

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63 «30» 12 2019г.



[Signature] Проректор по учебной работе
профессор А.И. Яременко

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ 02513-2016

Повышения квалификации	«Совершенствование диагностики важнейших заболеваний», 144 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
для специальности	«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» 31.08.07 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Патологической анатомии с патологоанатомическим отделением <small>(наименование кафедры)</small>

Санкт-Петербург
2019

Образовательная программа дополнительного профессионального образования (далее ОП ДПО) – программа повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Патологическая анатомия (код специальности 31.08.07, «Патологическая анатомия») разработана коллективом кафедры патологической анатомии с патологоанатомическим отделением ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1049 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34392) (далее - ФГОС); приказом Минздрава России от 07.10.2015 N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 N 39696); Профессиональным стандартом «Врач-патологоанатом», утвержденным Министерством труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 N 131н (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50645) и на основании примерной программы профессиональной переподготовки по патологической анатомии.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии с ПАО «19» 12 2019 г., протокол № 12

Заведующий кафедрой патологической анатомии с ПАО

Профессор, д.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

М.Г. Рыбакова
(расшифровка фамилии И. О.)

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией послевузовского образования «24» 12 2019 г., протокол № 10

Председатель цикловой методической комиссии

Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Шапорова Н.Л.
(Расшифровка фамилии И. О.)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика ОП ДПО ВО по специальности 31.08.29 «Патологическая анатомия»
 - 1.1 Общие положения
 - 1.2. Нормативные документы для разработки ОП ДПО ВО повышения квалификации
 - 1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО ВО
 - 1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ОП ДПО ВО повышения квалификации
 - 1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников
 - 1.4.2 Объекты профессиональной деятельности
 - 1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся
2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
 - 2.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 2.1.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины
 - 2.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
 - 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
 - 4.3. Ожидаемые результаты обучения
5. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
 - 5.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
 - 5.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - а) Основная литература:
 - б) Дополнительная литература:
 - в) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины
 - 5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
 - 5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете
 - 5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Патологическая анатомия»
 - 5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины
 - 5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям
6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине
8. Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке образовательной программы повышения квалификации
послевузовского профессионального образования по специальности «Патологическая анатомия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Рыбакова Маргарита Григорьевна	Д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Кузнецова Ирина Анатольевна	К.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Тихонова Юлиана Алексеевна	к.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
9.	Шاپорова Наталия Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

1. Общая характеристика ОП ДПО ВО по специальности 31.08.07 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» (подготовка кадров высшей квалификации) повышения квалификации

1.1 Общие положения

Образовательная программа дополнительного профессионального образования высшего образования – подготовка кадров высшей (ОП ДПО ВО) квалификации по программе повышения квалификации «Совершенствование диагностики важнейших заболеваний», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

Целью ДПОП ПП послевузовского профессионального образования врача по специальности «Патологическая анатомия» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по диагностике заболеваний у взрослых и детей по профилю «Патологическая анатомия».

Также ОПОП ВО (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Патологическая анатомия», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Квалификация, присваиваемая выпускнику – Врач-патологоанатом.

Срок освоения ОПОП ВО

- в очной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

Объем ОПОП ВО

Объем программы профессиональной переподготовки по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО повышения квалификации:

Нормативную правовую базу разработки данной программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. от 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.06.2009 N 14032) (с изм. и доп, вступающими в силу с 01.01.2012).
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"
10. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2015 г. Регистрационный N 39438
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 N 131н «Профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом», регистрационный N 50645
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий».

1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОПОП ВО

К освоению ОПОП ВО по специальности повышения квалификации 31.08.07 могут быть допущены специалисты с уровнем подготовки:

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре и (или) в интернатуре по специальности «Патологическая анатомия»

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Детская онкология», «Детская хирургия», «Кардиология», «Колопроктология», «Неврология», «Неонатология», «Нефрология», «Нейрохирургия», «Общая врачебная практика», «Онкология», «Педиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Судебно-медицинская экспертиза», «Терапия», «Торакальная хирургия»,

«Травматология и ортопедия», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндоскопия» и профессиональная переподготовка по специальности «Патологическая анатомия».

1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО повышения квалификации

1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2 Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу повышения квалификации, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

1. Цель реализации образовательной программы

1.1. Цель ДПОП ПК

Целью ДПОП ПК послевузовского профессионального образования врача по специальности «Патологическая анатомия» является осуществление образовательной деятельности, направленной на получение обучающимся специалистом новой компетенции, необходимой для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Патологическая анатомия».

1.2. Компетенция, освоенная в результате обучения по ДПОП ПК:

- Оказание медицинской помощи населению по профилю «Патологическая анатомия»

Цель вида профессиональной деятельности: проведение патологоанатомических исследований в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению пациента, а также получения данных о причине смерти человека.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Патологическая анатомия», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Патологическая анатомия», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «Патологическая анатомия», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-патологоанатому свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

2. Планируемые результаты обучения,

включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

2.1. Перечень приобретаемых профессиональных компетенций с уточнением необходимых трудовых действий (владение), знаний, умений.

<u>Врач-патологоанатом должен знать:</u>	<u>Врач-патологоанатом должен уметь:</u>	<u>Врач-патологоанатом должен владеть: (трудовые функции)</u>
Профессиональная компетенция 1.		
Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала		
<p>История патологической анатомии как науки и как специальности</p> <p>Основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений)</p> <p>Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации</p> <p>Требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования</p> <p>Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделений)</p> <p>Тактика и способы получения материала для цитологического исследования</p> <p>Способы приготовления цитологических препаратов</p> <p>Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Унифицированные требования</p>	<p>Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии</p> <p>Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при</p>	<p>Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента</p> <p>Проведение 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</p> <p>Проведение 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</p> <p>Назначение 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</p> <p>Проведение 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</p> <p>Проведение консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала</p>

<p>по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного</p> <p>Унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях)</p> <p>Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований</p> <p>Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований правила</p>	<p>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</p>	
<p>Профессиональная компетенция 2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)</p>		
<p><u>Врач-патологоанатом должен знать:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен уметь:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен владеть: (трудовые функции)</u></p>
<p>Унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро (отделение)</p> <p>Унифицированные требования по технологии приема и регистрации тел умерших в патологоанатомических бюро (отделениях)</p> <p>Унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия</p> <p>Унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения</p> <p>Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки секционного материала</p> <p>Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения секционного материала</p>	<p>Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента</p> <p>Проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты</p> <p>Проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии</p> <p>Определять диагностическую целесообразность использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования</p> <p>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</p>	<p>Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих(принимавших) участие в обследовании и лечении пациента</p> <p>Проведение наружного осмотра тела, формулирование описания наружного осмотра тела</p> <p>Проведение вскрытия и изучения полостей тела, формулирование описания вскрытия и изучения полостей тела</p> <p>Проведение макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей</p> <p>Проведение взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использования других дополнительных специальных методов, назначение 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,</p>

<p>Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе Правила формулировки патологоанатомического диагноза МКБ, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти Нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований Категории сложности посмертных патологоанатомических исследований</p>	<p>Оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии 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</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания Проведение 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</p>
Профессиональная компетенция 3.		
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
<p><u>Врач-патологоанатом должен знать:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен уметь:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен владеть: (трудовые функции)</u></p>
<p>Требования по оформлению и ведению медицинской документации в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований Квалификационные требования и должностные обязанности медицинского персонала патологоанатомического бюро (отделения) Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	<p>Составлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности Использование при проведении патологоанатомических исследований персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Использовать в своей работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении средним медицинским персоналом</p>	<p>Составление плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома Ведение протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении средним медицинским персоналом Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
Профессиональная компетенция 4.		
Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
<p><u>Врач-патологоанатом должен знать:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен уметь:</u></p>	<p><u>Врач-патологоанатом должен владеть: (трудовые функции)</u></p>
<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (истории болезни и жизни) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в</p>	<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>

<p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>

2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

3. Содержание программы

включающее: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) (учебно-тематический план)

3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1.	Общее количество часов по учебному плану	144	4
2.	Аудиторные занятия, в том числе	92	2 1/2
2.1.	Лекции	23	2/3
2.2.	Практические занятия	46	1 1/3
2.3.	Семинары	23	2/3
3.	Самостоятельная работа	46	1 1/3
4.	Итоговая аттестация и экзамен	6	1/6

3.2. Календарный учебный график

№ п/п	Примерные учебные модули	Недели			
		1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
1	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических болезней и васкулитов	18			
2	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	18			
3	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы		18		
4	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы		18		
5	Патологическая анатомия инфекционных болезней			18	
6	Морфология опухолей отдельных локализаций			18	
7	Патологическая анатомия заболеваний детского возраста, перинатального периода и последа				18

№ п/п	Примерные учебные модули	Недели			
		1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
8	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы				12
9	Итоговая аттестация				6
	Итого	36	36	36	36

