#### Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

Кафедра патологической анатомии имени профессора П.Г.Подзолкова

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия"

уровень специалитета очная форма обучения срок освоения ОПОП - 6 лет

# Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

"Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Педиатрический факультет

Кафедра патологической анатомии имени профессора П.Г.Подзолкова

Kypc - III, IV

Семестр - V, VI, VII

Лекции - 46 час.

Практические занятия - 106 час.

Самостоятельная работа - 100 час.

Зачет - VII семестр

Экзамен - VI семестр (36 ч.)

Всего часов - 288

Трудоемкость дисциплины - 8 ЗЕ

#### 1. Вволная часть

#### 1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия" состоит в овладении знаниями структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза с акцентом на сердечно - сосудистую патологию и онкологию для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

#### 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

#### Анатомия

Знания: строения органов и систем организма человека на макроскопическом уровне в норме.

Умения: макроскопического описания органов и систем организма человека в норме.

Навыки: приготовления макропрепаратов.

#### Нормальная физиология

Знания: функций органов и систем организма человека в норме.

Умения: давать функциональную характеристику органов и систем организма человека в норме.

**Навыки:** использования приборов для функционального исследования органов и систем организма человека в норме.

#### Гистология, эмбриология, цитология

Знания: строения органов и систем организма на микроскопическом уровне в норме.

Умения: микроскопирования гистологических препаратов органов и тканей.

Навыки: приготовления гистологических препаратов.

#### 1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

# 1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

#### В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-6			
Вид деятельности	-		
Профессиональная			
задача			
Код компетенции	ОПК-6		
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации		
	Знать		
	Уметь		
1	формулировать диагноз при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевыделительной и половой систем с составлением и обсуждением примеров.		
	Владеть		
1	техникой проведения патологоанатомического вскрытия трупа, требованиями оформления протокола вскрытия трупа и исследованием биопсийного и операционного материалов.		
2	основными правила оформления диагноза, понятиями основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний.		
3	порядком организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (кили) и клинико-патологоанатомических конференций (как) в лечебно-профилактических учреждениях (патологоанатомическая экспертиза).		
	Оценочные средства		
1	Вопросы по теме занятия		
2	Ситуационные задачи		
3	Тесты		
4	Примерная тематика рефератов		

Общие сведения о компетенции ОПК-9					
Вид деятельности	-				
Профессиональная	-				
задача					
Код компетенции	ОПК-9				
Содержание компетенции	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач				
	Знать				
	Уметь				
1	формулировать диагноз при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевыделительной и половой систем с составлением и обсуждением примеров.				
2	описывать макропрепараты и микропрепараты по экссудативному воспалению.				

3	описывать макропрепараты и микропрепараты по продуктивному воспалению.
4	описывать макропрепараты и микропрепараты по процессам адаптации.
5	описывать макропрепараты и микропрепараты по туберкулёзу.
6	описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням кишечника.
_	описывать макропрепараты и микропрепараты по гепатиту, циррозу печени
7	и индуративному панкреатиту.
8	описывать макропрепараты и микропрепараты по гломерулонефриту и нефросклерозу.
9	описывать макропрепараты и микропрепараты по острому канальцевому некрозу и пиелонефриту.
10	описывать макропрепараты и микропрепараты по инфекционным болезням.
11	описывать макропрепараты и микропрепараты по нарушению метаболизма клеток и тканей.
12	описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням желудка.
13	описывать макропрепараты и микропрепараты по гибели клеток и тканей (некроз, апоптоз).
14	описывать макропрепараты и микропрепараты по введению в онкопатологию.
15	описывать макропрепараты и микропрепараты по частной онкопатологии.
16	описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням системы кроветворения.
17	описывать макропрепараты и микропрепараты по атеросклерозу, гипертонической болезни и ишемической болезни сердца.
18	описывать макропрепараты и микропрепараты по ревматическим болезням.
19	описывать макропрепараты и микропрепараты по острому бронхиту и бронхопневмонии.
20	описывать макропрепараты и микропрепараты по хроническим обструктивным заболеваниям лёгких.
21	описывать макропрепараты и микропрепараты при брюшном тифе и дизентерии.
22	описывать макропрепараты и микропрепараты при патологии мужской половой системы.
23	описывать микропрепараты по болезням яичников и матки.
24	описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням щитовидной железы и поджелудочной железы.
25	описывать микропрепараты по патологии беременности.
26	описывать макропрепараты по пренатальной патологии.
	Владеть
4	техникой проведения патологоанатомического вскрытия трупа,
	требованиями оформления протокола вскрытия трупа и исследованием биопсийного и операционного материалов.
2	описанием макропрепараты и микропрепараты по нарушению кровообращения.
3	патологоанатомическими терминами и описанием макропрепаратов и микропрепаратов по темам пройденных практических занятий.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету
2	Вопросы по теме занятия
3	Контрольные вопросы
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты

	Общие сведения о компетенции ПК-6				
Вид деятельности	медицинская деятельность				
Профессиональная	диагностика неотложных состояний				
задача	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей.				
Код компетенции	ПК-6				
Содержание компетенции	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - Х пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.				
	Знать				
1	диагностика неотложных состояний				
2	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей.				
	Уметь				
1	формулировать диагноз при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевыделительной и половой систем с составлением и обсуждением примеров.				
	Владеть				
1	основными правила оформления диагноза, понятиями основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний.				
2	порядком организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (кили) и клинико-патологоанатомических конференций (как) в лечебно-профилактических учреждениях (патологоанатомическая экспертиза).				
	Оценочные средства				
1	Вопросы к зачету				
2	Вопросы по теме занятия				
3	Ситуационные задачи				
4	Тесты				
5	Экзаменационные билеты				
6	Примерная тематика рефератов				

Общие сведения о компетенции ПК-21				
Вид деятельности	научно-исследовательская деятельность			
Профессиональная задач	участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно- а прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике			
Код компетенции	ПК-21			
Содержание компетенции способностью к участию в проведении научных исследований				
	Знать			
участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно- 1 прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике				
Уметь				
	Владеть			

	Оценочные средства		
1	Вопросы к зачету		
2	Вопросы по теме занятия		
3	Контрольные вопросы		
4	Ситуационные задачи		
5	Тесты		
6	Примерная тематика рефератов		

# 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

# 2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

			Семестры	
Вид учебной работы	Всего часов	V	VI	VII
1	2		3	
Аудиторные занятия (всего), в том числе	152	86	42	24
Лекции (Л)	46	26	12	8
Практические занятия (ПЗ)	106	60	30	16
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	10 7%	8		2
Семинарские занятия (СЗ)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	100	58	30	12
Подготовка к тестированию	15.1	9.2	3.9	2
Самостоятельное изучение учебного материала	36.2	22	10.7	3.5
Решение ситуационных задач	21.7	14.2	5.5	2
Отработка практических навыков и умений	22.5	10.6	9.9	2
Подготовка устного сообщения или презентации по теме	1.5			1.5
Подготовка к текущему контролю	2	2		
Подготовка к промежуточной аттестации	1			1
Вид промежуточной аттестации	36 (0.35)		<b>Экзамен</b> 36.00 (0.35)	Зачет
Консультации	1		1	
Контактная работа	153.35			
Общая трудоемкость час. ЗЕ	288.0 8	144 4	108 3	36 1

