоанатомического исследования. Последующий этап: Навыками в проведении медико-социальной экспертизы, используя данные протоколов прижизненного патологоанатомического исследования. Итоговый этап: Навыком проведения медико-социальной экспертизы, используя данные протоколов посмертного и прижизненного патологоанатомического исследования.
--	--	---

ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Знать: Начальный этап: Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по патологоанатомическому профилю, в том числе в форме электронного документа. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Последующий этап: Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по патологоанатомическому профилю. Итоговый этап: Алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях. Уметь: Начальный этап: Оформлять медицинскую документацию в организациях, оказывающих медицинскую помощь по патологоанатомическому профилю, в том числе в форме электронного документа.
--	---	---

		Составлять план работы и отчет о своей работе. Последующий этап: Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Итоговый этап: Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Владеть: Начальный этап: Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документооборота. Последующий этап: Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Итоговый этап: Навыками формирования обобщающих и отчетных документов.
--	--	--

ПК-2 Готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-2.1 Поводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в рамках деятельности специалиста в области патологической анатомии	Знать: Начальный этап: Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Последующий этап: Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков. Порядок заполнения учётно-отчётной документации. Итоговый этап: Формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации. Уметь: Начальный этап: Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Последующий этап: Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности. Итоговый этап: Составлять план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации. Владеть: Начальный этап: Навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Последующий этап: Навыками проведения анализа медико-
---	--	---

		статистических показателей заболеваемости, смертности. Итоговый этап: Навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации.
--	--	---

ПК-2 Готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-2.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать: Начальный этап: Основы делопроизводства в медицинских организациях. Порядок соблюдения врачебной тайны. Принципы и условия обработки персональных данных. Последующий этап: Требования по оформлению и ведению медицинской документации в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований. Итоговый этап: Нормативные правовые акты, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований. Уметь: Начальный этап: Использовать при проведении патологоанатомических исследований персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Последующий этап: Вести протоколы и иную документацию, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом
---	---	---

		вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного. Итоговый этап: Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Владеть: Начальный этап: Использованием при проведении патологоанатомических исследований персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Последующий этап: Ведением протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного. Итоговый этап: Навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
--	--	---

ПК-4 Способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала и посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	ПК-4.1 Проводит прижизненные патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала	Знать: Начальный этап: Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований. Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований. Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала. Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований. Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований. Последующий этап: Правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования. Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях). Унифицированные
--	--	---

		требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований. Методы патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала. Итоговый этап: Унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного. Тактика и способы получения материала для цитологического исследования. Способы приготовления цитологических препаратов. Унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях). Интерпретацию результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала. Уметь: Начальный этап: Проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) 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. Последующий этап: Анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала. Назначать дополнительные методы исследования. Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента. Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или)
--	--	---

		дополнительных методов микроскопии. Итоговый этап: Проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала. Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в
--	--	--

		соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна. Владеть: Начальный этап: Навыком проведения макроскопического и микроскопического изучения биопсийного и операционного материала. Последующий этап: Методами клинικο-анатомического анализа биопсийного и операционного материала. Проведением макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначением при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с
--	--	--

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведением микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведением консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Итоговый этап: Навыками патогистологического исследования биопсийного и операционного материала; морфометрических исследований; выбора и взятия для гистологического исследования участков органов и тканей; микроскопическое и макроскопическое исследование органов и тканей. Изучением выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в
--	--	---

		обследовании и лечении пациента. Проведением вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---

ПК-4 Способен к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала и посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	ПК-4.2 Проводит посмертные патологоанатомические исследования (патологоанатомические вскрытия)	Знать: Начальный этап: Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа секционного материала. Основные понятия международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. Категории сложности посмертных патологоанатомических исследований. Нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований. Унифицированные требования по технологии приема и регистрации тел умерших в патологоанатомических бюро (отделениях). Унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения. Последующий этап: МКБ, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти. Правила формулировки патологоанатомического диагноза. Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней,
--	---	---

		патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе. Унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро (отделение). Унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия. Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки секционного материала. Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения секционного материала. Итоговый этап: Принципы и закономерности танатогенетического анализа. Уметь: Начальный этап: Анализировать историю болезни умершего, посмертный эпикриз, заключительный клинический диагноз. Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента. Проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты. Последующий этап: Оформить протокол
--	--	---

		патологоанатомического вскрытия. На основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования трупа умершего, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни. Проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии. Определять диагностическую целесообразность использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования. Проводить микроскопическое изучение биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле. Оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов
--	--	---

		микроскопии. Итоговый этап: Устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ. Оформить медицинское свидетельство о смерти. Оформить свидетельство о перинатальной смерти. Обобщить материалы клинико-анатомического анализа летального исхода с подготовкой доклада на клинико-патологоанатомической конференции. Владеть: Начальный этап: Навыком проведения патологоанатомического вскрытия. Изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента. Проведением наружного осмотра тела, формулированием описания наружного осмотра тела. Проведением вскрытия и изучением полостей тела, формулированием описания вскрытия и изучением полостей тела.
--	--	--

		Последующий этап: Навыками клинико-анатомического анализа секционного материала. Проведением макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей. Проведением взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использованием других дополнительных специальных методов, назначением при необходимости применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведением микроскопического изучения биологического материала, формулированием микроскопического описания. Проведением консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия) в соответствии с действующими порядками
--	--	---

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Итоговый этап: Навыком оформления медицинского свидетельства о смерти.
--	--	--

1.2. Структура дисциплины (модуля)

<i>№ п/п</i>	<i>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</i>	<i>Код контролируемых индикаторов достижения компетенций</i>	<i>Наименование оценочного средства</i>
1	Организация патологоанатомической службы. Общепатологические процессы.	УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2	Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос
Тема 1. Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации.			
Тема 2. Общепатологические процессы. Патология клетки.			
Тема 3. Дистрофии.			
Тема 4. Некроз.			
Тема 5. Нарушения крово- и лимфообращения.			
Тема 6. Воспаление.			
Тема 7. Иммунопатологические процессы.			
Тема 8. Компенсаторно-приспособительные процессы.			
Тема 9. Опухоли.			