3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ
«Совершенствование диагностики важнейших заболеваний»

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических болезней и васкулитов	18	1/2	
2	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	18	1/2	
3	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	18	1/2	
4	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы	18	1/2	
5	Патологическая анатомия инфекционных болезней	18	1/2	
6	Морфология опухолей отдельных локализаций	18	1/2	
7	Патологическая анатомия заболеваний детского возраста, перинатального периода и последа	18	1/2	
8	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы	12	1/3	
9	Итоговая аттестация	6	1/6	Тестирование, собеседование
	Итого:	144	4	

3.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
патологическая анатомия
«Совершенствование диагностики важнейших заболеваний»**

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (недель)	В том числе (часы)				Форма контроля
				Лекции	Практические занятия	Семи- нары	Самост. работа	
1	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических болезней и васкулитов	18	1/2	3	6	3	6	
1.1	Сердечно-сосудистая патология: гипертоническая болезнь, атеросклероз	4		1	1	1	1	
1.2	Ишемическая болезнь сердца. Некоронарогенные поражения миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга	6		1	2	1	2	
1.3	Ревматизм. Ревматические миокардиты и эндокардиты. Пороки сердца	5			2	1	2	
1.4	Коллагенозы. Системные васкулиты	3		1	1		1	
2	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	18	1/2	3	6	3	6	
2.1	Принципы современной классификации заболеваний легких. Острые пневмонии	6		1	2	1	2	
2.2	Хронические неспецифические заболевания лёгких	6		1	2	1	2	
2.3	Хронические обструктивные болезни	6		1	2	1	2	

	лёгких. Аллергические заболевания легких							
3	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	18	1/2	3	6	3	6	
3.1	Принципы современной классификации заболеваний почек. Гломерулонефриты	6		1	2	1	2	
3.2	Пиелонефриты. Интерстициальный нефрит	2			1		1	
3.3	Нефросклероз. Острая и хроническая почечная недостаточность. Осложнения гемодиализа	2			1		1	
3.4	Дисгормональные гиперплазии матки, предстательной железы и молочных желез	4		1	1	1	1	
3.5	Воспалительные заболевания матки, яичников, маточных труб и простаты	4		1	1	1	1	
4	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы	18	1/2	3	6	3	6	
4.1	Принципы классификации гастритов. Острые и хронические гастриты	4		1	2		1	
4.2	Эзофагиты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Преопухолевые процессы желудка	2			1		1	
4.3	Аппендициты. Холециститы. Панкреатиты. Острые колиты. Хронические колиты	4			1	1	2	
4.4	Вирусный гепатит.	4		1	1	1	1	

	Алкогольный, медикаментозный и аутоиммунный гепатит. Циррозы печени. Гепатозы							
4.5	Патология миндалин. Опухоли зубочелюстной системы. Опухолоподобные заболевания и кисты челюстных костей. Опухоли слюнных желез	4		1	1	1	1	
5	Патологическая анатомия инфекционных болезней	18	1/2	3	6	3	6	
5.1	Бактериальные инфекции. Кишечные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллез, иерсиниозы	3			1	1	1	
5.2	Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, возвратный тиф, малярия. ООИ: чума, холера, сибирская язва, геморрагические лихорадки. Противоэпидемические мероприятия при вскрытии трупов с подозрением на ООИ	4		1	1	1	1	
5.3	Генерализованные инфекции. Сепсис. Сифилис. Туберкулез	5		1	2	1	1	
5.4	Вирусные инфекции. Грипп. Парагрипп. Корь. Цитомегалия. Герпес. Аденовирусная инфекция. ВИЧ-инфекция	3		1	1		1	
5.5	Висцеральные микозы. Протозойные инфекции	3			1		2	
6	Морфология опухолей отдельных локализаций	18	1/2	3	6	3	6	

6.1	Патология лимфатических узлов. Лимфомы и лейкозы	6		1	2	1	2	
6.2	Опухоли отдельных локализаций (желудка, кишечника, легкого, пищевода, матки). Предраки	6		1	2	1	2	
6.3	Опухоли отдельных локализаций (яичников, молочной железы, нейрогенные и меланоцитарные опухоли). Предраковые заболевания	6		1	2	1	2	
7	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы	12	1/3	2	4	2	4	
7.1	Сахарный диабет	6		1	2	1	2	
7.2	Патология гипофиза, щитовидной железы и надпочечников	6		1	2	1	2	
8	Патологическая анатомия заболеваний перинатального периода и последа	18	1/2	3	6	3	6	
8.1	Патология плаценты	6		1	2	1	2	
8.2	Принципы построения диагноза при ante-, intra- и постнатальной смерти	6		1	2	1	2	
8.3	Инфекции с поражением дыхательных путей: скарлатина, дифтерия. Менингококковая инфекция	6		1	2	1	2	
	Итоговый контроль	6	1/6					Тестирование, собеседование
	Итого:	144	4	23	46	23	46	

4. Формы аттестации и оценочные материалы

4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестовые задания

Виды опухолей печени:

- a. гепатосаркома
- b. гепатобластома
- c. гепатома
- d. папиллома
- e. печеночно-клеточный рак

Виды опухолей почки:

- a. нефробластома
- b. почечно-клеточный рак
- c. почечно-клеточная саркома
- d. аденома
- e. хондрома

Виды опухолей придатков кожи:

- a. трихоэпителиома
- b. базалиома
- c. гидраденома
- d. папиллома
- e. сирингоаденома

Опухоли скелетных мышц:

- a. рабдомиома
- b. рабдомиосаркома
- c. лейомиома
- d. лейомиосаркома
- e. фибромиома

Опухоли плевры, брюшины и перикарда (серозных оболочек):

- a. липосаркома
- b. гибернома
- c. мезотелиома
- d. фиброзная мезотелиома
- e. злокачественная мезотелиома

Виды органоспецифических опухолей центральной нервной системы:

- a. соединительнотканые
- b. нейроэктодермальные
- c. менингососудистые
- d. меланоцитарные
- e. эпителиальные

Органы, в которых наиболее часто встречается карциноид:

- a. головной мозг
- b. кожа

- c. аппендикс
- d. тонкая кишка
- e. желудок

Гистологические варианты рака шейки матки:

- a. железистый
- b. базальноклеточный
- c. переходноклеточный
- d. плоскоклеточный
- e. железисто-плоскоклеточный

Виды органоспецифических опухолей матки, развивающихся при беременности:

- a. пузырный занос
- b. деструирующий пузырный занос
- c. хорионэпителиома
- d. эпителиома
- e. базалиома

Виды злокачественных опухолей мочевого пузыря:

- a. аденокарцинома
- b. переходно-клеточный рак
- c. базальноклеточный рак
- d. плоскоклеточный рак
- e. темно-клеточный рак

Варианты злокачественных опухолей предстательной железы:

- a. аденома
- b. аденокарцинома
- c. недифференцированный рак
- d. нефробластома
- e. хорионэпителиома

Варианты рака яичек:

- a. тератобластома
- b. семинома
- c. эмбриональный рак
- d. саркома
- e. ретинобластома

Виды доброкачественных опухолей яичников:

- a. серозная цистаденокарцинома
- b. муцинозная цистаденома
- c. серозная цистаденома
- d. псевдомуцинозная цисткарцинома
- e. папиллярная цистаденома

Доброкачественные опухоли щитовидной железы:

- a. фолликулярная аденома
- b. микрофолликулярная аденома
- c. базалиома
- d. папиллома
- e. трабекулярная аденома

Злокачественные опухоли щитовидной железы:

- a. переходно-клеточный рак
- b. фолликулярный рак
- c. фолликулярная аденома
- d. папиллярная аденома
- e. сосочковый рак

Виды васкулитов:

1. Деструктивные
2. Продуктивные
3. Фибропластические
4. Ксантоматозные
5. Гранулематозные

Изменения сосудов при болезни Токаясу (неспецифический аортоартериит):

1. Гиалиноз
2. Липоматоз
3. Склероз
4. Аневризмы
5. Тромбоз

Варианты неспецифического аортоартериита:

1. Аневризматический
2. Атеросклеротический
3. Стенозирующий
4. Гиалинизирующий
5. Деформирующий

Изменения сосудов при гранулематозе Вегенера:

1. Амилоидоз
2. Тромбоз
3. Стеноз
4. Аневризмы
5. Гиалиноз

При облитерирующем тромбангиите чаще поражаются:

1. Артерии головного мозга
2. Артерии нижних конечностей
3. Капилляры и венулы
4. Коронарные артерии
5. Вены нижних конечностей

В острой стадии облитерирующего тромбангиита развиваются:

1. Периваскулярные микроабсцессы
2. Альтеративно-продуктивный тромбваскулит
3. Олеогранулемы
4. Казеозный некроз
5. Альтеративно-экссудативный тромбваскулит