# 2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Общий курс патологической анатомии.			
		Патологическая анатомия как наука. Задачи и предмет изучения. Введение в патологию. История патологической анатомии. Содержание и задачи патологической анатомии как науки, предмета, специальности. Общая и частная патологическая анатомия. Основные исторические этапы развития патологической анатомии. Объекты, уровни, методы патологоанатомических исследований. Введение в патологию.	ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ОПК-9, ОПК-6, ПК-21
		Содержание и задачи патологической анатомии как науки, предмета, специальности. Общая и частная патологическая анатомия. Основные исторические этапы развития патологической анатомии. Объекты, уровни, методы патологоанатомических исследований. Введение в патологию.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
		Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии). Морфология нарушений обмена пигментов . Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии) в паренхиме органов (гиалиново-капельные, гидропические изменения, стеатоз, гликогенозы), строме органов и сосудах (мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиновые изменения, амилоидоз, ожирение, кахексия, накопления холестерина и его эфиров). Определение, этиология, классификация, морфогенез, клиническое значение, исход. Морфология нарушений обмена пигментов (гемоглобиногенных, протеиногенных, липидогенных). Нарушения обмена нуклеопротеидов. Патологическое обызвествление, образование камней.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
		Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии). Морфология нарушений обмена пигментов. Повреждение. Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии) в паренхиме органов (гиалиново-капельные, гидропические изменения, стеатоз, гликогенозы), строме органов и сосудах (мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиновые изменения, амилоидоз ожирение, кахексия, накопления холестерина и его эфиров). Определение этиология, классификация, морфогенез, клиническое значение, исход. Морфология нарушений обмена пигментов:гемоглобиногенных, протеиногенных, липидогенных. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Патологическое обызвествление, образование камней.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21

Г			<u> </u>
	Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз). Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз). Определение, этиология, патогенез, стадии некроза, морфологические проявления и исходы. Определение, этиология, патогенез, стадии апоптоза, морфологические проявления и роль в патологии.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Нарушения кровообращения и лимфообращения (часть 1 и часть 2). Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие), кровотечение, кровоизлияние. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. Расстройства лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Нарушения кровообращения и лимфообращения. Нарушения течения и состояния крови (стаз, сладж-феномен, тромбоз, эмболия). Шок. Инфаркт. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. ДВС-синдром. Причины. Классификация. Клинико-морфологические формы.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Нарушения кровообращения и лимфообращения. Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие), кровотечение, кровоизлияние. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. Расстройства лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Нарушения течения и состояния крови (стаз, сладж-феномен, тромбоз, эмболия). Шок. Инфаркт. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. ДВС-синдром. Причины. Классификация. Клинико-морфологические формы.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
	Воспаление (часть 1). Общее учение о воспалении. Определение. Этиология. Механизмы развития. Характеристика стадий воспаления. Экссудативное воспаление (серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное). Определение, значение и исходы различных видов экссудативного воспаления в различных органах.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Воспаление. Общее учение о воспалении. Определение. Этиология. Механизмы развития. Характеристика стадий воспаления. Экссудативное воспаление (серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное). Определение, значение и исходы различных видов экссудативного воспаления в различных органах. Пролиферативное (продуктивное) воспаление (межуточное воспаление, гранулематозное воспаление). Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика и исходы межуточного и гранулематозного воспаления. Гранулематозные болезни. Этиология, патогенез специфического гранулематоза. Морфологическая характеристика, исходы продуктивного воспаления, вызванного возбудителями туберкулёза, сифилиса, лепры, риносклеромы.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9

	Воспаление (часть 2). Пролиферативное (продуктивное) воспаление (межуточное воспаление, гранулематозное воспаление). Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика и исходы межуточного и гранулематозного воспаления. Гранулематозные болезни. Этиология, патогенез специфического гранулематоза. Морфологическая характеристика, исходы продуктивного воспаления, вызванного возбудителями туберкулёза, сифилиса, лепры, риносклеромы.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Процессы адаптации. Гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия, дисплазия. Общая характеристика, классификация, основные механизмы развития процессов адаптации. Причины, функциональное значение, макро- и микроскопические проявления гиперплазии, гипертрофии, атрофии, метаплазии, дисплазии. Регенерация. Заживление ран.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Опухоли. Общие сведения, факторы риска развития опухолей, принципы классификации. Патогенез, прогрессия, морфогенез опухолей. Метастазирование. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Опухоли из покровного и железистого эпителия. Воздействие опухоли на организм, осложнения, причины смерти онкологических больных. Морфологическая диагностика опухолей. Опухоли из тканей – производных мезенхимы, нейроэктодермы, меланинпродуцирующей ткани.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
	Основы онкопатологии Общие сведения, факторы риска развития опухолей, принципы классификации, доброкачественные и злокачественные опухоли.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21
	Частная онкопатология. Меланоцитарные опухоли, опухоли мягких тканей, опухоли нервной ткани, опухоли из железистого и покровного эпителия. Меланоцитарные опухоли: классификация, этиология, морфогенез. Невус Меланома Опухоли мягких тканей: терминология, факторы прогноза, диагностические подходы. Липома Атипическая липоматозная опухоль Липосаркома Лейомиома Лейомиосаркома Опухоли центральной нервной системы: классификация, градации, особенности опухолей ЦНС. Опухоли из астроцитов: астроцитома, глиобластома Опухоли из оболочек головного мозга: менингиома Опухоли из периферических нервов: шваннома, злокачественная опухоль из оболочек периферических нервов Эпителиальные опухоли. Аденома Аденокарцинома Плоскоклеточная карцинома ороговевающая и неороговевающая.	ПК-6, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-6, ПК-21
Частный курс патологической анатомии.			

Болезни сердечно-сосудистой системы. Артериосклероз. Атеросклероз. Артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь, вторичные артериальные гипертензии). Определение, распространённость, значение. Факторы риска и их роль в генезе заболевания. Клиникоморфологические формы. Осложнения, причины смерти. Цереброваскулярные болезни. Ишемическая болезнь сердца. Эндокардит. Пороки сердца. Миокардит. Кардиомиопатии. Определение, распространённость, значение. Факторы риска. Осложнения. Причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
Введение в нозологию. Болезни системы кроветворения. Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (опухоли миелоидной, лимфоидной тканей). Определение. Этиология. Патогенез. Осложнения.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни сердечно-сосудистой системы (часть 1 и часть 2). Артериосклероз. Атеросклероз. Артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь, вторичные артериальные гипертензии). Определение, распространённость, значение. Факторы риска и их роль в генезе заболевания. Клинико-морфологические формы. Осложнения, причины смерти. Цереброваскулярные болезни. Ишемическая болезнь сердца. Эндокардит. Пороки сердца. Миокардит. Кардиомиопатии. Определение, распространённость, значение. Факторы риска. Осложнения. Причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни легких. Острый бронхит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход острого бронхита. Пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония). Определение и классификация острых пневмоний. Определение, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика стадий крупозной (лобарной) пневмонии, бронхопневмонии (очаговой) и межуточной пневмонии. Осложнения. Абсцесс легкого. Рак легкого. Хронические обструктивные заболевания легких (хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная эмфизема, другие виды эмфиземы). Интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит, саркоидоз). Бронхиальная астма. Определение, классификация, патогенез, особенности морфологических проявлений. Осложнения, исходы, причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6