2	Частная патологическая анатомия.	УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2	Устный опрос, Тестовый контроль, Ситуационные задачи, Ситуационные задачи, Устный опрос
Тема 1. Общие положения. Методы патологоанатомической диагностики.			
Тема 2. Болезни системы крови.			
Тема 3. Болезни сердечно-сосудистой системы.			
Тема 4. Болезни органов дыхания.			
Тема 5. Болезни органов пищеварения.			
Тема 6. Болезни органов мочевого выделения.			
3	Патологическая анатомия болезней.	УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2	Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос
Тема 1. Болезни половых органов и молочной железы.			
Тема 2. Болезни желез внутренней секреции			
Тема 3. Болезни костно-мышечной системы.			
Тема 4. Болезни нервной системы.			
Тема 5. Инфекционные болезни.			
Тема 6. Патологическая анатомия травм и поражений.			
Тема 7. Патологическая анатомия экстремальных состояний.			
Тема 8. Патология пренатального периода. Болезни прогенеза и киматогенеза.			
4	Частные вопросы патологической анатомии.	УК-5.2, УК-5.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2	Тестовый контроль, Ситуационные задачи, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Устный опрос, Ситуационные задачи, Устный опрос

Тема 1. Онкоморфология.
Тема 2. Эндоскопическая биопсийная диагностика заболеваний.
Тема 3. Патология беременности и родов. Гинекологические заболевания.
Тема 4. Пре- и перинатальная диагностика заболеваний. Патологическая анатомия болезней перинатального и детского возраста.
Тема 5. Нормативно-правовая база патологоанатомической службы.
Тема 6. Особенности работы с трупным материалом.
Тема 7. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов.
Тема 8. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении.

2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕ): 22

Форма промежуточной аттестации: (экзамен)

3. Критерии оценки успеваемости обучающихся

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль;
- промежуточная аттестация.

Текущий контроль успеваемости проводится с целью проверки знаний обучающихся, приобретения и развития навыков самостоятельной работы, усиления связи между преподавателем и обучающимся, совершенствования работы кафедр по развитию навыков самостоятельной работы, по повышению академической активности обучающихся.

Промежуточная аттестация, как форма контроля успеваемости по дисциплинам (разделам дисциплин) и видам учебной деятельности, проводится для проверки степени усвоения обучающимися программного учебного материала и установления соответствия результатов проверки требованиям государственных образовательных стандартов к обязательному минимуму содержания или формирования компетенций, установленных федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

В зависимости от видов контроля знаний обучающихся, предусмотренных учебным планом, для оценки успеваемости применяются следующие критерии.

Критерии оценивания на зачете:

– «зачтено» ставится, если обучающийся продемонстрировал наличие глубоких и исчерпывающих знаний в объеме пройденного программного материала, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание дополнительно рекомендованной литературы;

– «не зачтено» ставится, если обучающийся продемонстрировал наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

Критерии оценивания на экзамене:

- для оценки «отлично» - наличие глубоких и исчерпывающих знаний в объеме пройденного программного материала, правильные и уверенные действия по применению полученных знаний на практике, грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, знание дополнительно рекомендованной литературы;

- для оценки «хорошо» - наличие твердых и достаточно полных знаний программного материала, незначительные ошибки при освещении заданных вопросов, правильные действия по применению знаний на практике, четкое изложение материала;

- для оценки «удовлетворительно» - наличие твердых знаний пройденного материала, изложение ответов с ошибками, уверенно исправляемыми после дополнительных вопросов, необходимость наводящих вопросов, правильные действия по применению знаний на практике;

- для оценки «неудовлетворительно» - наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

Критерии оценивания курсовой работы (проекта), расчетно-графической работы:

Оценка по курсовой работе (проекту), расчетно-графической работе выставляется на основании результатов защиты обучающимся своих работ при непосредственном участии преподавателей кафедры, руководителя курсовой работы (проекта), с возможным присутствием других обучающихся из учебной группы.

«Отлично» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, студентом сформулированы собственные аргументированные выводы по теме работы. Оформление работы соответствует предъявляемым требованиям. При защите работы обучающийся свободно владел материалом и отвечал на вопросы.

«Хорошо» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Незначительные замечания к оформлению работы. При защите работы обучающийся владел материалом, но отвечал не на все вопросы.

«Удовлетворительно» - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, но не полностью раскрыто содержание каждого вопроса. Обучающимся не сделаны собственные выводы по теме работы. Грубые недостатки в оформлении работы. При защите работы обучающийся владел материалом, отвечал не на все вопросы.

«Неудовлетворительно» - если работа не выполнена в соответствии с утвержденным планом, не раскрыто содержание каждого вопроса, обучающимся не сделаны выводы по теме работы, имеются грубые недостатки в оформлении работы, при защите работы обучающийся не владел материалом, не отвечал на вопросы, то работа направляется на дальнейшую доработку.

4. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости

1 Устный опрос

1 семестр. Раздел 1. Организация патологаноатомической службы. Общепатологические процессы.

1. Цели и задачи патологической анатомии. Методы исследования в патологической анатомии.

2. Дистрофия. Классификация дистрофий. Патологические изменения в клетке, вызванные гипоксией. Исходы.

3. Патология клетки. Механизм появления жира в клетке.

4. Обмен билирубина в норме. Желтухи, виды, патогенез.

5. Нарушения обмена кальция. Патологическое обызвествление.

6. Гемоглобинные пигменты. Причины и условия их образования.

7. Обмен железа в организме. Гемосидероз, его виды, клиническое значение.

8. Нарушение обмена экзогенного и эндогенного железа. Гемосидероз, гемохроматоз.

9. Амилоидоз. Классификация. Химический состав амилоида. Способы его выявления.

10. Вторичный амилоидоз. Причины. Поражение почек, клинико-анатомические стадии.

11. Некроз. Причины. Клинико-анатомические варианты. Апоптоз, его значение.

12. Эмболии. Виды и следствия эмболий. Тромбоэмболия легочной артерии.

13. Тромбоз. Определение. Условия, предрасполагающие к тромбообразованию. Строение тромбов, их морфология.

14. Тромбоз. Причины. Исходы.

15. Ишемия. Причины и следствия.

16. Особенности образования и структуры тромбов в различных отделах сосудистого русла. ДВС. Причины. Стадии.

17. Инфаркты. Причины и условия образования инфарктов. Виды инфарктов. Исходы.

18. Кровотечения и кровоизлияния. Причины, механизм, следствия.

19. Причины и механизм развития острого и хронического венозного полнокровия в большом круге кровообращения.

20. Причины и механизм развития острого и хронического венозного полнокровия в малом круге кровообращения.

21. Регенераторные особенности различных тканей. Понятие о лабильных, устойчивых и стабильных клетках.

22. Регенерация, ее формы.

23. Регенераторные особенности различных тканей. Полная и неполная регенерация.

24. Регенерация эпителия. Заживление ран.

25. Регенерация соединительной, костной тканей, сосудов.

26. Атрофия, ее морфологические проявления. Виды атрофии в связи с причинами возникновения.

27. Гипертрофия и гиперплазия. Формы гипертрофии.

28. Морфологическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.

29. Свойства злокачественных опухолей. Их влияние на организм.

30. Рак. Гистологические формы.

31. Мезенхимальные опухоли. Гистологические формы доброкачественных и злокачественных опухолей. Пути метастазирования.