Изменения суставов при болезни Бехтерева

1. Анкилозы
2. Гиалинизация
3. Костные анкилозы
4. Артриты
5. Абсцессы

Мышцы, наиболее часто поражающиеся при дерматомиозите:

1. Миокард
2. Скелетная мускулатура
3. Диафрагма
4. Мышцы глотки и гортани
5. Миометрий

Клинико-морфологические формы дерматомиозита:

1. Третичный
2. Опухолевый
3. Локализованный
4. Генерализованный

5. Первичный

Виды миокардитов:

1. Идиопатический
2. Инфекционный
3. Инфекционно-аллергический
4. Аллергический
5. Токсический

Изменения, развивающиеся в исходе идиопатического миокардита:

1. Кардиосклероз
2. Липоматоз
3. Атрофия миокарда
4. Амилоидоз
5. Гипертрофия миокарда

Виды первичного эндокардита:

1. Фибропластический
2. Идиопатический
3. Септический
4. Аллергический
5. Токсико-аллергический

Изменения створок аортального клапана при атеросклеротическом пороке:

1. Склероз
2. Гиалиноз
3. Амилоидоз
4. Липосклероз
5. Кальциноз

Изменения клапанов при пороке сердца в исходе бактериального эндокардита:

1. Узурь
2. Аневризмы
3. Кальциноз
4. Амилоидоз
5. Перфорации

Виды кардиосклероза:

1. Первичный
2. Диффузный
3. Мелкоочаговый
4. Пылевидный
5. Крупноочаговый

Макроскопические изменения почек при липоидном нефрозе:

1. Большие пестрые почки
2. Большие белые почки
3. Пестрые почки
4. Большие желтые почки
5. Шоковая почка

Морфологические виды тубуло-интерстициального нефрита:

1. Гигантоклеточный
2. Лимфогистиоцитарный
3. Гранулематозный
4. Эозинофильный
5. Плазмоцитарный

Осложнения почечнокаменной болезни:

1. Амилоидоз
2. Нефросклероз

3. Гломерулосклероз
4. Гидронефроз
5. Пиелонефрит

Виды кист при поликистозе почек:

1. Экскреорные
2. Гломерулярные
3. Тубулярные
4. Капиллярные
5. Фибро-мышечные

Особенности патоморфоза хронической почечной недостаточности при гемодиализе:

1. Остеопороз
2. Амилоидоз
3. Гиперплазия надпочечников
4. Гиперплазия паращитовидных желез
5. ДВС-синдром

Формы гиперплазии предстательной железы:

1. Васкулярная
2. Железистая
3. Плоскоклеточная
4. Мышечно-фиброзная
5. Смешанная

Виды острого бронхита:

- a. Фибринозный
- b. Катарально-гнойный
- c. Смешанный
- d. Гранулематозный
- e. Деструктивно-язвенный

Виды межочечной пневмонии:

- a. Панбронхиальная
- b. Перибронхиальная
- c. Межлобулярная
- d. Медиастинальная
- e. Межалвеолярная

Виды абсцессов легкого по происхождению:

- a. Бронхогенные
- b. Септические
- c. Пневмониогенные
- d. Плеврогенные
- e. Нейрогенные

Стадии фиброзирующего альвеолита:

- a. Сотовое легкое
- b. Десквамативный альвеолит
- c. Гранулематозный альвеолит
- d. Перибронхит
- e. Пневмофиброз

Изменения легочной ткани на стадии сотового легкого:

- a. Бронхиолоэктазы
- b. Кисты
- c. Альвеолярно-капиллярный блок
- d. Панацинарная эмфизема
- e. Абсцедирующая пневмония

Виды альвеолитов:

- a. Диффузный
- b. Казеозный
- c. Гранулематозный
- d. Геморрагический
- e. Фибринозный

Патологические процессы, сочетающиеся при синдроме Гудпасчера:

- a. Интерстициальная пневмония
- b. Гепатит
- c. Гранулематозный бронхиолит
- d. Гломерулонефрит
- e. Амилоидоз почек

Изменения при «шоковом» легком:

- a. Отек
- b. ТЭЛА
- c. Кровоизлияния в легочную ткань
- d. Дистелектазы
- e. Гиалиновые мембраны

Виды плевритов:

- a. Гнойный
- b. Фибринозный
- c. Серозный
- d. Геморрагический
- e. Катаральный

Параспецифические реакции при туберкулезе:

- a. Диффузная и очаговая лимфогистиоцитарная инфильтрация
- b. Гиперплазия органов кроветворной и лимфоидной ткани
- c. Дезорганизация соединительной ткани и сосудов
- d. Системная красная волчанка
- e. Амилоидоз

Строение узелков в головном мозге при бешенстве:

- a. Эпителиоидноклеточные гранулемы
- b. Периваскулярные инфильтраты из клеток микроглии и лимфоцитов
- c. Периневральные лимфоплазмочитарные инфильтраты
- d. Гранулемы туберкулоидного типа
- e. Периваскулярная лейкоцитарная инфильтрация

Поражения внутренних органов при инфекционном мононуклеозе:

- a. Экзантема
- b. Гепатоспленомегалия
- c. Менингоэнцефалит
- d. Полирадикулоневрит
- e. Гломерулонефрит

Основные проявления третичного сифилиса:

- a. Хроническое диффузное интерстициальное воспаление
- b. Гуммы
- c. Шанкр
- d. Твердая язва
- e. Острые абсцессы

Основные проявления трихинеллеза:

- a. Катаральные или язвенно-некротические дуоденит и энтерит
- b. Поражение поперечнополосатой мускулатуры и миокарда
- c. Пневмония
- d. Целлюлит

- e. Очаговый продуктивный энцефалит и менингоэнцефалит

Формы эхинококкоза:

- a. Гидатинозная
- b. Гангренозная
- c. Альвеолярная
- d. Кальцифицирующая
- e. Буллезная

Формы менингококковой инфекции:

- a. Острый назофарингит
- b. Хронический гайморит
- c. Менингококцемия
- d. Полиневрит
- e. Менингоэнцефалит

Проявления амебиаза:

- a. Хронический язвенный колит
- b. Флегмонозный колит
- c. Гангренозный колит
- d. Эрозивно-язвенный дуоденит
- e. Катаральный холецистит

Основные осложнения малярии:

- a. Кома
- b. Острый иммунокомплексный гломерулонефрит
- c. Амилоидоз
- d. Кахексия
- e. ТЭЛА

Формы сыпнотифозного эндотромбоваскулита:

- a. Бородавчатый
- b. Проллиферативный
- c. Некротический
- d. Фибринозный
- e. Деструктивно-продуктивный

Проявления эксикоза при холере:

- a. Поза гладиатора или боксера
- b. Гидроторакс
- c. «Руки прачки»
- d. Пятна Филатова-Коплика
- e. Кахексия

Основные морфологические изменения при актиномикозе:

- a. Абсцессы
- b. Серозное воспаление
- c. Макрофагальные гранулемы
- d. Эпителиоидно-клеточные гранулемы
- e. Остроконечные кондиломы

Основные изменения при септической форме сибирской язвы:

- a. Абсцессы почек и печени
- b. Абсцедирующая пневмония
- c. Полипозно-язвенный эндокардит
- d. Фибринозный перикардит
- e. Геморрагический менингоэнцефалит

Основные изменения кожи при кожно-бубонной форме чумы:

- a. Лихенизация
- b. Волдырь

- c. Фликтена
- d. Карбункул
- e. Себорейный кератоз

Поражение внутренних органов при эпидемическом паротите:

- a. Орхит
- b. Гепатит
- c. Оофорит
- d. Панкреатит
- e. Менингит

Макроскопические проявления болезни Крона:

- a. слизистая в виде «булыжной мостовой»
- b. полипоз
- c. щелевидные язвы
- d. дивертикулы
- e. свищи

Проявления мышечной дистрофии Дюшена:

- a. атрофия мышц тазового пояса
- b. ложная гипертрофия мышц
- c. истинная гипертрофия мышц
- d. кальциевые метастазы
- e. сколиоз

Формы острой бактериальной ангины:

- a. лакунарная
- b. фолликулярная
- c. геморрагическая
- d. гранулематозная
- e. флегмонозная

Характеристика очагов фиброзной дисплазии:

- a. замещение костной ткани фиброзной тканью
- b. амилоидоз
- c. кисты
- d. очаги миксоматоза
- e. замещение хрящевой ткани костной тканью

Виды аденоматозных полипов кишечника:

- a. папилломы
- b. тубулярные
- c. ворсинчатые
- d. кистозные
- e. тубуло-ворсинчатые

Виды остеомиелитов по этиологии:

- a. посттравматический
- b. лимфогенный
- c. уремический
- d. гематогенный
- e. одонтогенный

Местные осложнения острых энтеритов:

- a. перитонит
- b. перфорация кишки
- c. вторичный амилоидоз
- d. кишечное кровотечение
- e. кишечная непроходимость

Морфология болезни Педжета:

- a. перестройка костной ткани
- b. мозаичная структура костной ткани
- c. перестройка хрящевой ткани
- d. гранулематоз
- e. остеосклероз

Микроскопические изменения при болезни Уиппла:

- a. липогранулемы
- b. лимфостаз
- c. накопление судан-положительных макрофагов
- d. накопление ШИК-положительных макрофагов
- e. гемосидероз

Макроскопические изменения тонкой кишки при болезни Уиппла:

- a. лимфостаз
- b. истончение стенки кишки
- c. утолщение стенки кишки и брыжейки
- d. гиперплазия лимфоузлов брыжейки
- e. щелевидные язвы в кишке

Виды диспластических заболеваний костей:

- a. остеопетроз
- b. остеомиелит
- c. фиброзная дисплазия
- d. болезнь Педжета
- e. болезнь Шегрена

Проявления хронического атрофического энтерита:

- a. кистовидное расширение крипт
- b. лейкоцитарная инфильтрация
- c. укорочение ворсинок
- d. лимфогистиоцитарная инфильтрация
- e. удлинение ворсинок

Морфологические формы хронического энтерита:

- a. атрофический
- b. гипертрофический
- c. энтерит без атрофии
- d. фибринозно-некротический
- e. катаральный

Предраковые заболевания пищевода:

- a. легкая степень дисплазии
- b. метаплазия
- c. лейкоплакия
- d. острый эзофагит
- e. тяжелая дисплазия эпителия

Виды гепатозов:

- a. цирроз печени
- b. стеатоз печени
- c. жировой гепатоз
- d. токсическая дистрофия печени
- e. рак печени

Виды органоспецифических опухолей почки: а, б, в.

Гистологические варианты аденом щитовидной железы: а, б, в.

Основные формы рака щитовидной железы: а, б, в, г.

Виды опухолей яичка: а, б, в, г.

Гистологические варианты рака предстательной железы: а, б.
Виды нейроэктодермальных опухолей: а, б, в, г, д.
Виды менингосудистых опухолей: а, б.
Гистологические варианты рака яичников: а, б.
Морфологические варианты фиброаденом молочной железы: а, б.
Макроскопические формы базальноклеточного рака кожи: а, б.
Основные гистологические формы рака печени: а, б.
Виды тератом: а, б.
Предраковые заболевания шейки матки: а, б.
Предраковые заболевания тела матки: а, б.
Гистологические варианты аденом надпочечников: а, б, в.
Основные изменения при гранулематозе Вегенера: а, б, в.
Стадии неспецифического аортоартериита: а, б, в.
Изменения сосудов при синдроме Токаясу: а, б, в.
Проявления болезни Микулича: а, б, в.
Проявления болезни Сьёгрена: а, б, в, г.
Виды поражения сосудов при узелковом периартериите: а, б, в.
Васкулиты средних и мелких сосудов с деструктивно-продуктивной реакцией: а, б, в, г, д.
Виды васкулитов по типу гиперчувствительности: а, б, в.
Васкулиты с поражением крупных артерий и гранулематозной реакцией: а, б.
Виды миокардитов по морфологии: а, б, в, г.
Виды эндокардитов по морфологии: а, б, в, г.
Виды перикардитов по морфологии: а, б, в.
Основные проявления идиопатического миокардита: а, б, в.
Виды кардиосклероза: а, б, в, г.
Виды кардиомиопатий: а, б, в.
Виды пневмосклероза: а, б, в, г.
Виды экссудативных плевритов: а, б, в.
Виды бронхоэктазов: а, б, в.
Стадии крупозной пневмонии: а, б, в, г.
Виды пневмоний по размеру очагов: а, б, в, г, д.
Виды хронического бронхита: а, б, в.
Морфологические проявления приступа бронхиальной астмы: а, б, в, г.
Проявления мембранозной нефропатии: а, б.
Осложнения хронического гемодиализа: а, б, в, г.
Макроскопические проявления хронического бронхита: а, б, в, г.
Причины легочной гипертензии: а, б, в, г, д.
Виды гиперплазии простаты: а, б, в.
Виды эндометритов: а, б, в.
Виды гиперпластических процессов в эндометрии: а, б, в.
Виды фибромиом матки: а, б, в.
Основные проявления тяжелой формы гриппа: а, б, в, г.
Основные микроскопические признаки коревой пневмонии: а, б.
Формы цитомегаловирусной инфекции: а, б.
Формы дифтерии в зависимости от локализации: а, б, в, г, д.
Виды скарлатины в зависимости от локализации первичного аффекта: а, б.
Основные осложнения токсичекой формы дифтерии: а, б, в, г.
Осложнения нефритов при дифтерии: а, б, в.
Стадии брюшного тифа: а, б, в, г, д.
Кишечные осложнения брюшного тифа: а, б, в.
Формы дизентерии: а, б, в, г.
Осложнения дизентерии: а, б, в, г, д.

Виды сепсиса: а, б, в, г.
Проявления септицемии: а, б, в, г.
Гистологические проявления инфекционного эндокардита: а, б, в, г, д.
Формы течения септического эндокардита: а, б, в.
Виды циррозов печени: а, б, в, г.
Виды хронических гепатитов по морфологии: а, б, в.
Проявления портальной гипертензии: а, б, в, г.
Основные осложнения циррозов печени: а, б, в, г.
Основные проявления неспецифического язвенного колита: а, б, в, г, д.
Виды хронических гастритов по морфологии: а, б, в, г.
Виды хронических гастритов по этиологии: а, б, в.
Виды хронических энтеритов: а, б, в.
Виды хронического колита: а, б, в.
Виды деструктивного аппендицита: а, б, в, г.
Виды хронических панкреатитов: а, б, в, г.
Виды острого панкреатита: а, б, в, г.
Варианты поражения печени при хронической алкогольной интоксикации: а, б, в.
Микроскопические признаки при пищеводе Барретта: а, б, в.
Виды дивертикулов пищевода: а, б, в.

4.2.2. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

На вскрытии в сердечной сорочке обнаружена жидкая кровь и сгустки. Сердце весом 650,0 гр., толщина стенки левого желудочка 2,5 см. В области верхушки обширный участок миокарда имеет серо-желтый цвет, мягкую консистенцию. В эпикарде над этим участком различима узкая щель, края которой пропитаны кровью. **О каком заболевании идет речь согласно современной классификации болезней? Каково его морфологическое проявление в сердце? Какова непосредственная причина смерти?**

Ж. 39 лет. Заболевание в течение 20 лет характеризовалось приступами удушья, развивающимися преимущественно при вдыхании пылицы растений, контакте с животными. Последний приступ развился на даче, продолжался несколько часов, не купировался обычно используемыми препаратами. Смерть наступила от удушья. **Диагноз? Охарактеризуйте макро- и микроскопические изменения в легких.**

М. 58 лет. В анамнезе – сухой приступообразный кашель, во время периодических обострений с лихорадкой до 37-38°C и кашлем со слизисто-гноющей мокротой – эпизоды экспираторной одышки, около 6 мес. - отеки нижних конечностей, боли в правом подреберье. Последний приступ острой нехватки воздуха закончился смертью от легочно-сердечной недостаточности. **Ваш диагноз? Какова микроскопическая картина изменений легких?**

М. 53 года. Злоупотреблял алкоголем. Начало заболевания острое – потрясающий озноб, повышение температуры тела, одышка, сухой кашель. Затем – кашель с «ржавой» мокротой. Смерть от нарастающей интоксикации. **Ваш диагноз? Возможная стадия процесса, макро- и микроскопическая характеристика легочной ткани?**

М. 43 лет. В анамнезе – курение длительное время. Ежегодно после переохлаждения - кашель сухой либо с мокротой, сопровождающийся лихорадкой и приступами одышки. Последние 2 года - одышка при минимальной физической нагрузке, появились и выросли отеки нижних конечностей и туловища, асцит. Смерть от отека легких. **Ваш предположительный диагноз? Каков механизм сердечной недостаточности?**

Ж. 34 лет. 3 недели назад перенесла ангину. Начало заболевания острое, характеризовалось уменьшением выделения мочи, протеинурией, гематурией, отеками на лице, высокой стойкой гипертензией. Госпитализирована с клиникой тяжелой энцефалопатии с судорогами, потерей сознания, а в дальнейшем – правосторонним гемипарезом. Смерть от отека

головного мозга. **Назовите возможный вариант патологии почек и опишите гистологические изменения в почках.**

М. 28 лет. После переохлаждения – гематурия, отеки вплоть до анасарки, стойкая высокая гипертензия. Через полгода нарастает уровень креатинина и мочевины в сыворотке крови, последние 2 недели появился шум трения перикарда. Смерть от отека легких и головного мозга. **Назовите возможный вариант патологии почек и опишите гистологические изменения в почках.**

Ж. 43 лет. В 20 лет перенесла острый нефрит, в течение последних 7 месяцев – отеки на лице, общее недомогание. При исследовании мочи выявлены протеинурия и гематурия. В последующем стали нарастать слабость, тошнота, анорексия, гипертензия, появился шум трения перикарда. Смерть от отека легких. **Назовите возможный вариант патологии почек и опишите гистологические изменения в почках.**