Г		<u> </u>	
	Болезни желудочно-кишечного тракта. Ангина. Болезни пищевода (эзофагит, пищевод Барретта). Гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни кишечника (целиакия, болезни Уиппла, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Аппендицит. Перитонит. Определение гастрита, его виды, принципы классификации. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика острого гастрита. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика хронического гастрита. Определение язвенной болезни. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика язвенной болезни. Морфологическая характеристика язвенной болезни желудка в период обострения и ремиссии. Осложнения и исходы язвенной болезни. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика болезни кишечника. определение, этиология, патогенез, осложнения и исходы перитонита.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
	Ревматические болезни. Ревматизм, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, узелковый периартериит, системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Этиология, патогенез, морфогенез. Клинико-морфологические формы, их морфологическая характеристика. Осложнения и причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
	Болезни легких (часть 1). Острый бронхит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход острого бронхита. Пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония). Определение и классификация острых пневмоний. Определение, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика стадий крупозной (лобарной) пневмонии, бронхопневмонии (очаговой) и межуточной пневмонии. Осложнения. Абсцесс легкого. Рак легкого.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
	Болезни печени. Заболевания желчного пузыря и экзокринной части поджелудочной железы. Массивный прогрессирующий некроз печени, определение, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы. Гепатит. Классификация, морфологические формы, исходы острого и хронического вирусного гепатита. Вторичный гепатит, причины. Циррозы печени, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Наиболее частые пороки развития печени. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Этиология, морфологические формы, осложнения острого и хронического холецистита. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Острый и хронические формы, осложнения.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6

Болезни легких (часть 2). Болезни легких (часть 2). Хронические обструктивные заболевания легких (хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная эмфизема, другие виды эмфиземы). Интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит, саркоидоз). Бронхиальная астма. Определение, классификация, патогенез, особенности морфологических проявлений. Осложнения, исходы, причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни почек. Первичные гломерулопатии. Острый постинфекционный гломерулонефрит, быстропрогрессирующий гломерулонефрит, мембранопролиферативный гломерулонефрит, IgAнефропатия, болезнь минимальных изменений, мембранозная гломерулопатия, фокальный сегментарный гломерулосклероз, диффузный фибропластический гломерулонефрит, патогенез, основные морфологические проявления, исходы. Вторичные гломерулопатии, определение, причины, морфологические проявления, осложнения. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Определение, этиология, патогенез, морфологические проявления и осложнения острого канальцевого некроза. Тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит, определение, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения. Нефросклероз причины, исходы. Уремия, причины, морфологические проявления. Этиология, классификация, морфологические формы, осложнения амилоидоза с поражением почек. Уролитиаз этиология, осложнения.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
Контрольное занятие № 1	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
Инфекционные болезни. Общая характеристика. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно капельным путем: грипп, парагрипп, корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Внутриутробные инфекции: Этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения врожденной краснухи, врожденного листериоза, врожденного сифилиса, врожденной цитомегалии, врожденного токсоплазмоза. Синдром внезапной смерти грудного ребенка (СВСД), этиология, патогенез.	ПК-6	ПК-6
Туберкулез. Сепсис. Определение понятия и этиология туберкулеза. Патогенез туберкулеза. Принципы классификации туберкулеза. Клиникоморфологическая характеристика и варианты течения первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза. Осложнения и исходы туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Сепсис, определение. Отличия сепсиса от других инфекционных заболеваний. этиология, классификация, общая морфологическая характеристика сепсиса. Морфологические проявления местных и общих изменений при сепсисе. Патологическая анатомия клинико-морфологических форм сепсиса.	ПК-6	ПК-6

Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 1). Ангина, определение, этиология. Морфологические проявления острой и хронической ангины, осложнения. Болезни желудка. Гастрит, определение, этиология, классификация, морфологические проявления острого и хронического гастрита. Симптоматические язвы желудка. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, определение, этиология, морфологическая характеристика, осложнения.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21
Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 2). Болезни кишечника. Определение, этиология, классификация морфологические проявления, целиакии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, их осложнения. Аппендицит, определение, патогенез, классификация патологическая анатомия, осложнения. Перитонит, определение, причины, классификация, исходы перитонита.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни печени. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Массивный прогрессирующий некроз печени, определение, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы. Гепатит. Классификация, морфологические формы, исходы острого и хронического вирусного гепатита. Вторичный гепатит, причины. Циррозы печени, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Наиболее частые пороки развития печени. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит, этиология, морфологические формы, осложнения. Заболевания желчного пузыря и желчных выводных протоков. Этиология, морфологические формы, осложнения острого и хронического холецистита.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Патология пре- и перинатального периода. Периодизация пренатального периода. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Врожденные пороки развития: этиология, принципы классификации, патологическая анатомия наиболее частых пороков развития ЦНС, сердца. Гемолитическая болезнь новорожденного, определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Недоношенность, переношенность, определение, клинико-морфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии. Родовая травма новорожденного. Биомеханизм, этиология, патогенез, варианты сочетания повреждений, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Патология легких перинатального периода.	ОПК-9, ПК-21	ОПК-9, ПК-21

Болезни почек (часть 1). Первичные гломерулопатии. Острый постинфекционный гломерулонефрит, быстропрогрессирующий гломерулонефрит, иембранопролиферативный гломерулонефрит, IgA-нефропатия, болезнь минимальных изменений, мембранозная гломерулопатия, фокальный сегментарный гломерулосклероз, диффузный фибропластический гломерулонефрит, патогенез, основные морфологические проявления, исходы. Вторичные гломерулопатии, определение, причины, морфологические проявления, осложнения.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Значение, организация, методы патологоанатомической службы. Цель и содержание курса «клиническая патологическая анатомия». Задачи, методы и организация патологоанатомической службы. Порядок назначения и отмены патологоанатомических вскрытий трупов. Деонтологические аспекты патологоанатомической практики.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
Болезни почек (часть 2). Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Определение, этиология, патогенез, морфологические проявления и осложнения острого канальцевого некроза. Тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит, определение, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения. Нефросклероз причины, исходы. Уремия, причины, морфологические проявления. Этиология, классификация, морфологические формы, осложнения. Морфологические проявления, осложнения амилоидоза с поражением почек. Уролитиаз этиология, осложнения.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
Инфекционные болезни. Сепсис. Общая характеристика. Типы взаимоотношений макро- и микроорганизмов. Местные и общие изменения при инфекционных заболеваниях. Принципы классификации инфекционных заболеваний. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно капельным путем. Этиология, патогенез, варианты течения, морфологическая характеристика гриппа, парагриппа, кори, дифтерии, скарлатины, менингококковой инфекции, осложнения, исходы. Сепсис, определение. Отличия сепсиса от других инфекционных заболеваний. этиология, классификация, общая морфологическая характеристика сепсиса. Морфологические проявления местных и общих изменений при сепсисе. Патологическая анатомия клиникоморфологических форм сепсиса.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Исследование биопсийного, операционного материала. Исследование биопсийного, операционного материала и последа. Цитологический метод исследования. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия. Особенности патологоанатомических вскрытий трупов плодов и новорожденных; умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6