32. Доброкачественные и злокачественные опухоли из пигментобразующей

ткани. Пути метастазирования.

33. Виды атипизма в опухолях.

34. Рак легкого. Клинико-анатомические и гистологические формы. Пути метастазирования. Осложнения.

35. Предраковые состояния и рак шейки и тела матки.

36. Рак желудка. Клинико-анатомические варианты. Гистологические формы. Пути метастазирования. Осложнения.

37. Предраковые состояния и рак молочной железы. Клинико-анатомические формы.

38. Острые лейкозы. Формы. Патогенез. Патологическая анатомия. Причины смерти.

39. Хронические лимфо- и миелолейкозы. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.

40. Лимфогранулематоз. Классификация.

41. Неходжкинские лимфомы. Классификация.

42. Доброкачественные и злокачественные опухоли из мышечной и нервной ткани.

Пути метастазирования.

43. Острое экссудативное воспаление. Варианты. Исходы.

44. Острое воспаление. Роль местных и мигрирующих клеток в воспалительной реакции. Медиаторы воспаления. Клинические проявления воспаления.

45. Воспаление. Определение. Сосудистые, клеточные и тканевые изменения при остром воспалении. Стадии воспаления.

46. Хроническое воспаление. Причины. Виды. Клеточный состав хронического воспаления.

47. Хроническое гранулематозное воспаление. Особенности формирования паразитарной и силикотической гранулем.

48. Хроническое гранулематозное воспаление. Особенности формирования туберкулезной и сифилитической гранулем.

49. ГНТ. Анафилактические реакции.

50. ГНТ. Реакции цитотоксического типа.

51. ГНТ. Иммунокомплексные реакции.

52. ГЗТ. Особенности формирования и структура туберкулезной гранулемы.

Реакция Манту.

53. Морфологические изменения в лимфатических узлах при антигенной стимуляции.

2 семестр. Раздел 2. Частная патологическая анатомия.

1. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения атеросклероза аорты.

2. Атеросклероз. Изменения в головном мозге, кишечнике, нижних конечностях.

Атеросклероз венечных артерий. Морфологические и клинические проявления.

3. ИБС. Патогенез. Формы.

4. Инфаркт миокарда. Патологическая анатомия. Осложнения.

5. ИБС. Стенокардия, инфаркт миокарда. Осложнения.

6. Эссенциальная артериальная гипертензия. Системы регуляции артериального давления. Эссенциальная артериальная гипертензия. Формы. Патологическая анатомия. Осложнения.

Симптоматическая артериальная гипертензия. Виды. Осложнения.

7. Ревматизм. Этиология. Патогенез. Стадии ревматического процесса. Патологическая анатомия.

8. Ревматический эндокардит. Механизм формирования клапанных пороков.
9. Приобретенные пороки сердца. Формы. Гемодинамические нарушения при стенозе митрального клапана.
10. Пневмококковая пневмония. Патогенез по Рокитанскому и Лешке-Цинзерлингу. Исходы. Осложнения.
11. Пневмонии, вызванные стафилококком, стрептококком, клебсиеллой и синегнойной палочкой. Особенности патогенеза. Патологическая анатомия.
12. ХОБЛ. Этиология, патогенез хронического бронхита. Осложнения.
13. ХОБЛ. Эмфизема легких. Патогенез «легочного сердца».
14. Пневмокониозы. Формы. Патологическая анатомия.
15. Аппендицит. Классификация. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
16. Вирусный гепатит А. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
17. Вирусный гепатит В. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
18. Вирусный гепатит С. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
19. Фульминантный гепатит. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
20. Панкреонекроз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
21. Язвенная болезнь желудка. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
22. Язвенная болезнь ДПК. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
23. Холецистит. Классификация. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
24. Хронический гастрит. Классификация. Патогенез отдельных форм.
25. Хронический гепатит. Патогенез. Морфология. Исходы.
26. Циррозы печени. Формы. Морфология.
27. Циррозы печени. Осложнения.
28. Алкогольный гепатит. Патогенез. Исходы.
29. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Патогенез. Морфология. Исходы.
30. Подострый быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Патогенез. Морфология. Исходы.
31. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Патогенез. Морфология. Исходы.
32. Липоидный нефроз. Патогенез. Морфология. Исходы.
33. Острый пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Морфология. Исходы.
34. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Морфология. Исходы.
35. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Стадии. Морфология. Исходы.

3 семестр. Раздел 3. Патологическая анатомия болезней.

1. Сахарный диабет, 1 тип. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
2. Сахарный диабет, 2 тип. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
3. Эндемический зоб. Патогенез. Патологическая анатомия изменений в щитовидной железе.
4. Тиреотоксический зоб (Базедов зоб). Патогенез. Патологическая анатомия изменений в щитовидной железе, сердце.
5. Системная красная волчанка. Патогенез. Морфология. Исходы.
6. Узелковый артериит. Этиология. Патогенез. Основные формы.

7. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Исходы.
8. Грипп. Парагрипп. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
9. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: дизонтогенетических, из камбиальных эмбриональных тканей и опухолей, развивающихся по типу опухолей взрослых.
10. Патологическая анатомия травмы и радиационных поражений.
11. Патологическая анатомия хронического алкоголизма.
12. Раны и их морфологическая характеристика. Периоды заживления ран. Морфология заживления ран. Раневые инфекции. Местные гнойные раневые инфекции.
13. Шок: классификация, патогенез, патологическая анатомия
14. Патология пренатального периода. болезни прогенеза и киматогенеза
15. Патология последа, морфология недоношенности и переносимости, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовой травмы.
16. Патологическая анатомия детских инфекций
17. Патологическая анатомия туберкулеза
18. Опухоли половых органов; рак матки, яичников: макро- и микроскопическая диагностика
19. Морфология узловой гиперплазии предстательной железы
20. Патологическая анатомия болезней и опухолей щитовидной железы и паращитовидных желез
21. Прогрессивная мышечная дистрофия. Миастения
22. Остеомиелит.
23. Бактериальные инфекции: сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия; дифтерия, менингококковая инфекция, туляремия. Скарлатина.
24. Особо опасные и карантинные инфекции: чума, холера, оспа, сибирская язва, сап, бруцеллез, геморрагические лихорадки.
25. Туберкулез: классификация, клинико-морфологическая характеристика, макро- и микроскопическая диагностика.
26. Сифилис: патологическая анатомия.
27. Раны и их морфологическая характеристика. Периоды заживления ран.
28. Морфология заживления ран. Раневые инфекции. 29. Местные гнойные раневые инфекции.
30. Раневой сепсис. Гнойно-резорбтивная лихорадка (раневое истощение).
31. Гнилостная инфекция ран.
32. Анаэробная инфекция ран.
33. Формы острой лучевой болезни. 34. Патологоанатомические изменения при острой лучевой болезни в периоды общей реакции на облучение и мнимого благополучия.
35. Морфологическая характеристика синдромов периода разгара. 36. Хроническая лучевая болезнь и ее проявления в виде синдрома апластической анемии.
37. Патологическая анатомия экстремальных состояний.
38. Шок: классификация, патогенез, патологическая анатомия.
39. Патологическая анатомия и патогенез сепсиса. Патологическая анатомия и патогенез миоренального синдрома (краш-синдром, синдром длительного раздавливания).
40. Патологическая анатомия ДВС - синдрома. ДВС - синдром в акушерской практике. Тромбоэмболия легочной артерии.
41. Патологическая анатомия острых отравлений. Патологическая анатомия острой и хронической алкогольной интоксикации.
42. Панкреонекроз: морфогенез, осложнения.