Ж. 50 лет. В анамнезе острые цистит и пиелит. Периодически - лихорадка с ознобами, болями в поясничной области, дизурией, лейкоцитурией. Последнее время – стойкая гипертензия. Смерть от сердечной недостаточности. **Назовите возможный вариант патологии почек и опишите гистологические изменения в почках.**

М. 85 лет. Последние 10 лет – учащенное мочеиспускание, периодически – острые задержки мочи. В течение 5 месяцев – ухудшение самочувствия, слабость, кожный зуд, снижение аппетита, повышение уровня креатинина крови. Смерть от отека головного мозга. **Назовите возможный вариант патологии простаты и перечислите возможные осложнения.**

Ж. 65 лет. Длительное время состояла на учете в ПТД. Клинически – прогрессирование легочно-сердечной недостаточности, кровохарканье, в анализах крови – повышение уровня креатинина и мочевины. Смерть от почечной недостаточности. **Наиболее вероятный диагноз? Опишите возможные изменения в легких.**

Мальчик 7 лет умер от прогрессирующего отека головного мозга. На вскрытии выявлено: гнойно-некротическая ангина с образованием заглоточного абсцесса, гнойный отит, остеомиелит височной кости, гнойно-некротический лимфаденит, флегмона шеи, гнойный менингит. **Основное заболевание, его возбудитель?**

На вскрытии трупа девочки 7 лет, погибшей от нарастающей дыхательной недостаточности, в 10 сегменте верхней доли левого легкого обнаружен субплевральный узел желтого цвета, плотный, диаметром 3 см, с крошковатыми сухими массами в центре. В ткани верхней доли от плевры к корню легкого плотные серо-белые узелки диаметром 4 см. Лимфатические узлы средостения увеличены, плотные, с желтовато-серыми массами в центре. Один их бронхопульмональных л/у с полостью в центре, примыкающий бронх с изъязвленной слизистой оболочкой, в просвете – желтоватые, суховатые массы, нижняя доля в состоянии ателектаза. **Диагноз? Форма заболевания? Путь прогрессирования? Осложнения?**

На вскрытии трупа подростка 15 лет с кифосколиозом обнаружены разрушения тел грудных позвонков с формированием полостей, заполненных густым сливкообразным гноевидным содержимым. В мягких тканях впереди позвоночника и в правой пояснично-подвздошной мышце определяются уплотнения и полости, содержащие сливкообразный гной. **Диагноз? Форма заболевания и осложнения. Причина смерти?**

На вскрытии ребенка обнаружено резкое увеличенное сердце с растянутыми, истонченными стенками и расширенными полостями. Под эндокардом – «тигровый рисунок». Фибринозно-некротическая ангина. **Диагноз? Как взаимосвязаны изменения в сердце? Что является начальным? Какова причина смерти?**

Ж. 51 год. Начало заболевания постепенное – общая слабость, недомогание. В течение недели – подъем температуры тела до 38-39°C, адинамия, на 2-ой неделе заболевания появилась розеолезная сыпь на коже живота, на 3-ей – мелена, гипотония, коллапс. Срочная госпитализация, смерть в приемном покое от ОССН. **Назовите возможное заболевание, его стадию и осложнение. Какова гистологическая картина изменений кишечника?**

М. 64 года. Заболел после употребления на даче сырой колодезной воды. Постепенно нарастали недомогание, слабость, анорексия, головные боли и бессонница, вздутие живота,

повышение температуры тела до 39°C. На 3-ей неделе заболевания госпитализирован с клиникой разлитого перитонита. Смерть от нарастающей интоксикации и отека легких. **Назовите возможное заболевание, его стадию и осложнение. Какова гистологическая картина изменений кишечника?**

Ж. 68 лет. Заболевание началось остро с общего недомогания, слабости, анорексии, повышения температуры тела до 39°C, рвоты и частого жидкого стула с тенезмами. Лечилась дома самостоятельно, симптомы прогрессировали, смерть наступила на 10 сутки на фоне тяжелой интоксикации от ОССН. **Назовите возможное заболевание, его стадию (форму) и осложнение. Какова гистологическая картина изменений кишечника?**

М. 32 лет. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 40°C, недомогания и головной боли, болезненности при глотании. На 2-ые сутки – мелкоточечная сыпь на коже, гиперемия мягкого нёба и миндалин. Лечился на дому. На 2-ой неделе заболевания – нарастание интоксикации, гектическая лихорадка. Госпитализирован с полиорганной недостаточностью, которая и явилась причиной смерти. **Назовите возможное заболевание, его форму и осложнение. Каковы гистологические изменения в коже и миндалинах?**

Девочка 13 лет. Острое начало заболевания – лихорадка до 39,5°C, боль при глотании, анорексия. В конце 1-ых суток – мелкоточечные высыпания на коже, бледность носогубного треугольника. Антибактериальная терапия не проводилась, на 2-ой неделе – боли в правом ухе, затем сильные головные боли, менингеальные явления. Смерть от отека головного мозга. **Назовите возможное заболевание, его форму, охарактеризуйте изменения миндалин на макро- и микроскопическом уровне.**

Заболевание началось остро – с повышения температуры до 39°C, светобоязни, конъюнктивита, сухого кашля. На 3-и сутки на слизистой оболочке рта против коренных зубов появились мелкие белесоватые точки, на 4-ые – на коже – крупнопятнистая папулезная сыпь. В конце недели – усиление интоксикации и присоединение одышки. Смерть от интоксикации и отека легких. **Назовите возможное заболевание, его форму и осложнение. Какова гистологическая картина в легких?**

Ж. 31 год. Острое начало заболевания – озноб, повышение температуры до 39°C, слабость, головные боли, першение в горле и заложенность за грудиной. На 2-ые сутки – насморк, кашель. В последующем – нарастание интоксикации, прогрессирующая одышка и смерть от интоксикации. **Назовите возможное заболевание, его форму и осложнение. Какова гистологическая картина в легких?**

М. 51 год. Около 20 лет – периодические обострения заболевания: боли в подложечной области через полчаса после приема пищи, изжога, тошнота. Госпитализирован с желудочным кровотечением. Смерть от ОССН. **Какое заболевание можно заподозрить? Каковы макро- и микроскопические признаки изменений в желудке?**

М. 45 лет. Болен около 20 лет: боли в эпигастрии после приема пищи, изжога, тошнота, рвота. Госпитализирован с рвотой «кофейной гущей». Смерть наступила в приемном покое от ОССН. На вскрытии: кожные покровы и слизистые оболочки бледные, внутренние органы малокровны. Камеры сердца и аорта пусты. В желудке около 800 мл темно-коричневого содержимого, в толстой кишке – около 1000 мл дегтеобразного содержимого. На малой кривизне желудка кратерообразный дефект 2x2,5 см с плотными нависающими краями, в центре – сосуд с зияющим просветом. Почки: кора бледная, пирамиды темно-красные полнокровные. **Назовите основное заболевание и его осложнение. Перечислите другие возможные осложнения в период обострения и ремиссии заболевания.**

М. 52 лет. В течение 25 лет – жалобы на боли в эпигастрии после еды, изжогу, отрыжку кислым и тошноту. В течение 6 мес. – чувство переполнения желудка после приема небольшого количества пищи, рвоту пищей, съеденной накануне. Смерть наступила от истощения. На вскрытии: слой подкожной жировой клетчатки истончен. Сердце и печень уменьшены в размерах, бурого цвета. Стенка привратника утолщена, с разрастаниями белесоватой ткани вокруг кратерообразного дефекта 1x1 см с плотными краями, канал

сужен, просвет желудка резко расширен, стенки растянуты большим количеством зеленовато-коричневого содержимого. **Назовите основное заболевание и его осложнение. Перечислите другие возможные осложнения в период обострения и ремиссии заболевания. Каков механизм морфологических изменений в миокарде и печени?**

М. 40 лет. В анамнезе – изжога, тошнота, боли в эпигастрии после приема пищи. Госпитализирован с кинжальными болями в животе, через несколько часов – разлитые боли, симптомы раздражения брюшины положительные. Смерть от нарастающей ОССН. На вскрытии: в брюшной полости 1500 мл жидкого мутного содержимого, на листках брюшины дряблые пленчатые наложения. На передней стенке желудка – сквозной дефект неправильной формы с плотными инфильтрированными краями, со стороны просвета дефект представляет собой кратерообразное углубление 1,5x2 см с плотными нависающими краями. **Назовите основное заболевание и его осложнение. Перечислите другие возможные осложнения в период обострения и ремиссии заболевания.**