Учение о диагнозе. Основные правила оформления диагноза, структура диагноза. Понятие основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний. Формулировка диагноза при болезнях системы кровообращения, дыхания, пищеварения, новообразованиях, при алкогольных поражениях, ятрогениях.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
Туберкулез. Туберкулез. Этиология туберкулеза, патогенез, классификация. Морфологическая характеристика форм и варианты течения первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза. Осложнения и исходы туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Анализ летальных исходов. Клинико- патологоанатомический эпикриз. Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства о смерти. Клинико-анатомические сопоставления. Порядок организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико- патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно-профилактических учреждениях. Сроки хранения, порядок выдачи и утилизации материалов и документов патологоанатомических исследований.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6
Бактериальные кишечные инфекции. Общая характеристика. Брюшной тиф и другие сальмонеллезы, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Бактериальная дизентерия (шигеллёз), иерсиниозы, этиология, патогенез, морфологические проявления основных форм, осложнения. Холера этиология, патогенез, морфологическая характеристика вариантов течения, осложнения.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни мужской половой системы. Баланопостит. Фимоз. Болезнь Пейрони. Олеогранулема. Остроконечная кондиллома. Простатит. Узловая гиперплазия предстательной железы. Простатическая интраэпителиальная неоплазия (PIN). Аденокарцинома предстательной железы. Болезни яичек и придатков.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни женской половой системы. Воспалительные заболевания, опухолеподобные процессы, опухоли шейки матки, эндометрия, миометрия, маточных труб, яичников, классификация, морфологические проявления, осложнения. Морфологическая характеристика воспалительных заболеваний и опухолей молочных желез.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Болезни эндокринной системы. Болезни эндокринной системы. Сахарный диабет, определение и классификация сахарного диабета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика сахарного диабета. Осложнения и причины смерти больных сахарным диабетом. Болезни щитовидной железы. Тиреоидиты, зоб, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Опухоли гипофиза, надпочечников, морфологические формы, клинические проявления, осложнения. Представление о заболеваниях диффузной эндокринной клеточной системы.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21

Патология беременности и послеродового периода. Патология плаценты и пуповины, воспаление, пороки развития, нарушения кровообращения. Спонтанные аборты, причины. Эктопическая беременность, этиология, осложнения. Определение, патогенез, клиникоморфологическая характеристика, осложнения, гестозов, трофобластической болезни.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Пренатальная патология. Периодизация пренатального периода. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Врожденные пороки развития: этиология, принципы классификации, патологическая анатомия наиболее частых пороков развития ЦНС, сердца. Внутриутробные инфекции: Этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения врожденной краснухи, врожденного листериоза, врожденного сифилиса, врожденной цитомегалии, врожденного токсоплазмоза. Гемолитическая болезнь новорожденного, определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Патология перинатального периода. Недоношенность, переношенность, определение, клинико-морфологические проявления. Задержка внутриутробного роста и развития плода, определение, причины, клинико-морфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии, родовой травмы и гипоксических родовых повреждений. Патология легких перинатального периода, классификация, причины развития, патогенез, патологическая анатомия, исходы.	ПК-6, ОПК-9, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ПК-21
Контрольное занятие №2.	ПК-6, ОПК-9	ПК-6, ОПК-9
Организация патологоанатомической службы, порядок проведения вскрытий, исследование биопсийного и операционного материала. Структура патологоанатомической службы. Объекты и методы исследования. Порядок назначения и отмены патологоанатомических вскрытий трупов. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия. Особенности патологоанатомических вскрытий трупов плодов и новорождённых; умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. Деонтологические аспекты патологоанатомической практики.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21
Теория диагноза. Построение диагноза. Основные правила оформления диагноза. Понятие основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний. Болезни легких: пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония), хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит). Определение, классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21

	Анализ летальных исходов. Зачёт. Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства о смерти. Клинико-анатомические сопоставления. Порядок организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно-профилактических учреждениях (патологоанатомическая экспертиза). Сроки хранения, порядок выдачи и утилизации материалов и документов патологоанатомических исследований. Патология перинатального периода: недоношенность, переношенность, задержка внутриутробного роста и развития плода. Определение, причины, клинико-морфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии, родовой травмы и гипоксических родовых повреждений. Патология легких перинатального периода, классификация, причины развития, патогенез, патологическая анатомия, исходы.	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21	ПК-6, ОПК-9, ОПК-6, ПК-21
--	--	------------------------------	------------------------------

# 2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

				Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)				
№ п/п	№ семестра Наименование раздела дисциплины ЛР ПЗ СЗ		С3	СР	Всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	5	Общий курс патологической анатомии.	14		36		33	83
2.	6,7,5	Частный курс патологической анатомии.	32		70		67	169
		Всего	46		106		100	252

# 2.4. Тематический план лекций дисциплины

#### 3 курс

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Содержание и задачи патологической анатомии как науки, предмета, специальности.  Общая и частная патологическая анатомия. Основные исторические этапы развития патологической анатомии. Объекты, уровни, методы патологоанатомических исследований. Введение в патологию. ПК-6,ОПК-9	2
1	2	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии). Морфология нарушений обмена пигментов.  Повреждение. Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии) в паренхиме органов (гиалиново-капельные, гидропические изменения, стеатоз, гликогенозы), строме органов и сосудах (мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиновые изменения, амилоидоз ожирение, кахексия, накопления холестерина и его эфиров). Определение этиология, классификация, морфогенез, клиническое значение, исход. Морфология нарушений обмена пигментов:гемоглобиногенных, протеиногенных, липидогенных. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Патологическое обызвествление, образование камней. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	2
1	3	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз).  Определение, этиология, патогенез, стадии некроза, морфологические проявления и исходы. Определение, этиология, патогенез, стадии апоптоза, морфологические проявления и роль в патологии.  ПК-6,ОПК-9	2
1	4	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Нарушения кровообращения и лимфообращения.  Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие), кровотечение, кровоизлияние. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. Расстройства лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Нарушения течения и состояния крови (стаз, сладж-феномен, тромбоз, эмболия). Шок. Инфаркт. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. ДВС-синдром. Причины. Классификация. Клиникоморфологические формы. ПК-6,ОПК-9	2