43. Патологическая анатомия различных форм кишечной непроходимости.
44. Перитонит.
45. Патологическая анатомия острой почечной и печеночно-почечной недостаточности.
46. Неокклюзионный инфаркт кишечника.
47. Патологическая анатомия ДВС - синдрома.
48. ДВС - синдром в акушерской практике.
49. Тромбоэмболия легочной артерии.
50. Травматическая болезнь головного мозга.
51. Субарахноидальные кровоизлияния.
52. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: дизонтогенетических, из камбиальных эмбриональных тканей и опухолей, развивающихся по типу опухолей взрослых.
53. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии; инфекционные и неинфекционные фетопатии, морфологическая диагностика врожденных пороков развития.

4 семестр. Раздел 4. Частные вопросы патологической анатомии.

1. Новообразования кроветворной и лимфатической систем.
2. Новообразования мягких тканей.
3. Новообразования костной и хрящевой ткани.
4. Новообразования органов дыхания.
5. Новообразования органов пищеварения.
6. Новообразования органов мочевыделительной системы.
7. Пункционная биопсия в диагностике заболеваний печени.
8. Пункционная биопсия в диагностике заболеваний почек.
9. Эндоскопическая биопсийная диагностика заболеваний легких.
10. Морфофункциональные изменения в органах женщин при беременности.
11. Плацента.
12. Токсикозы беременности (гестозы).
13. Осложнения родов.
14. Гинекологический сепсис.
15. Трофобластическая болезнь.
16. Беременность при экстрагенитальной патологии.
17. Гистофизиология и гистопатология овариально-менструального цикла.
18. Патология эндометрия.
19. Пре- и перинатальная диагностика заболеваний.
20. Патологическая анатомия болезней перинатального и детского возраста.
21. Особенности течения общепатологических процессов у детей.
22. Патология пренатального периода.
23. Патология перинатального периода.
24. Патология последа.
25. Иммунные реакции у детей.
26. Инфекционные болезни у детей.
27. Болезни органов кровообращения у детей.
28. Болезни органов дыхания у детей.
29. Болезни органов пищеварения у детей.
30. Болезни почек и мочевыводящих путей у детей.
31. Болезни органов эндокринной системы у детей.
32. Болезни обмена у детей.
33. Болезни органов опорно-двигательного аппарата у детей.

34. Основная медицинская документация патолого- анатомических отделений (ПАО) медицинских организаций по прижизненной диагностике - приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.03.2016г. № 179н «О порядке проведения патолого-анатомических исследований».

35. Основная медицинская документация по посмертной диагностике - приказы Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2013г. № 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" и от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи».

36. Особенности работы с трупным материалом.

37. Смерть. Естественная смерть. Внезапная смерть.

38. Смерть. Насильственная смерть. Признаки криминализации трупных повреждений.

39. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов.

40. Понятие диагноза, виды диагнозов. Структура клинического и патологоанатомического диагнозов.

41. Методы постановки клинического диагноза.

42. Основные принципы формулировки диагноза.

43. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

44. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении.

45. Понятие врачебной ошибки и ятрогении.

46. Соотношение понятий врачебная ошибка и ятрогения. Виды. МКБ-10.

47. Врачебные ошибки в медицинской деятельности.

48. Взаимодействие врач-пациент.

49. Понятие обоснованного и не обоснованного риска.

50. Принципы врачебной этики.

Критерии оценивания:

Критерии оценки устного опроса:

Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся показал глубокое и полное знание материала, усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему полное знание основного материала, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся не показал при ответе знание основных положений по теме, допустил отдельные погрешности и сумел устранить их с помощью преподавателя, знаком с основной литературой по предмету.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знании основных положений, неумение обучающегося даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы.

2 Тестовый контроль

Раздел 2. Частная патологическая анатомия.

1. САМЫЙ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ВАРИАНТ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА

1. Вариант с преобладанием лимфоидной ткани

2. Нодулярный склероз

3. Смешанно-клеточный вариант

4. С подавлением лимфоидной ткани

2. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ВАРИАНТ ЛИМфомы ХОДЖКИНА

1. Вариант с преобладанием лимфоидной ткани
2. Нодулярный склероз
3. Смешанно-клеточный вариант
4. С подавлением лимфоидной ткани

3. В ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ ПРИ ЛИМфоме ХОДЖКИНА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

1. Клетки Пирогова – Лангханса
2. Клетки Маршалко – Унны
3. Клетки Березовского – Штенберга
4. Клетки Вирхова

4. МАКРОЦИТОЗ, ЭРИТРОЦИТЫ С ТЕЛЬЦАМИ ЖОЛЛИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

1. Мегалобластной
2. Гемолитической
3. Железодефицитной
4. Постгеморрагической

5. ПРИЧИНАМИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

1. Гемосидероза печени
2. Отравления соединениями свинца
3. Введением пенициллина
4. Сфероцитозом

6. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТЕРМИНОВ ОТНОСИТСЯ К ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ

1. Гамартома
2. Рак
3. Карцинома
4. Саркома
5. Тератома

7. ВСЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТЕОСАРКОМЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

1. Самая частая первичная опухоль костной ткани
2. Метастазы других опухолей в кости встречаются реже, чем остеосаркома
3. Пик заболеваемости – 10 – 20 лет
4. Чаще поражаются длинные кости в области коленного сустава
5. Часто возникают метастазы в легкое

8. ВЫБЕРИТЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САРКОМЫ ЮИНГА

1. Опухоль представлена мелкими лимфоцитоподобными клетками
2. Для верификации опухоли используются ШИК- реакцию
3. Чаще локализуется в эпифизах трубчатых костей
4. Наиболее часто встречается в среднем возрасте с одинаковой частотой у мужчин и у женщин
5. Характерна рентгенологическая картина «луковой шелухи»

9. ВСЕ ПОЛОЖЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮТ МЯГКОТКАНЫМ ОПУХОЛЯМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

1. К мягкотканым опухолям относят все мезенхимальные опухоли, а также опухоли периферической нервной системы
2. Чем более поверхностно расположена опухоль, тем менее злокачественно ее клиническое течение
3. Чем больше размеры опухоли, тем более вероятно, что она злокачественна
4. Чем быстрее растет опухоль, тем она более злокачественна
5. Обызвествление опухоли не имеет прогностического значения

10. ВЫБЕРИТЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ВЕРНЫЕ ДЛЯ ХОНДРОСАРКОМЫ

1. Наиболее часто встречается в детском возрасте
2. Характерно поражение околокортикальной зоны костей
3. Чаще поражаются кисти и стопы
4. Чаще возникает в эпифизарной ростковой зоне
5. Характерен медленный рост.