Ж. 58 лет. Госпитализирована в тяжелом состоянии с болями в животе (первые 12 часов в правой подвздошной области, затем – разлитые), лихорадкой. Смерть наступила от отека головного мозга и легких. На вскрытии: в брюшной полости около 600 мл мутного серовато-зеленоватого содержимого, на листках брюшины дряблые серовато-зеленоватые наложения. Аппендикс увеличен в размере, сероза тусклая, с сероватыми пленчатыми наложениями. В вершине червеобразного отростка – дефект с плотными краями, подпаянный к слепой кишке. **Назовите основное заболевание и его форму. Определите характер смертельного осложнения. Каков его патогенез? Перечислите другие осложнения данной нозологической формы.**

М. 28 лет. В анамнезе – героиновая наркомания. Год назад в крови обнаружен HbsAg, около полугода – ухудшение самочувствия, снижение аппетита, кровоточивость десен. Госпитализирован в связи с нарастанием желтухи. Смерть наступила от интоксикации и отека головного мозга. На вскрытии: кожные покровы и слизистые оболочки желтушные, печень увеличена, плотная, бугристая, на разрезе серо-розовая, узлового строения с тонкими прослойками белесоватой волокнистой ткани. **Назовите основное заболевание и его стадию. Каковы возможные осложнения данного заболевания?**

Ж. 48 лет. В анализах – анемия и снижение общего белка и протромбина крови. При осмотре – асцит. На 3 сутки – профузное пищеводно-желудочное кровотечение (1 л крови). Смерть от ОССН. На вскрытии: кожа и слизистые бледные, внутренние органы резко малокровны. Камеры сердца и аорта пусты. Печень уменьшена в размерах, плотная с бугристой поверхностью, на разрезе желтоватая, узлового строения. Селезенка увеличена, плотная. Вены нижней трети пищевода и кардиального отдела желудка расширены, с надрывами стенок, в желудке около 500, в пищеводе около 200 мл свертков крови. Почки дряблые, кора бледная, пирамиды резко полнокровны. **Назовите основное заболевание и его стадию. Каковы возможные причины поражения ткани печени? Объясните патогенез смертельных осложнений. Объясните патогенез патологического процесса в слизистой желудка.**

4.3. Ожидаемые результаты обучения

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4** осуществляется в ходе всех видов занятий, а контроль их сформированности – на этапе итоговой аттестации.

Профессиональная компетенция 1.

Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала

Профессиональная компетенция 2.

Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)

Профессиональная компетенция 3.

Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Профессиональная компетенция 4.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

5. Организационно-педагогические условия

5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;

– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;

– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения

знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Общие условия реализации программы повышения квалификации

Университет 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 учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы профессиональной переподготовки

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы бакалавриата, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;

- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Патологическая анатомия»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Патологическая анатомия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Патологическая анатомия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

«Совершенствование диагностики важнейших заболеваний»

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Исходы, осложнения и особенности современного течения атеросклероза.

Недостаточность кровообращения и ее формы. Причины и морфологические проявления острой сердечной и сосудистой недостаточности. Причины, механизм развития и органные проявления хронической сердечной недостаточности.

БОЛЕЗНИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ С ИММУННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Кардиосклероз. Классификация и морфологическая характеристика отдельных форм.

Болезнь и синдром Шегрена. Принципы морфологической диагностики.

Флебиты, тромбофлебиты, варикозное расширение вен. Морфология, осложнения.

БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Тубулопатии, классификация. Морфология, осложнения.

Нефросклероз. Виды. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного нефросклероза. Почечная недостаточность: острая и хроническая. Морфологические проявления.

БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Аспирационная и гипостатическая пневмонии, причины возникновения и морфологические особенности.

Легочная гипертензия. Причины развития. Морфологические проявления. «Легочное сердце». Сосудистые заболевания легкого. Секвестрация легкого.

Пневмокониозы. Классификация, принципы диагностики.

БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Аппендицит. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Осложнения, исходы.

БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ

Пороки печени и желчевыводящих путей. Осложнения.

Гепатозы. Морфологическая характеристика. Осложнения, причины смерти.

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Сальмонеллез. Этиология. Патогенез. Морфологические проявления. Осложнения.

Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких.

Сыпной тиф, возвратный тиф, малярия. Морфология, осложнения, дифференциальный диагноз, причины смерти.

ОПУХОЛИ

Рак кишечника. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, особенности метастазирования.

Рак пищевода. Предраковые состояния, макро- и микроскопическая характеристика, особенности метастазирования.

Рак шейки и тела матки. Предраковые состояния, классификация, морфологическая характеристика, метастазирование.

Опухоли головного мозга. Классификация. Принципы морфологической диагностики.

5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ Патологическая анатомия «Совершенствование диагностики важнейших заболеваний»

Тема 1. Сердечно-сосудистая патология. Гипертоническая болезнь, атеросклероз.
Морфогенез стадий гипертонической болезни и атеросклероза. Степени и варианты поражения сосудов при атеросклерозе. Патогенез и морфология осложнений гипертонической болезни и атеросклероза. Лечебный патоморфоз гипертонической болезни. Осложнения современных хирургических методов лечения атеросклероза. Симптоматические артериальные гипертензии, этиология и морфологические особенности.
Тема 2. Ишемическая болезнь сердца.
Морфология ишемической болезни сердца и её осложнений. Стадии и патологическая анатомия инфаркта миокарда. Основные некоронарогенные поражения миокарда.

Ишемическая болезнь головного мозга, основные морфологические проявления. Причины смерти при ишемической болезни сердца, головного мозга и органов брюшной полости. Морфогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Внезапная сердечная смерть, актуальные вопросы диагностики.

Тема 3. Ревматизм. Пороки сердца.

Этиология, патогенез и формы ревматической болезни. Ревматические миокардиты, перикардиты и эндокардиты. Патоморфология суставной и церебральной форм ревматизма. Приобретенные и врожденные пороки сердца, этиология и морфологические особенности. Осложнения и причины смерти при формировании пороков. Особенности врожденных пороков, осложнения. Патология хирургической коррекции клапанных пороков.

Тема 4. Коллагенозы.

Современные аспекты патогенеза аутоиммунных заболеваний. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез, особенности тканевых проявлений. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Патологическая анатомия висцеральных проявлений. Склеродермия. Этиопатогенез и морфология. Дерматомиозит. Классификация, причины вторичного дерматомиозита, морфологические изменения внутренних органов. Болезнь Бехтерева. Патологическая анатомия. Болезнь Сьёгрена. Причины и основные морфологические изменения. Системные васкулиты. Патогенетические основы и морфология.

Тема 5. Принципы современной классификации заболеваний почек. Гломерулонефриты.

Современные клинико-морфологические классификации патологии почек. Этиология и патогенез, возможные осложнения. Принципы диагностики, современный подход к диагностике почечной патологии. Классификация гломерулонефритов. Морфологическая характеристика макро- и микроскопических изменений при отдельных формах гломерулонефритов. Острый, подострый гломерулонефриты. Формы хронического гломерулонефрита. Мембранозная нефропатия. Патология почек при коллагеновых болезнях и васкулитах.

Тема 6. Пиелонефриты. Нефросклероз.

Макро- и микроскопическая диагностика пиелонефритов. Осложнения и причины смерти при острых и хронических пиелонефритах. Тубулопатии. Интерстициальные поражения почек, интерстициальный нефрит, этиопатогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефросклероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Осложнения гемодиализа.

Тема 7. Принципы современной классификации заболеваний легких. Острые пневмонии. Хронические неспецифические заболевания лёгких.

Этиология, патогенез и патологическая анатомия острых пневмоний. Крупозная пневмония, стадии, осложнения. Виды бронхопневмоний, особенности очаговых пневмоний в зависимости от возбудителя. Межуточные пневмонии. Причины смерти, исходы, легочные и внелегочные осложнения пневмоний. Классификация хронических неспецифических заболеваний легких. Патологическая анатомия, этиопатогенез хронического бронхита, бронхоэктатической болезни, эмфиземы, пневмосклероза, хронической пневмонии. Виды бронхоэктазов. Острый и хронический абсцессы легкого, классификация, морфология.

Тема 8. Аллергические заболевания легких.

Этиопатогенез, современная классификация и патологическая анатомия изменений легочной ткани при бронхообструктивной болезни легких, бронхиальной астме, идиопатическом, экзогенном аллергическом и токсическом фиброзирующем альвеолите.