			Воспаление.	
1	5	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Общее учение о воспалении. Определение. Этиология. Механизмы развития. Характеристика стадий воспаления. Экссудативное воспаление (серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное). Определение, значение и исходы различных видов экссудативного воспаления в различных органах. Пролиферативное (продуктивное) воспаление (межуточное воспаление, гранулематозное воспаление). Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика и исходы межуточного и гранулематозного воспаления. Гранулематозные болезни. Этиология, патогенез специфического гранулематоза. Морфологическая характеристика, исходы продуктивного воспаления, вызванного возбудителями туберкулёза, сифилиса, лепры, риносклеромы. ПК-6,ОПК-9	2
			Процессы адаптации.	
1	6	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия, дисплазия. Общая характеристика, классификация, основные механизмы развития процессов адаптации. Причины, функциональное значение, макро- и микроскопические проявления гиперплазии, гипертрофии, атрофии, метаплазии, дисплазии. Регенерация. Заживление ран. Склероз. ПК-6,ОПК-9	2
			Опухоли.	
1	7	Общий курс патологической анатомии. [2.00]	Общие сведения, факторы риска развития опухолей, принципы классификации. Патогенез, прогрессия, морфогенез опухолей. Метастазирование. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Опухоли из покровного и железистого эпителия. Воздействие опухоли на организм, осложнения, причины смерти онкологических больных. Морфологическая диагностика опухолей. Опухоли из тканей - производных мезенхимы, нейроэктодермы, меланинпродуцирующей ткани. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
		Hoomyry	Введение в нозологию. Болезни системы кроветворения.	
2	8	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (опухоли миелоидной, лимфоидной тканей). Определение. Этиология. Патогенез. Осложнения. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
			Болезни сердечно-сосудистой системы.	
2	9	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Артериосклероз. Атеросклероз. Артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь, вторичные артериальные гипертензии). Определение, распространённость, значение. Факторы риска и их роль в генезе заболевания. Клинико-морфологические формы. Осложнения, причины смерти. Цереброваскулярные болезни. Ишемическая болезнь сердца. Эндокардит. Пороки сердца. Миокардит. Кардиомиопатии. Определение, распространённость, значение. Факторы риска. Осложнения. Причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2

			Ревматические болезни.	
2	10	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Ревматизм, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, узелковый периартериит, системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Этиология, патогенез, морфогенез. Клиникоморфологические формы, их морфологическая характеристика. Осложнения и причины смерти. ПК-6,ОПК-6	2
2	11	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни легких.  Острый бронхит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход острого бронхита. Пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония). Определение и классификация острых пневмоний. Определение, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика стадий крупозной (лобарной) пневмонии, бронхопневмонии (очаговой) и межуточной пневмонии. Осложнения. Абсцесс легкого. Рак легкого. Хронические обструктивные заболевания легких (хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная эмфизема, другие виды эмфиземы). Интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит, саркоидоз). Бронхиальная астма. Определение, классификация, патогенез, особенности морфологических проявлений. Осложнения, исходы, причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
2	12	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни желудочно-кишечного тракта.  Ангина. Болезни пищевода (эзофагит, пищевод Барретта). Гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни кишечника (целиакия, болезни Уиппла, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Аппендицит. Перитонит. Определение гастрита, его виды, принципы классификации. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика острого гастрита. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика хронического гастрита. Определение язвенной болезни. Этиология, патогенез, морфологическая язвенной болезни. Морфологическая характеристика язвенной болезни желудка в период обострения и ремиссии. Осложнения и исходы язвенной болезни. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика болезни кишечника. определение, этиология, патогенез, осложнения и исходы перитонита. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
2	13	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни печени. Заболевания желчного пузыря и экзокринной части поджелудочной железы.  Массивный прогрессирующий некроз печени, определение, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы. Гепатит. Классификация, морфологические формы, исходы острого и хронического вирусного гепатита. Вторичный гепатит, причины. Циррозы печени, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Наиболее частые пороки развития печени. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Этиология, морфологические формы, осложнения острого и хронического холецистита. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит, этиология, морфологические формы, осложнения. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
			Всего за семестр	26
			Всего часов	46

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	14	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни почек.  Первичные гломерулопатии. Острый постинфекционный гломерулонефрит, быстропрогрессирующий гломерулонефрит, мембранопролиферативный гломерулонефрит, IgA-нефропатия, болезнь минимальных изменений, мембранозная гломерулопатия, фокальный сегментарный гломерулосклероз, диффузный фибропластический гломерулонефрит, патогенез, основные морфологические проявления, исходы. Вторичные гломерулопатии, определение, причины, морфологические проявления, осложнения. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Определение, этиология, патогенез, морфологические проявления и осложнения острого канальцевого некроза. Тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит, определение, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения. Нефросклероз причины, исходы. Уремия, причины, морфологические проявления. Этиология, классификация, морфологические формы, осложнения. Морфологические проявления, осложнения амилоидоза с поражением почек. Уролитиаз этиология, осложнения. ПК-6,ОПК-9	2
2	15	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Инфекционные болезни.  Общая характеристика. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно капельным путем: грипп, парагрипп, корь, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Внутриутробные инфекции: Этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения врожденной краснухи, врожденного листериоза, врожденного сифилиса, врожденной цитомегалии, врожденного токсоплазмоза. Синдром внезапной смерти грудного ребенка (СВСД), этиология, патогенез. ПК-6	2
2	16	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Туберкулез. Сепсис.  Определение понятия и этиология туберкулеза. Патогенез туберкулеза. Принципы классификации туберкулеза. Клинико-морфологическая характеристика и варианты течения первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза. Осложнения и исходы туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Сепсис, определение. Отличия сепсиса от других инфекционных заболеваний. этиология, классификация, общая морфологическая характеристика сепсиса. Морфологические проявления местных и общих изменений при сепсисе. Патологическая анатомия клинико-морфологических форм сепсиса.  ПК-6	2

			Бактериальные кишечные инфекции.	
2	17	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, иерсиниозы, холера. Брюшной тиф: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Дизентерия: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Холера: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. ПК-6	2
2	18	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Патология пре- и перинатального периода. Периодизация пренатального периода. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Врожденные пороки развития: этиология, принципы классификации, патологическая анатомия наиболее частых пороков развития ЦНС, сердца. Гемолитическая болезнь новорожденного, определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Недоношенность, переношенность, определение, клинико-морфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии. Родовая травма новорожденного. Биомеханизм, этиология, патогенез, варианты сочетания повреждений, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Патология легких перинатального периода. ОПК-9,ПК-21	2
2	19	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни эндокринной системы.  Сахарный диабет, определение и классификация сахарного диабета. Этиология, патогенез, клиникоморфологическая характеристика сахарного диабета. Болезни щитовидной железы. Тиреоидиты, зоб, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Опухоли гипофиза, надпочечников, морфологические формы, клинические проявления, осложнения. Представление о заболеваниях диффузной эндокринной клеточной системы. ПК-6,ОПК-9	2
			Всего за семестр	12
			Всего часов	46

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5

	23	патологической анатомии. [2.00]	о смерти. Клинико-анатомические сопоставления. Порядок организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно-профилактических учреждениях. Сроки хранения, порядок выдачи и утилизации материалов и документов патологоанатомических исследований. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6  Всего за семестр	2 <b>8</b>
	23	патологической анатомии.	изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно- профилактических учреждениях. Сроки хранения, порядок выдачи и утилизации материалов и документов патологоанатомических исследований.	2
2		Частный курс	Анализ летальных исходов.           Клинико-патологоанатомический эпикриз. Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства	
2	22	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Учение о диагнозе.  Основные правила оформления диагноза, структура диагноза. Понятие основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний. Формулировка диагноза при болезнях системы кровообращения, дыхания, пищеварения, новообразованиях, при алкогольных поражениях, ятрогениях.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
2	21	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Исследование биопсийного, операционного материала. (В интерактивной форме)  Исследование биопсийного, операционного материала и последа. Цитологический метод исследования. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия. Особенности патологоанатомических вскрытий трупов плодов и новорожденных; умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2
2	20	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Значение, организация, методы патологоанатомической службы.  Цель и содержание курса «клиническая патологическая анатомия». Задачи, методы и организация патологоанатомической службы. Порядок назначения и отмены патологоанатомических вскрытий трупов. Деонтологические аспекты патологоанатомической практики.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6	2