Критерии оценивания:

Ответы: 1 - 1; 2 - 4; 3 - 3; 4 - 1; 5 - 1; 6 - 4; 7 - 2; 8 - 1,2,5; 9 - 1; 10 - 5.

Критерии оценки: 0-4 - неудовлетворительно;

5-6-удовлетворительно;

7-8-хорошо;

9-10-отлично.

3 Ситуационные задачи

Задача 1. В клинику поступила больная П., 10 лет, с диагнозом: семейная гиперхолестеринемия Па типа, гомозиготная форма, множественный ксантоматоз. У пациентки при рождении были обнаружены ксантомы в области ягодиц, а к 3-х летнему возрасту они появились в области ахилловых сухожилий, локтевых суставов, кистей рук. В 5 лет впервые обнаружили высокие уровни холестерина в крови (от 26 до 39 ммоль/л). У родителей тоже было выявлено повышение концентрации холестерина в крови, у ее брата холестерин крови - 9,1 ммоль/л. Больная предъявляла жалобы на слабость, утомляемость. АД - 95/60 мм рт.ст. Пульс - 100 уд/мин. Патологии со стороны органов дыхания и брюшной полости не выявлено. Мониторирование ЭКГ обнаружило редкие эпизоды ишемии миокарда - снижение сегмента ST. Анализ липидного спектра показал, что увеличение содержания холестерина в крови (23,5 ммоль/л) происходило в основном вследствие увеличения уровня холестерина ЛПНП (до 12,6 - 18 ммоль/л). До поступления в клинику безуспешно лечилась препаратами —холестирамин и никотиновой кислотой, соблюдая диету. 1. Какое исследование необходимо сделать больной для подтверждения диагноза?

2. Какую диету соблюдала больная? 3. Почему использованные препараты не принесли лечебного эффекта? 4. Каков прогноз для данной больной? Будет ли эффективным назначение препаратов, ингибирующих ферменты, синтезирующие в клетке холестерин (например, ловастатин - блокирует активность ГМГ-КоА редуктазы)?

Задача 2. В пульмонологическое отделение поступила больная В., 61 года, в состоянии астматического статуса. Страдает много лет бронхиальной астмой, вызванной контактом с красителями, что и явилось причиной развития астматического статуса. Кроме этого, у больной диагностирована гипертоническая болезнь и застойная сердечная недостаточность. В анамнезе у больной калькулезный холецистит. Проводимая терапия была безуспешна, купировать статус не удалось и при явлениях обструкции бронхов больная умерла.

Заключительный клинический диагноз (без выделения рубрик): Бронхиальная астма. Гипертоническая болезнь. Сердечная недостаточность. Тотальная обструкция бронхов. Кома. Калькулезный холецистит.

На вскрытии найдены следующие изменения. Легкие вздуты. Все бронхи заполнены плотными сгустками слизи. Сердце массой 580 г, увеличено преимущественно за счет левого желудочка, полости его расширены. Оболочки головного мозга напряжены, отечны. Кроме этого, выявлен застой крови в большом круге кровообращения – отеки, «мускатная» печень, цианотическая индурация селезенки и почек.

В желчном пузыре множество фасетированных камней. Стенка пузыря утолщена.

Задание:

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.
2. Сопоставить заключительный клинический и патологоанатомический диагнозы.
3. Заполнить медицинское свидетельство о смерти.

Задача 3. В стационар поступила больная А., 63 лет, с диагнозом сахарный диабет II типа в фазе декомпенсации. При обследовании больной выявлены высокий уровень глюкозы в крови (до 20 ммоль/литр), не поддающийся коррекции, а также начинающаяся гангрена правой стопы. Кроме этого, у больной обнаружены камни в обеих почках с признаками хронического пиелонефрита. Течение болезни было неблагоприятным, гангрена осложнилась сепсисом, лечение которого оказалось неэффективным. Больная умерла, спустя 15 дней после госпитализации.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: сахарный диабет, тип II. Осложнения: гангрена правой стопы. Сепсис. Сопутствующее заболевание: хронический двусторонний калькулезный пиелонефрит в стадии обострения.

На вскрытии найдены следующие изменения. Женщина повышенного питания. Правая стопа серо-черного цвета с сильным неприятным запахом. В легких и печени найдены немногочисленные абсцессы размером до 1 см. Селезенка увеличена в размерах на разрезе дает обильный

соскоб (септическая селезенка). Поджелудочная железа замещена жировой тканью, паренхима ее сохранена в виде узких тяжей и прослоек. В обеих лоханках коралловидные камни серого цвета. Ткань почек с рубцовыми западаниями, дряблая.

Задание:

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.
2. Сопоставить заключительный клинический и патологоанатомический диагнозы.
3. Заполнить медицинское свидетельство о смерти.

Задача 4. У больного некротический гингивит, тонзиллит, на коже множественные кровоизлияния. В периферической крови $150 \cdot 10^9$ /литр лейкоцитов, среди которых 90% составляют незрелые клетки, не поддающиеся иммуногистохимической идентификации.

1. О каком заболевании идёт речь?
2. Каков генез вышеуказанных симптомов?

Задача 5.

Больной страдал хроническим миелоидным лейкозом с выраженной анемией (Hb до 70 г /л). Тоны сердца были приглушены, границы сердечной тупости расширены влево. Смерть наступила от сердечной недостаточности.

1. Какая дистрофия развилась в миокарде как морфологический субстрат декомпенсации сердца?
2. Каков морфогенетический механизм её развития?
3. Какие изменения сердца обнаружены на вскрытии (его образное название)?
4. Каковы микроскопические изменения мышечных клеток?
5. Какой окраской нужно пользоваться для определения этих изменений?

Критерии оценивания:

Критерии оценки ситуационных задач:

- оценка «отлично» ставится, если ответ на задачу дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное с теоретическим обоснованием, с правильным и свободным владением терминологии, ответы на дополнительные вопросы четкие, верные.