<p>Методы диагностики. Причины смерти. Хронические обструктивные болезни лёгких, принципы классификации, патоморфологическая характеристика. Пневмокониозы, общая характеристика. Пневмоторакс, принципы диагностики. Гидроторакс, причины.</p>
<p>Тема 9. Туберкулез.</p>
<p>Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современный патоморфоз туберкулеза. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких.</p>
<p>Тема 10. Патология желудка и пищевода.</p>
<p>Современные принципы классификации гастритов. Острые и хронические гастриты, морфологическая картина, особенности исследования гастробиопсий. Структурные основы предраковых изменений. Интраэпителиальная неоплазия. Эзофагиты, виды, причины развития, морфология. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез и основные макро- и микроскопические принципы диагностики. Осложнения язвенной болезни.</p>
<p>Тема 11. Патология червеобразного отростка, желчного пузыря, кишечника и поджелудочной железы.</p>
<p>Аппендициты и холециститы. Основные морфологические формы, макро- и микроскопическая диагностика, патологическая анатомия осложнений. Острые токсические и токсико-аллергические колиты. Хронические колиты, этиология, патогенез, морфология, принципы диагностики. Значение аутоиммунных факторов в механизмах прогрессирования колитов. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Панкреатиты. Классификация, морфология и осложнения. Особенности алкогольных поражений желудочно-кишечного тракта.</p>
<p>Тема 12. Пато - и морфогенез бактериальных инфекций.</p>
<p>Кишечные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллезы, иерсиниозы. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Формы дизентерийных колитов. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология.</p>
<p>Тема 13. Бактериальные инфекции с поражением дыхательных путей.</p>
<p>Скарлатина, патологическая анатомия форм скарлатины, осложнения и причины летальных исходов. Дифтерия, формы, основные макро- и микроскопические изменения, осложнения. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Методика взятия материала для бактериологического и серологического исследования, возможности метода.</p>
<p>Тема 14. Трансмиссивные инфекции.</p>
<p>Сыпной тиф, возвратный тиф, малярия. Морфология, осложнения, дифференциальный диагноз, причины смерти. Геморрагические лихорадки. Принципы диагностики и классификация. Особенности вскрытия лиц, умерших от геморрагических лихорадок. Патоморфоз инфекционных заболеваний.</p>
<p>Тема 15. Патология лимфатических узлов.</p>
<p>Лимфомы и лейкозы – принципы классификации и диагностики. Современные методы диагностики, понятие и краткая характеристика иммуногистохимического метода дифференциальной диагностики при патологии системы крови и лимфатических узлов. Виды лейкозов, основные проявления, осложнения, причины смерти. Осложнения терапии в гематологической практике. Неопухолевые поражения лимфатических узлов, возможности различных методов диагностики.</p>
<p>Тема 16. Особо опасные инфекции. Висцеральные микозы.</p>
<p>Патогенез и основные морфологические изменения при чуме, холере, сибирской язве,</p>

осложнения, причины летальных исходов. Противоэпидемические мероприятия при вскрытии трупов больных с подозрением на ООИ. Принципы бактериологической диагностики особо опасных инфекций, особенности взятия материала для исследований. Висцеральные микозы, классификация. Морфология.
Тема 17. Вирусные инфекции.
Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Грипп. Особенности противоэпидемических мероприятий при гриппе H1N1. Парагрипп. Корь. Цитомегалия. Эпидемический паротит. Герпетические и аденовирусная инфекции. ВИЧ-инфекция. Патогенез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического, цитологического и иммунофлюоресцентного методов исследования, правила взятия материала.
Тема 18. Вирусный гепатит.
Современные принципы классификации. Этиопатогенез. Морфология различных форм гепатитов в зависимости от возбудителя и характера течения. Клинико-морфологические формы алкогольного, медикаментозного и аутоиммунного гепатита. Морфологические особенности различных форм цирроза и их осложнения. Гепатозы. Этиология. Морфологическая характеристика форм и стадий.
Тема 19. Патология орофациальной области.
Патология миндалин. Морфология, принципы диагностики. Основные морфологические формы органоспецифических опухолей зубочелюстной системы. Опухолоподобные заболевания и кисты челюстных костей. Гистологическая классификация опухолей слюнных желез. Неопухолеватая патология слюнных желез, этиопатогенез, морфология, исходы и осложнения.
Тема 20. Патология опухолевого роста.
Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Опухоли отдельных локализаций (рак желудка, кишечника, легкого, пищевода). Макро- и микроскопические варианты, осложнения, пути метастазирования. Предраковые заболевания.
Тема 21. Патология опухолевого роста. Опухоли отдельных локализаций.
Опухоли отдельных локализаций (матки, яичников, молочной железы, нейрогенные и меланоцитарные опухоли). Принципы классификации. Основные морфологические варианты, осложнения, пути метастазирования. Понятие о интраэпителиальной неоплазии. Предраковые заболевания.
Тема 22. Патология эндокринной системы.
Классификация, этиопатогенез и основные морфологические проявления и осложнения сахарного диабета, заболеваний гипофиза, щитовидной железы и надпочечников. Классификация гиперпластических и опухолевых заболеваний щитовидной железы. Дисгормональные гиперплазии матки, предстательной железы и молочных желез, классификация, этиопатогенез и патологическая анатомия изменений, осложнения.
Тема 23. Заболевания половых органов.
Воспалительные заболевания матки, яичников, маточных труб. Классификация, морфология, осложнения, исходы. Особенности гормональной терапии заболеваний, основные морфологические изменения в эндометрии, обусловленные гормонотерапией. Простатиты, виды, патологическая анатомия. Инфекции, передающиеся половым путем. Сифилис. Формы, основные макро- и микроскопические изменения. Особенности врожденного сифилиса. Гонорея, основные морфологические изменения, исходы, осложнения.
Тема 24. Патология плаценты. Перинатальная патология.
Патология плаценты, классификация, морфогенез, последствия для плода. Основные причины перинатальной смертности. Виды пороков развития, внутриутробных

инфекций, неинфекционных фетопатий, родовых травм. Плацентарная недостаточность, морфология плаценты. Недоношенность, пневмопатии недоношенных. Принципы построения диагноза при ante- интра- и постнатальной смерти.

5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Автандилов Г.Г., Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Оформление диагноза. – М.: Медицина, 2004.
2. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. – М.: Медицинское информационное агентство, 2008.
3. Кактурский Л.В., Пальцев М.А., Коваленко В.Л. Правила оформления и сопоставления клинического и патологоанатомического диагноза. - М.: МИА, 2008.
4. Калитеевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. - 2-е изд. - М.: Медицина, 1993.
5. Клатт, Э.К. Атлас патологии Роббинса и Котрана / пер. под ред. О.Д. Мишнева, А.И. Щеголева. – М.: Логосфера, 2010.
6. Пальцев М.А., Аничков И.М. Атлас патологии опухолей человека. - М.: Медицина, 2005.
7. Патологическая анатомия: национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянц. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8. Патология / Под ред. М.А. Пальцева и В.С. Паукова. - Т. 1 и 2. - М.: ГЭОТАР, 2008.
9. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека. Руководство, Т. 1, 2./ Под ред. Н.А. Краевского, А.В. Смольяникова, Д.С. Саркисова, 4-е изд. - М.: Медицина, 1994.
10. Патологическая анатомия: национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянц. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
11. Пауков В.С., Клиническая патология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - М. : Литтерра, 2018. - 768 с. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html>
12. Пауков В.С., Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
13. Руководство по частной патологии человека: В 2-х частях / Под ред. Н.К. Хитрова, Д.С. Саркисова, М.А. Пальцева. - М.: Медицина, 2005.

Дополнительная литература:

1. Актуальные вопросы патологической анатомии : материалы Дальневост. научно-практ. конф., Владивосток, 25-27 мая 2011 г. / Рос. общество патологоанатомов; под ред. Ю. В. Каминского. - Владивосток: Медицина ДВ, 2011.
2. Автандилов Г.Г. Основы количественной патологической анатомии. – М.: Медицина, 2002.
3. Зиновьев А.С., Кононов А.В., Костерина Л.Д. Клиническая патология орофациальной области и шеи. - Омск, 1999.

4. Инструкция по патологоанатомическому исследованию биопсийного и операционного материала // Библиотека патологоанатома: Научно-практический журнал. - 2008. - N 94.
5. Инструкция по правилам формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Часть 2. Ятрогении (патологии диагностики и лечения) // Библиотека патологоанатома: Научно-практический журнал. - 2008. - N 91.
6. Инструкция по правилам формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Часть 3. Алкогольная болезнь (алкоголизм, острая и хроническая алкогольная интоксикация, алкогольные поражения органов) // Библиотека патологоанатома : Научно-практический журнал. - 2008. - N 92.
7. Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>
8. Кудачков Ю.А. Патология человека. Электронный словарь-справочник. - Москва-Ярославль, 2004.
9. Курс лекций по патологической анатомии. Орофациальная патология / Под ред. М.А. Пальцева. - М.: Русский врач, 2003.
10. Курс лекций по патологической анатомии. Т.2.- Частный курс / Под ред. М.А. Пальцева. - М.: Русский врач, 2008.
11. Лекции по общей патологической анатомии / Под ред. М.А. Пальцева. – М.: Русский врач, 2003.
12. Мальков П.Г., Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике [Электронный ресурс] / Мальков П.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html>
13. Пальцев М.А., Волошук И.Н., Берестова А.В., Федоров Д.Н. Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования. Том 9. «Патологическая анатомия». - М.: Русский врач, 2005.
14. Пальцев М.А., Иванов А.А., Северин С.Е. Межклеточные взаимодействия. - 2-е изд. - М.: Медицина, 2003.
15. Пальцев М.А., Пономарев А.Б., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии. 2-изд. - М.: Медицина, 2005.
16. Пальцев М.А., Потекаев П.И. Казанцева И.А. Клинико-морфологическая диагностика заболеваний кожи (атлас). - М: Медицина, 2004.
17. Патология: Руководство / Под ред. М.А.Пальцева, В.С.Паукова, Э.Г.Улумбскова. - М.: Гэотар-мед, 2002.
18. Пигаревский П.В. Атеросклероз. Нестабильная атеросклеротическая бляшка (иммуноморфологическое исследование) [Текст] : атлас / П. В. Пигаревский. - СПб. : СпецЛит, 2018. – 147 с.
19. Пономарев А.Б., Берестова А.В. «Атлас по патологической анатомии на лазерном диске», под ред. М.А. Пальцева: в 2-х частях. - М.: Медицина, 1998-1999.
20. Разумовский А.Ю., Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4887-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448878.html>
21. Роуз Алан. Атлас патологии: Макро- и микроскопические изменения органов: [Более 1400 иллюстраций] / А. Г. Роуз; Пер. с англ. под ред. Е. А. Коган. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 572 с.: ил. - Предм. указ.: с. 570-572. - Пер. изд. : Atlas of gross pathology with histologic correlation / A. G. Rose. - 2008.
22. Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека. / Под ред. С.В. Петрова, Н.Т.Райхлина. – Казань: Титул, 2013.