#### 2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

#### 2.5.1. Тематический план практических занятий

3 курс

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Патологическая анатомия как наука. Задачи и предмет изучения. Введение в патологию. История патологической анатомии. (В интерактивной форме)  Содержание и задачи патологической анатомии как науки, предмета, специальности. Общая и частная патологическая анатомия. Основные исторические этапы развития патологической анатомии. Объекты, уровни, методы патологоанатомических исследований. Введение в патологию. ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	4
1	2	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии). Морфология нарушений обмена пигментов .  Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии) в паренхиме органов (гиалиново-капельные, гидропические изменения, стеатоз, гликогенозы), строме органов и сосудах (мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиновые изменения, амилоидоз, ожирение, кахексия, накопления холестерина и его эфиров). Определение, этиология, классификация, морфогенез, клиническое значение, исход. Морфология нарушений обмена пигментов (гемоглобиногенных, протеиногенных, липидогенных). Нарушения обмена нуклеопротеидов. Патологическое обызвествление, образование камней. ОПК-9,ПК-21	4
1	3	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз). (В интерактивной форме)  Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз). Определение, этиология, патогенез, стадии некроза, морфологические проявления и исходы. Определение, этиология, патогенез, стадии апоптоза, морфологические проявления и роль в патологии.  ОПК-9,ПК-21	4
1	4	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Нарушения кровообращения и лимфообращения (часть 1 и часть 2).  Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие), кровотечение, кровоизлияние. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. Расстройства лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Нарушения кровообращения и лимфообращения. Нарушения течения и состояния крови (стаз, сладжфеномен, тромбоз, эмболия). Шок. Инфаркт. Определение. Этиология. Морфология. Патогенез. ДВСсиндром. Причины. Классификация. Клинико-морфологические формы. ОПК-9,ПК-21	4

1	5	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Воспаление (часть 1).  Общее учение о воспалении. Определение. Этиология. Механизмы развития. Характеристика стадий воспаления. Экссудативное воспаление (серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное). Определение, значение и исходы различных видов экссудативного воспаления в различных органах. ОПК-9,ПК-21	4
1	6	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Воспаление (часть 2).  Пролиферативное (продуктивное) воспаление (межуточное воспаление, гранулематозное воспаление). Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика и исходы межуточного и гранулематозного воспаления. Гранулематозные болезни. Этиология, патогенез специфического гранулематоза. Морфологическая характеристика, исходы продуктивного воспаления, вызванного возбудителями туберкулёза, сифилиса, лепры, риносклеромы. ОПК-9,ПК-21	4
1	7	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Процессы адаптации.  Гиперплазия, гипертрофия, атрофия, метаплазия, дисплазия. Общая характеристика, классификация, основные механизмы развития процессов адаптации. Причины, функциональное значение, макро- и микроскопические проявления гиперплазии, гипертрофии, атрофии, метаплазии, дисплазии. Регенерация. Заживление ран. ОПК-9,ПК-21	4
1	8	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Основы онкопатологии Общие сведения, факторы риска развития опухолей, принципы классификации, доброкачественные и злокачественные опухоли. ОПК-9,ПК-21	4
1	9	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Частная онкопатология. Меланоцитарные опухоли, опухоли мягких тканей, опухоли нервной ткани, опухоли из железистого и покровного эпителия.  Меланоцитарные опухоли: классификация, этиология, морфогенез. Невус Меланома Опухоли мягких тканей: терминология, факторы прогноза, диагностические подходы. Липома Атипическая липоматозная опухоль Липосаркома Лейомиома Лейомиосаркома Опухоли центральной нервной системы: классификация, градации, особенности опухолей ЦНС. Опухоли из астроцитов: астроцитома, глиобластома Опухоли из оболочек головного мозга: менингиома Опухоли из периферических нервов: шваннома, злокачественная опухоль из оболочек периферических нервов Эпителиальные опухоли. Аденома Аденокарцинома Плоскоклеточная карцинома ороговевающая и неороговевающая. ПК-6,ОПК-6,ПК-21	4

2	10	Частный курс патологической анатомии.	Введение в нозологию. Болезни системы кроветворения.  Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (опухоли миелоидной, лимфоидной	4
		[4.00]	тканей). Определение. Этиология. Патогенез. Осложнения. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	
2	11	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Болезни сердечно-сосудистой системы (часть 1 и часть 2).  Артериосклероз. Атеросклероз. Артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь, вторичные артериальные гипертензии). Определение, распространённость, значение. Факторы риска и их роль в генезе заболевания. Клинико-морфологические формы. Осложнения, причины смерти. Цереброваскулярные болезни. Ишемическая болезнь сердца. Эндокардит. Пороки сердца. Миокардит. Кардиомиопатии. Определение, распространённость, значение. Факторы риска. Осложнения. Причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	4
2	12	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Ревматические болезни.  Ревматизм, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, узелковый периартериит, системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Этиология, патогенез, морфогенез. Клиникоморфологические формы, их морфологическая характеристика. Осложнения и причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	4
2	13	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Болезни легких (часть 1).  Острый бронхит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход острого бронхита. Пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония). Определение и классификация острых пневмоний. Определение, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика стадий крупозной (лобарной) пневмонии, бронхопневмонии (очаговой) и межуточной пневмонии. Осложнения. Абсцесс легкого. Рак легкого. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	4
2	14	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Болезни легких (часть 2).  Болезни легких (часть 2). Хронические обструктивные заболевания легких (хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная эмфизема, другие виды эмфиземы). Интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит, саркоидоз). Бронхиальная астма. Определение, классификация, патогенез, особенности морфологических проявлений. Осложнения, исходы, причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	4
2	15	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	<b>Контрольное занятие № 1</b> ПК-6,ОПК-9	4
			Всего за семестр	60

			Всего часов	106	
--	--	--	-------------	-----	--

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	16	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 1).  Ангина, определение, этиология. Морфологические проявления острой и хронической ангины, осложнения. Болезни желудка. Гастрит, определение, этиология, классификация, морфологические проявления острого и хронического гастрита. Симптоматические язвы желудка. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, определение, этиология, морфологическая характеристика, осложнения. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	2
2	17	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 2).  Болезни кишечника. Определение, этиология, классификация морфологические проявления, целиакии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона, их осложнения. Аппендицит, определение, патогенез, классификация патологическая анатомия, осложнения. Перитонит, определение, причины, классификация, исходы перитонита.  ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	18	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни печени. Болезни экзокринной части поджелудочной железы.  Массивный прогрессирующий некроз печени, определение, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы. Гепатит. Классификация, морфологические формы, исходы острого и хронического вирусного гепатита. Вторичный гепатит, причины. Циррозы печени, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Наиболее частые пороки развития печени. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит, этиология, морфологические формы, осложнения желчного пузыря и желчных выводных протоков. Этиология, морфологические формы, осложнения острого и хронического холецистита. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2