- оценка «хорошо»: ответы на вопросы задачи даны правильные. Объяснение хода ее решения подробное, но с единичными ошибками, затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка «удовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны правильные, объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильные, объяснение хода ее решения неполное, с грубыми ошибками, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся

Перечень вопросов к зачету

Не предусмотрено

Перечень вопросов к экзамену

Формируемые компетенции УК-5.2; УК-5.3; ОПК-1.1; ОПК-1.2; ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-6.1; ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-4.1; ПК-4.2:

1 семестр. Раздел 1. Организация патологоанатомической службы. Общепатологические процессы.

1. Цели и задачи патологической анатомии. Методы исследования в патологической анатомии.

2. Место патологоанатомической службы в системе здравоохранения. Задачи и функции патологоанатомической службы.

3. История развития, задачи и структура патологоанатомической службы (ПАС).

4. Организация и методы работы патологоанатомических отделений и патологоанатомических бюро (ПАБ).

5. Федеральные законы «Об охране здоровья граждан» (ст.67), «О погребении» 08.12.1995, ст.5;

6. Приказ №354н МЗ РФ от 06.06.2013 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий».

7. Приказ МЗ РФ №179н от 24.03.2016 «О Правилах проведения патологоанатомических исследований».

8. Должностная инструкция врача-патологоанатома (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 131н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-патологоанатом").

9. Патология клетки. Патология цитоплазмы: изменение мембран и патологии клетки, нарушение мембранного транспорта, изменение проницаемости мембран, взаимодействия клеток и их распознавания, подвижности мембран и формы клеток, нарушение синтеза и обмена мембран.

10. Дистрофия. Классификация дистрофий. Патологические изменения в клетке, вызванные гипоксией. Исходы.

11. Паренхиматозные дистрофии (белковые, жировые и углеводные).

12. Стромально-сосудистые (мезенхимальные) дистрофии (белковые, стромально-сосудистые липидозы, углеводные дистрофии).

13. Смешанные дистрофии (нарушения обмена хромопротеидов, обмена нуклеопротеидов, минерального обмена, образование камней).

14. Патология клетки. Механизм появления жира в клетке.

15. Обмен билирубина в норме. Желтухи, виды, патогенез.

16. Нарушения обмена кальция. Патологическое обызвествление.

17. Гемоглобинные пигменты. Причины и условия их образования.

18. Обмен железа в организме. Гемосидероз, его виды, клиническое значение.

19. Нарушение обмена экзогенного и эндогенного железа. Гемосидероз, гемохроматоз.

20. Амилоидоз. Классификация. Химический состав амилоида. Способы его выявления.

21. Вторичный амилоидоз. Причины. Поражение почек, клинко-анатомические стадии.

значение.

23. Эмболии. Виды и следствия эмболий. Тромбоэмболия легочной артерии.
24. Тромбоз. Определение. Условия, предрасполагающие к тромбообразованию. Строение тромбов, их морфология.
25. Тромбоз. Причины. Исходы.
26. Ишемия. Причины и следствия.
27. Особенности образования и структуры тромбов в различных отделах сосудистого русла. ДВС. Причины. Стадии.
28. Инфаркты. Причины и условия образования инфарктов. Виды инфарктов. Исходы.
29. Кровотечения и кровоизлияния. Причины, механизм, следствия.
30. Причины и механизм развития острого и хронического венозного полнокровия в большом круге кровообращения.
31. Причины и механизм развития острого и хронического венозного полнокровия в малом круге кровообращения.
32. Регенераторные особенности различных тканей. Понятие о лабильных, устойчивых и стабильных клетках.
33. Регенерация, ее формы.
34. Регенераторные особенности различных тканей. Полная и неполная регенерация.
35. Регенерация эпителия. Заживление ран.
36. Регенерация соединительной, костной тканей, сосудов.
37. Атрофия, ее морфологические проявления. Виды атрофии в связи с причинами возникновения.
38. Гипертрофия и гиперплазия. Формы гипертрофии.
39. Морфологическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
40. Свойства злокачественных опухолей. Их влияние на организм.
41. Рак. Гистологические формы.
42. Мезенхимальные опухоли. Гистологические формы доброкачественных и злокачественных опухолей. Пути метастазирования.
43. Доброкачественные и злокачественные опухоли из пигментобразующей ткани. Пути метастазирования.
44. Виды атипизма в опухолях.
45. Рак легкого. Клинико-анатомические и гистологические формы. Пути метастазирования. Осложнения.
46. Предраковые состояния и рак шейки и тела матки.
47. Рак желудка. Клинико-анатомические варианты. Гистологические формы. Пути метастазирования. Осложнения.
48. Предраковые состояния и рак молочной железы. Клинико-анатомические формы.
49. Этиология опухолей, современные теории опухолевого роста.
50. Принципы гистогенетической классификации и номенклатура опухолей.
51. Строение опухоли, особенности опухолевой клетки.
52. Рост опухоли (экспансивный, аппозиционный, инфильтрирующий). Доброкачественные и злокачественные опухоли. Пути метастазирования.
53. Морфогенез и гистогенез опухолей.
54. Острое экссудативное воспаление. Варианты. Исходы.
55. Острое воспаление. Роль местных и мигрирующих клеток в воспалительной реакции. Медиаторы воспаления. Клинические проявления воспаления.
56. Воспаление. Определение. Сосудистые, клеточные и тканевые изменения

при остром воспалении. Стадии воспаления.

57. Хроническое воспаление. Причины. Виды. Клеточный состав хронического воспаления.

58. Хроническое гранулематозное воспаление. Особенности формирования паразитарной и силикотической гранулем.

59. Хроническое гранулематозное воспаление. Особенности формирования туберкулезной и сифилитической гранулем.

60. ГНТ. Анафилактические реакции.

61. ГНТ. Реакции цитотоксического типа.

62. ГНТ. Иммунокомплексные реакции.

63. ГЗТ. Особенности формирования и структура туберкулезной гранулемы.

Реакция Манту.

64. Морфологические изменения в лимфатических узлах при антигенной стимуляции.

2 семестр. Раздел 2. Частная патологическая анатомия.

1. Технологии микроскопического изучения секционного материала. Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях).

2. Технологии макроскопического и микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований.

3. Унифицированные требования при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований.

4. Унифицированные требования при посмертном патологоанатомическом исследовании.

5. Методы патологоанатомической диагностики.

6. Техника проведения патологоанатомического вскрытия.

7. Техника проведения макроскопического изучения органов и тканей.

8. Определение болезни. Понятие о нозологии, патологическом процессе, синдроме, симптомокомплексе, симптоме. Патоморфоз болезней.

9. Международная статистическая классификация болезней.

10. Современная классификация болезней кроветворной и лимфатической тканей.

11. Лейкозы острые и хронические, клиноморфологические формы.

12. Парпротеинемические лейкозы (миеломная болезнь).

13. Лимфогранулематоз: клинко-морфологические формы, стадии течения, исходы и осложнения.

14. Неходжкинские лимфомы: современная классификация, морфологическая характеристика.

15. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Классификация, патологическая анатомия.