23. Сазонов С.В. Обеспечение качества молекулярно-биологических исследований при диагностике инвазивного рака молочной железы [Текст] / С. В. Сазонов ; Урал. гос. мед. ун-т, Центр специализир. видов мед. помощи "Ин-т мед. клеточных технологий". - Екатеринбург : Ред. журн. "ВУМАН", 2018. – 152 с.
24. Сиповский В. Г. Методические основы патоморфологической диагностики неопухолевого патологического процесса почек : учеб. пособие / В. Г. Сиповский, Н. М. Хмельницкая, А. В. Смирнов ; [под ред. Н. М. Хмельницкой, А. В. Смирнова] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, НИИ нефрологии, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, каф. патол. анатомии. - СПб. : Береста, 2014. - 42 с.
25. Сиповский В.Г. Прикладные аспекты ультраструктурной диагностики гломерулопатий : метод. пособие / В. Г. Сиповский, Н. М. Хмельницкая ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, НИИ нефрологии, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, каф. патол. анатомии. - СПб. : Береста, 2014. - 62 с.
26. Хмельницкий О.К. Патоморфологическая диагностика гинекологических заболеваний. - СПб: СОТИС, 1994.
27. Цинзерлинг А.В. Современные инфекции: патологическая анатомия и вопросы патогенеза. - СПб. СОТИС, 1993.
28. Червонная Л.В., Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3673-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html>
29. Autopsy Pathology / W.E. Finkbciner, KL. Davis, P.C. Urscll - Churchill Livingstone, 2003.
30. Colour Atlas of Anatomical Pathology / R.A. Cooke, B. Stewart - Churchill Livingstone, 2003 (3rd Ed).
31. Cytology / E.S. Cibas, B.S. Ducatman - Saunders, 2003 (2ndEd).
32. Dabbs D.J. Diagnostic Immunohistochemistry. 2-nd ed. – Elsevier, 2006.
33. General and Systematic Pathology / J.C.E. Underwood - Churchill Livingstone, 2004 (4th Ed.).
34. Manual of Surgical Pathology / S.C. Lester - Churchill Livingstone, 2005 (2nd Ed.).
35. Master Medicine: Systematic Pathology/ P. Bass, S. Burroughs, C. Way - Churchill Livingstone, 2005.
36. Pathology for the Health Professions/ L. Damjanov - Saunders, 2005 (3rd Ed.).
37. Pathology Illustrated / R. Reid, F. Roberts - Churchill Livingstone, 2005 (6th Ed.).
38. Pathology Secrets/ L. Damjanov - Hanley & Bdfus, 2004 (2nd Ed.).
39. Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease / V. Kumar, A.K. Abbas, N. Fausto - Saunders, 2004 (7th Ed.).
40. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology / J. Rosai – Mosby, 2004 (9th Ed.).
41. Silverberg's Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology / S.G. Silverberg, R.A.DcLckis, W.J. Frable, V.A.LiVoIsi. M.R. Wick - Churchill Livingstone, 2005 (4th Ed.).

в) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская энциклопедия.- Режим доступа к журналу: <http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>
2. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>
3. Исследовано в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .- Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

Электронные базы данных
<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>
<http://e.lanbook.com/>
<http://www.scopus.com/>
<http://books-up.ru/>

Периодические издания:

Архив патологии

Ученые записки Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова.

Русский медицинский журнал.

Военно-медицинский журнал.

Вестник Российской академии медицинских наук.

Врач.

Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.

Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости.

Вестник Российской академии медицинских наук.

Здравоохранение Российской Федерации.

Интернет сайты

www.bloodjournal.org

www.leukemia.org

www.nejm.org

www.elsevier.ru

www.spb-gmu.ru

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ГБОУ ВПО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

7. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
---	-----------------------

Кафедра патологической анатомии	
Учебная комната №1	1. Доска - 1 2. Стол учебный с системой освещения на 6 мест - 5 3. Стул учебный - 30 4. Микроскопы - 18 5. Набор микропрепаратов - 109 6. Набор таблиц - 82 7. Набор макропрепаратов - 100
Конференционный зал	1. Мультимедийный проектор EPSON EMP-54 - 1 2. Ноутбук ASUS A2500H - 1 3. Экран переносной - 1 4. Стол для совещаний - 3 5. Стул - 30
Иммуногистохимическая лаборатория	1. Фотомикроскоп 2. Иммуногистостейнер 3. Панель антител для иммуногистохимических исследований 4. Детекционная система для иммуногистохимических исследований
Патологоанатомическое отделение ПСПБГМУ им. И.П. Павлова	
Секционный зал №1	1. Стол секционный – 2 2. Набор инструментов для проведения патологоанатомического вскрытия – 2 3. Облучатель бактерицидный – 1 4. Набор для взятия материала на бактериологическое и вирусологическое исследование – 1 5. Укладка для проведения вскрытия при подозрении на особо опасные инфекции – 4 6. Укладка для индивидуальной профилактики - 4 7. Противочумный костюм для вскрытия при подозрении на особо опасные инфекции - 2 8. Укладка для забора материала для бактериологического и вирусологического исследования при подозрении на ООИ – 2
Секционный зал №2	1. Стол секционный – 2 2. Набор инструментов для проведения патологоанатомического вскрытия – 2 3. Облучатель бактерицидный – 1
Ординаторская №1	1. Стол – 4 2. Стул – 4 3. Компьютер Intel Pentium с выходом в Internet – 2 4. Принтер Samsung – 1
Гистологическая лаборатория	1. Аппарат для автоматической проводки гистологического материала – 1 2. Аппарат для заливки гистологического материала – 1 3. Термостат – 2 4. Саный микротом – 4 5. Микротом-криостат – 1 6. Вытяжной шкаф для вырезки биопсийно-операционного материала – 1 7. Шкаф для гистологического архива – 1 8. Облучатель бактерицидный – 1 9. Наборы реактивов для гистологических окрасок 10. Набор для срочной цитологической окраски
Клиника «НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М.Горбачевой»	
Лаборатория трансплантологии и молекулярной гематологии	Секвенатор с оборудованием для проведения генетических исследований
Патологоанатомическое отделение ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России	
Научно-исследовательская лаборатория патоморфологии	1. Роботизированная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием 2. Гибридайзер

8. Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

Тема (раздел)	Преподаватели
Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических болезней и васкулитов	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Кузнецова И.А., к.м.н., доцент Фионик А.М., к.м.н., доцент
Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Томсон В.В., д.м.н., профессор Фионик А.М., к.м.н., доцент
Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Кузнецова И.А., к.м.н., доцент Тихонова Ю.А., к.м.н., доцент
Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Ботина А.В., к.м.н., доцент
Патологическая анатомия инфекционных болезней	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Байков В.В., д.м.н., профессор
Морфология опухолей отдельных локализаций	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Байков В.В., д.м.н., профессор Томсон В.В., д.м.н., профессор
Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы	Кузнецова И.А., к.м.н., доцент Тихонова Ю.А., к.м.н., доцент
Патологическая анатомия заболеваний детского возраста, перинатального периода и последа	Байков В.В., д.м.н., профессор Тихонова Ю.А., к.м.н., доцент
Итоговая аттестация	Рыбакова М.Г., д.м.н., профессор Байков В.В., д.м.н., профессор Томсон В.В., д.м.н., профессор

Рецензент: заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России профессор, д.м.н. Насыров Р.А.

Эксперт: начальник СПб ГБУЗ «Городское патологоанатомическое бюро», к.м.н. Майская М.Ю.