2	19	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни почек (часть 1).  Первичные гломерулопатии. Острый постинфекционный гломерулонефрит, быстропрогрессирующий гломерулонефрит, мембранопролиферативный гломерулонефрит, IgA-нефропатия, болезнь минимальных изменений, мембранозная гломерулопатия, фокальный сегментарный гломерулосклероз, диффузный фибропластический гломерулонефрит, патогенез, основные морфологические проявления, исходы. Вторичные гломерулопатии, определение, причины, морфологические проявления, осложнения.	2
2	20	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	ПК-6,ОПК-9,ПК-21  Болезни почек (часть 2).  Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Определение, этиология, патогенез, морфологические проявления и осложнения острого канальцевого некроза. Тубулоинтерстициальный нефрит, пиелонефрит, определение, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения. Нефросклероз причины, исходы. Уремия, причины, морфологические проявления. Этиология, классификация, морфологические формы, осложнения. Морфологические проявления, осложнения амилоидоза с поражением почек. Уролитиаз этиология, осложнения. ПК-6,ОПК-9	2
2	21	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Инфекционные болезни. Сепсис.  Общая характеристика. Типы взаимоотношений макро- и микроорганизмов. Местные и общие изменения при инфекционных заболеваниях. Принципы классификации инфекционных заболеваний. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно капельным путем. Этиология, патогенез, варианты течения, морфологическая характеристика гриппа, парагриппа, кори, дифтерии, скарлатины, менингококковой инфекции, осложнения, исходы. Сепсис, определение. Отличия сепсиса от других инфекционных заболеваний. этиология, классификация, общая морфологическая характеристика сепсиса. Морфологические проявления местных и общих изменений при сепсисе. Патологическая анатомия клинико-морфологических форм сепсиса. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	22	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Туберкулез.  Туберкулез. Этиология туберкулеза, патогенез, классификация. Морфологическая характеристика форм и варианты течения первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза. Осложнения и исходы туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	23	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Бактериальные кишечные инфекции.  Общая характеристика. Брюшной тиф и другие сальмонеллезы, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Бактериальная дизентерия (шигеллёз), иерсиниозы, этиология, патогенез, морфологические проявления основных форм, осложнения. Холера этиология, патогенез, морфологическая характеристика вариантов течения, осложнения.  ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2

		1		1
2	24	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни мужской половой системы.  Баланопостит. Фимоз. Болезнь Пейрони. Олеогранулема. Остроконечная кондиллома. Простатит. Узловая гиперплазия предстательной железы. Простатическая интраэпителиальная неоплазия (PIN). Аденокарцинома предстательной железы. Болезни яичек и придатков. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	25	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни женской половой системы.  Воспалительные заболевания, опухолеподобные процессы, опухоли шейки матки, эндометрия, миометрия, маточных труб, яичников, классификация, морфологические проявления, осложнения. Морфологическая характеристика воспалительных заболеваний и опухолей молочных желез.  ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	26	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни эндокринной системы. Сахарный диабет, определение и классификация сахарного диабета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика сахарного диабета. Осложнения и причины смерти больных сахарным диабетом. Болезни щитовидной железы. Тиреоидиты, зоб, определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения. Опухоли гипофиза, надпочечников, морфологические формы, клинические проявления, осложнения. Представление о заболеваниях диффузной эндокринной клеточной системы. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	27	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Патология беременности и послеродового периода.  Патология плаценты и пуповины, воспаление, пороки развития, нарушения кровообращения. Спонтанные аборты, причины. Эктопическая беременность, этиология, осложнения. Определение, патогенез, клиникоморфологическая характеристика, осложнения, гестозов, трофобластической болезни. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	28	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Периодизация пренатального периода. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Врожденные пороки развития: этиология, принципы классификации, патологическая анатомия наиболее частых пороков развития ЦНС, сердца. Внутриутробные инфекции: Этиология, клинико-морфологическая характеристика, осложнения врожденной краснухи, врожденного листериоза, врожденного сифилиса, врожденной цитомегалии, врожденного токсоплазмоза. Гемолитическая болезнь новорожденного, определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2

2	29	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Патология перинатального периода.  Недоношенность, переношенность, определение, клинико-морфологические проявления. Задержка внутриутробного роста и развития плода, определение, причины, клинико-морфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии, родовой травмы и гипоксических родовых повреждений. Патология легких перинатального периода, классификация, причины развития, патогенез, патологическая анатомия, исходы. ПК-6,ОПК-9,ПК-21	2
2	30	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Контрольное занятие №2.  ПК-6,ОПК-9	2
			Всего за семестр	30
			Всего часов	106

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	31	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Организация патологоанатомической службы, порядок проведения вскрытий, исследование биопсийного и операционного материала.  Структура патологоанатомической службы. Объекты и методы исследования. Порядок назначения и отмены патологоанатомических вскрытий трупов. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия. Особенности патологоанатомических вскрытий трупов плодов и новорождённых; умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. Деонтологические аспекты патологоанатомической практики. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	4

2	32	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Теория диагноза. Основные правила оформления диагноза. Понятие основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний. Болезни легких: пневмонии (крупозная пневмония, бронхопневмония, межуточная пневмония), хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, интерстициальные (рестриктивные) болезни (идиопатический фиброзирующий альвеолит). Определение, классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	4
2	33	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Теория диагноза.  Формулировка диагноза при болезнях системы кровообращения. Формулировка диагноза при болезнях органов дыхания. Формулировка диагноза при болезнях органов пищеварения. Формулировка диагноза при ятрогенных патологических процессах. Болезни легких: Абсцесс легкого. Рак легкого. Хронические обструктивные заболевания легких (хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая обструктивная эмфизема, другие виды эмфиземы). Определение, классификация, патогенез, особенности морфологических проявлений. Осложнения, исходы, причины смерти. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	4
2	34	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Анализ летальных исходов. Зачёт.  Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства о смерти. Клинико-анатомические сопоставления. Порядок организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно-профилактических учреждениях (патологоанатомическая экспертиза). Сроки хранения, порядок выдачи и утилизации материалов и документов патологоанатомических исследований. Патология перинатального периода: недоношенность, переношенность, задержка внутриутробного роста и развития плода. Определение, причины, клиникоморфологические проявления. Патогенез, причины развития, морфологические проявления, осложнения внутриутробной гипоксии, родовой травмы и гипоксических родовых повреждений. Патология легких перинатального периода, классификация, причины развития, патогенез, патологическая анатомия, исходы. ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	4
			Всего за семестр	16
			Всего часов	106

# 2.5.2. Тематический план семинарских занятий

#### Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

#### 2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

#### 2.8. Самостоятельная работа

#### 2.8.1. Виды самостоятельной работы

3 курс

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Общий курс патологической анатомии. [3.00]	Содержание и задачи патологической анатомии как науки, предмета, специальности.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	Подготовка к тестированию [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [2.00]	3
1	2	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Морфология нарушений белкового, липидного и углеводного обмена (дистрофии). Морфология нарушений обмена пигментов.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [0.30], Самостоятельное изучение учебного материала [3.00]	4
1	3	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Гибель клеток и тканей (некроз, апоптоз).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.20], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.20]	4
1	4	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Нарушения кровообращения и лимфообращения (часть 1). Нарушения кровообращения и лимфообращения (часть 2).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	4