16. Анемии: классификация, морфологическая характеристика. Гемоглобинозы.

17. Анемии вследствие кровопотери (постгеморрагические).

18. Анемии вследствие нарушения кроветворения (железодефицитная, В12 и (или) фолиевой кислоты, гипо- и апластическая).

19. Анемии вследствие повышенного кроверазрушения (гемолитические).

20. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения атеросклероза аорты.

21. Атеросклероз. Изменения в головном мозге, кишечнике, нижних

конечностях.

22. Атеросклероз венечных артерий. Морфологические и клинические проявления.

23. ИБС. Патогенез. Формы.

24. Инфаркт миокарда. Патологическая анатомия. Осложнения.

25. ИБС. Стенокардия, инфаркт миокарда. Осложнения.

26. Эссенциальная артериальная гипертензия. Системы регуляции артериального давления.

27. Эссенциальная артериальная гипертензия. Формы. Патологическая анатомия. Осложнения.

28. Симптоматическая артериальная гипертензия. Виды. Осложнения.

29. Ревматизм. Этиология. Патогенез. Стадии ревматического процесса. Патологическая анатомия.

30. Ревматический эндокардит. Механизм формирования клапанных пороков.

31. Приобретенные пороки сердца. Формы. Гемодинамические нарушения при стенозе митрального клапана.

32. Пороки развития сердца и сосудов: приобретенные и врожденные.

33. Кардиомиопатии: классификация, клинико-морфологические проявления.

34. Острый бронхит. Морфология нарушений бронхиального дренажа.

35. Бронхопневмония: классификация, клинико-морфологические формы, осложнения.

37. Пневмококковая пневмония. Патогенез по Рокитанскому и Лешке-Цинзерлингу. Исходы. Осложнения.

38. Пневмонии, вызванные стафилококком, стрептококком, клебсиеллой и синегнойной палочкой. Особенности патогенеза. Патологическая анатомия.

39. Крупозная пневмония: этиология, патогенез, стадии развития, морфологическая характеристика, осложнения.

40. Болезнь легионеров. Макроскопическая, микроскопическая и микробиологическая диагностика.

41. Макроскопическая, микроскопическая и микробиологическая диагностика пневмоний разной этиологии.

42. ХОБЛ. Этиология, патогенез хронического бронхита. Осложнения.

43. ХОБЛ. Эмфизема легких. Патогенез «легочного сердца».

44. Пневмокониозы. Формы. Патологическая анатомия.

45. Хронические неспецифические заболевания легких: хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хронический абсцесс, пневмосклероз, эмфизема; патогенез, морфологическая характеристика.

46. Гипертензия малого круга кровообращения; патогенез и морфологическая характеристика легочного сердца.

47. Рак легкого: классификация, клинико-морфологические формы, макро- и микроскопическая диагностика.

48. Прижизненное морфологическое исследование заболеваний желудка: гастроскопия и гастробиопсия.

49. Гастриты: современная классификация, морфологическая характеристика.

50. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.

51. Рак желудка: клинико-анатомические формы, макро- и микроскопическая диагностика.

52. Болезни кишечника: энтерит (острый и хронический), энтеропатии, синдром мальабсорбции; болезнь Уиппла, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона.

53. Острый аппендицит: клинико-морфологические формы. осложнения.

54. Хронический аппендицит. Классификация. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
55. Вирусный гепатит А. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
56. Вирусный гепатит В. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
57. Вирусный гепатит С. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
58. Фульминантный гепатит. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
59. Панкреонекроз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
60. Язвенная болезнь желудка. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
61. Язвенная болезнь ДПК. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
62. Холецистит. Классификация. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
63. Хронический гастрит. Классификация. Патогенез отдельных форм.
64. Хронический гепатит. Патогенез. Морфология. Исходы.
65. Циррозы печени. Формы. Морфология.
66. Циррозы печени. Осложнения.
67. Алкогольный гепатит. Патогенез. Исходы.
68. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Патогенез. Морфология. Исходы.
69. Подострый быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Патогенез. Морфология. Исходы.
70. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Патогенез. Морфология. Исходы.
71. Липоидный нефроз. Патогенез. Морфология. Исходы.
72. Острый пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Морфология. Исходы.
73. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Морфология. Исходы.
74. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Стадии. Морфология. Исходы.
75. Опухоли почек (эпителиальные, мезенхимальные) и почечных лоханок. Рак лоханки (переходно-клеточный рак, плоскоклеточный рак, аденокарцинома).

3 семестр. Раздел 3. Патологическая анатомия болезней.

1. Сахарный диабет, 1 тип. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
2. Сахарный диабет, 2 тип. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Исходы.
3. Эндемический зоб. Патогенез. Патологическая анатомия изменений в щитовидной железе.
4. Тиреотоксический зоб (Базедов зоб). Патогенез. Патологическая анатомия изменений в щитовидной железе, сердце.
5. Системная красная волчанка. Патогенез. Морфология. Исходы.
6. Узелковый артериит. Этиология. Патогенез. Основные формы.
7. Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические проявления. Исходы.
8. Грипп. Парагрипп. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
9. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: дизонтогенетических, из камбиальных эмбриональных тканей и опухолей, развивающихся по типу опухолей взрослых.
10. Патологическая анатомия травмы и радиационных поражений.

11. Патологическая анатомия хронического алкоголизма.
12. Раны и их морфологическая характеристика. Периоды заживления ран. Морфология заживления ран. Раневые инфекции. Местные гнойные раневые инфекции.
13. Шок: классификация, патогенез, патологическая анатомия
14. Патология пренатального периода. болезни прогенеза и киматогенеза
15. Патология последа, морфология недоношенности и переносимости, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовой травмы.
16. Патологическая анатомия детских инфекций
17. Патологическая анатомия туберкулеза
18. Опухоли половых органов; рак матки, яичников: макро- и микроскопическая диагностика
19. Морфология узловой гиперплазии предстательной железы
20. Патологическая анатомия болезней и опухолей щитовидной железы и паращитовидных желез
21. Прогрессивная мышечная дистрофия. Миастения
22. Остеомиелит.
23. Бактериальные инфекции: сальмонеллез. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
24. Брюшной тиф. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
25. Дизентерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
26. Дифтерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
27. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
28. Туляремия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
29. Скарлатина. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
30. Особо опасные и карантинные инфекции: чума, холера, оспа, сибирская язва, сепсис, бруцеллез, геморрагические лихорадки.
31. Туберкулез: классификация, клинико-морфологическая характеристика, макро- и микроскопическая диагностика.
32. Сифилис: патологическая анатомия.
33. Раны и их морфологическая характеристика. Периоды заживления ран.
34. Морфология заживления ран. Раневые инфекции. 29. Местные гнойные раневые инфекции.
35. Раневой сепсис. Гнойно-резорбтивная лихорадка (раневое истощение).
36. Гнилостная инфекция ран.
37. Анаэробная инфекция ран.
38. Формы острой лучевой болезни. 34. Патологоанатомические изменения при острой лучевой болезни в периоды общей реакции на облучение и мнимого благополучия.
39. Морфологическая характеристика синдромов периода разгара. 36. Хроническая лучевая болезнь и ее проявления в виде синдрома апластической анемии.
40. Патологическая анатомия экстремальных состояний.
41. Шок: классификация, патогенез, патологическая анатомия.
42. Патологическая анатомия и патогенез сепсиса. Патологическая анатомия и патогенез миоренального синдрома (краш-синдром, синдром длительного раздавливания).
43. Патологическая анатомия ДВС - синдрома. ДВС - синдром в акушерской практике. Тромбоэмболия легочной артерии.
44. Патологическая анатомия острых отравлений. Патологическая анатомия острой и хронической алкогольной интоксикации.

45. Панкреонекроз: морфогенез, осложнения.
46. Патологическая анатомия различных форм кишечной непроходимости.
47. Перитонит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
48. Патологическая анатомия острой почечной и печечно-почечной недостаточности.
49. Неокклюзионный инфаркт кишечника. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Исход.
50. Патологическая анатомия ДВС - синдрома.
51. ДВС - синдром в акушерской практике.
52. Тромбоэмболия легочной артерии.
53. Травматическая болезнь головного мозга.
54. Субарахноидальные кровоизлияния.
55. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: дизонтогенетических, из камбиальных эмбриональных тканей и опухолей, развивающихся по типу опухолей взрослых.
56. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: дизонтогенетические.
57. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: из камбиальных эмбриональных тканей.
58. Патологическая анатомия опухолей детского возраста: развивающихся по типу опухолей взрослых.
59. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии.
60. Инфекционные и неинфекционные фетопатии, морфологическая диагностика врожденных пороков развития.
61. Патологическая анатомия детских инфекций (гнойные инфекции, корь, эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз).
62. Патологическая анатомия детских инфекций (полиомиелит, ветряная оспа, опоясывающий герпес).
63. Патологическая анатомия детских инфекций (коклюш, вирусный энтерит, эшерихиозы, цитомегаловирусная инфекция).
64. Патологическая анатомия детских инфекций (криптоспориديоз, дифтерия, менингит).

4 семестр. Раздел 4. Частные вопросы патологической анатомии.

1. Новообразования кроветворной и лимфатической систем.
2. Новообразования мягких тканей.
3. Новообразования костной и хрящевой ткани.
4. Новообразования органов дыхания.
5. Новообразования органов пищеварения.
6. Новообразования органов мочевыделительной системы.
7. Пункционная биопсия в диагностике заболеваний печени.
8. Пункционная биопсия в диагностике заболеваний почек.
9. Эндоскопическая биопсийная диагностика заболеваний легких.
10. Морфофункциональные изменения в органах женщин при беременности.
11. Плацента.
12. Токсикозы беременности (гестозы).
13. Осложнения родов.
14. Гинекологический сепсис.
15. Трофобластическая болезнь.
16. Беременность при экстрагенитальной патологии.
17. Гистофизиология и гистопатология овариально-менструального цикла.

18. Патология эндометрия.
19. Пре- и перинатальная диагностика заболеваний.
20. Патологическая анатомия болезней перинатального и детского возраста.
21. Особенности течения общепатологических процессов у детей.
22. Патология пренатального периода.
23. Патология перинатального периода.
24. Патология последа.
25. Иммунные реакции у детей.
26. Инфекционные болезни у детей.
27. Болезни органов кровообращения у детей.
28. Болезни органов дыхания у детей.
29. Болезни органов пищеварения у детей.
30. Болезни почек и мочевыводящих путей у детей.
31. Болезни органов эндокринной системы у детей.
32. Болезни обмена у детей.
33. Болезни органов опорно-двигательного аппарата у детей.
34. Особенности работы с трупным материалом.
35. Правила безопасности при работе с трупным материалом.
36. Особенности патологоанатомического вскрытия.
37. Инструменты для вскрытия.
38. Основная медицинская документация патолого- анатомических отделений (ПАО) медицинских организаций по прижизненной диагностике - приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.03.2016г. № 179н «О порядке проведения патолого-анатомических исследований».
39. Основная медицинская документация по посмертной диагностике - приказы Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2013г. № 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" и от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи».
40. Особенности работы с трупным материалом.
41. Смерть. Естественная смерть. Внезапная смерть.
42. Смерть. Насильственная смерть. Признаки криминализации трупных повреждений.
43. Организация выполнения патологоанатомических исследований особо опасных и карантинных инфекций.
44. Порядок вскрытия при подозрении на наличие признаков особо опасных инфекционных болезней у умершего. Санитарно-эпидемиологические требования и гигиенические нормативы.
45. Правила вскрытия умерших от инфекционных заболеваний (спецодежда, прием и регистрация тел умерших, изоляция и подготовка тела умершего, лабораторная обработка секционного материала, микроскопическое изучение секционного материала, микробиологические исследования, перекрытие канализации, наружная и внутренняя дезинфекция трупа после вскрытия).
46. Техника патологоанатомического вскрытия трупов с оформлением протокола вскрытия и заполнением медицинского свидетельства о смерти.
47. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов.
48. Основные принципы формулировки диагноза. Функции диагноза.
49. Общая структура диагноза (основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующее заболевание, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия). Варианты структуры диагноза (монокаузальный, бикаузальный, мультикаузальный).

50. Построение патологоанатомического диагноза в перинатологии.
51. Основное заболевание. Осложнения (осложнение) основного заболевания. Фоновое заболевание. Сопутствующее заболевание. Конкурирующее заболевание. Сочетанное заболевание.
52. Патологоанатомический диагноз у погибших плодов и новорожденных перинатального периода.
53. Особенности оформления патологоанатомического эпикриза в перинатологии.
54. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов.
55. Понятие диагноза, виды диагнозов. Структура клинического и патологоанатомического диагнозов.
56. Методы постановки клинического диагноза.
57. Основные принципы формулировки диагноза.
58. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение диагнозов, категории расхождения диагнозов, объективные и субъективные причины.
59. Врачебные ошибки. Взаимодействие врач-пациент. Ятрогении.
60. Понятие врачебной ошибки и ятрогении.
61. Соотношение понятий врачебная ошибка и ятрогения. Виды. МКБ-10.
62. Врачебные ошибки в медицинской деятельности.
63. Взаимодействие врач-пациент.
64. Понятие обоснованного и не обоснованного риска.
65. Принципы врачебной этики.

Примерная тематика курсовых работ

Не предусмотрено

Примерная тематика курсовых проектов

Не предусмотрено

Примерная тематика расчетно-графических работ

Не предусмотрено