1	5	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Воспаление (часть 1).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	4
1	6	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	<b>Воспаление (часть 2).</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	4
1	7	Общий курс патологической анатомии. [3.00]	Патология иммунной системы. ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.30], Подготовка к тестированию [0.30], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	3
1	8	Общий курс патологической анатомии. [3.00]	<b>Процессы адаптации.</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.30], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	3
1	9	Общий курс патологической анатомии. [4.00]	Опухоли (часть 1). Опухоли (часть 2).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	4
2	10	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Введение в нозологию. Болезни системы кроветворения.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [2.00]	4
2	11	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Болезни сердечно-сосудистой системы (часть 1). Болезни сердечно-сосудистой системы (часть 2).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.00], Подготовка к тестированию [1.00], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [2.50]	4

			Всего часов		100
			Всего за семестр		58
2	15	Частный курс патологической анатомии. [6.00] Систематизация изученного ОПК-9,ПК-21		Отработка практических навыков и умений [2.00], Подготовка к текущему контролю [2.00], Решение ситуационных задач [2.00]	6
2	14	Частный курс патологической анатомии. [3.00]	<b>Болезни легких (часть 2).</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [2.10]	3
2	13	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	<b>Болезни легких (часть 1).</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.60], Подготовка к тестированию [0.40], Решение ситуационных задач [1.40], Самостоятельное изучение учебного материала [2.20]	
2	12	Частный курс патологической анатомии. [4.00]	Ревматические болезни. ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	4

## 3 курс

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
2	16	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 1)  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.60], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	2

2	17	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни желудочно-кишечного тракта (часть 2).  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.60], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [0.20]	2
2	18	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни печени (часть 1). ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	2
2	19	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни печени (часть 2). ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	2
2	20	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни почек (часть 1). ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.20], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	21	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	<b>Болезни почек (часть 2).</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.20], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	2
2	22	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Инфекционные болезни. ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.20], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	23	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	<b>Туберкулез.</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.20], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	24	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Бактериальные кишечные инфекции.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.50], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	25	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	<b>Болезни эндокринной системы.</b> ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [1.50], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2

			Всего часов		100
			Всего за семестр		30
2	30	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Систематизация изученного ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [2.00], Решение ситуационных задач [1.00]	2
2	29	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Патология беременности и послеродового периода.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.40], Решение ситуационных задач [1.00], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	28	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни женской половой системы.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.40], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2
2	27	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Болезни мужской половой системы. Сифилис.  ОПК-9,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	2
2	26	Частный курс патологической анатомии. [2.00]	Стафилококковые и стрептококковые пиодермии. Сепсис.	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.20], Решение ситуационных задач [0.20], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	2

## 4 курс

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6

2	31	Частный курс патологической анатомии. [3.00]	Цель и содержание курса. Задачи, методы и организация патологоанатомической службы.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Подготовка устного сообщения или презентации по теме [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	3
2	32 Частный курс патологической анатомии. [3.00]		Исследование биопсийного, операционного материалов и последа. Цитологический метод исследования.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Подготовка устного сообщения или презентации по теме [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	3
2	33	Частный курс патологической анатомии. [3.00]	Учение о диагнозе.  ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к тестированию [0.50], Подготовка устного сообщения или презентации по теме [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [1.00]	3
2	Частный курс 34 патологической анатомии. [3.00]		Анализ летальных исходов. Систематизация изученного ПК-6,ОПК-9,ОПК-6,ПК-21	Отработка практических навыков и умений [0.50], Подготовка к промежуточной аттестации [1.00], Подготовка к тестированию [0.50], Решение ситуационных задач [0.50], Самостоятельное изучение учебного материала [0.50]	3
	_		Всего за семестр		12
			Всего часов		100

## 2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

	№ Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
Γ	1	3
Ī	1 Торун Е.Ю. Кириченко А.К. Котова К.В. Ленкович Л.Г., Пахомов Е.В., Плотников А.Ю., Полеева Т.Г., Патологическая анатомия клиническая патологическая анатомия сфенд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения). част. 1 Красповрек : КрасТМУ, 2018 Текст : электронный URL: https://krasgmu.ru/unmu/printing/13166 pat.anat., ch.l.pdf	ЭБС КрасГМУ
ſ	2 Торун E.Ю. Кириченко А.К. Котова К.В. Левкович Л.Г., Пахомов Е.В., Плотников А.Ю., Полеева Т.Г., Пахомов Е.В., Плотников А.О., Полеева Т.Г., Пахомов Е.В., Поле	ЭБС КрасГМУ
ſ	3 Патологическая вытомия, клиническая пытомогическая вытомия; клиническая пытомогическая вытомия; клиническая пытомогическая вытомогическая	ЭБС КрасГМУ
	4   Haronorusecasa a asaronus	ЭБС КрасГМУ
	5   Autonomive Case a matromus, Kumuve Case and Tomorus (Asserting Companies) (Overlag )	ЭБС КрасГМУ

## 2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

## 2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

	5 семестр						
			Оценочные средства				
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов		
1	2	3	4	5	6		
1	Для входного контроля						
		Общий курс патологической анатомии.					
			Тесты	5	15		
2	Для текущего контроля						
		Общий курс патологической анатомии.					
			Вопросы по теме занятия	5 - 85	По числу студентов		
			Ситуационные задачи	5	85		
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов		
3	Для промежуточного контроля						

	6 семестр						
			Оценочные средства				
№ π/π	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов		
1	2	3	4	5	6		
1	Для входного контроля						
2	Для текущего контроля						
		Частный курс патологической анатомии.					
			Вопросы по теме занятия	5 - 85	По числу студентов		
			Контрольные вопросы	По числу студентов	По числу студентов		

		Ситуационные задачи	5	65
		Тесты	По числу студентов	По числу студентов
3	Для промежуточного контроля			
		Ситуационные задачи	5 - 25	По числу студентов
		Банк экзаменационных билетов	3	25
		Тесты	50	200

	7 семестр						
			Оценочные средства				
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов		
1	2	3	4	5	6		
1	Для входного контроля						
2	Для текущего контроля						
		Частный курс патологической анатомии.					
			Вопросы по теме занятия	5 - 85	По числу студентов		
			Ситуационные задачи	5	5		
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов		
3	Для промежуточного контроля						
			Ситуационные задачи	5 - 85	По числу студентов		
			Вопросы к зачету	По числу студентов	По числу студентов		
			Тесты	По числу студентов	По числу студентов		

#### 2.9.2. Примеры оценочных средств

#### Входной контроль

#### Тесты

#### 1. К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДАМ НЕКРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) секвестрация
- 2) инкапсуляция
- 3) оссификация
- 4) петрификация
- 5) образование кисты

Правильный ответ: 1

ОПК-9

#### 2. КРОВОТЕЧЕНИЕ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ, ПЛАЗМОРРАГИЮ ОТНОСЯТ К

- 1) Нарушению кровенаполнения
- 2) Некрозу
- 3) Нарушению проницаемости стенки сосудов
- 4) Нарушению трофики тканей
- 5) Нарушению течения и состояния крови

Правильный ответ: 3

ОПК-9

## 3. ГАСТРИТ С ОТЕКОМ, ГИПЕРЕМИЕЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ, С ОБИЛЬНЫМ СЛИЗИСТЫМ ЭКССУДАТОМ

- 1) фибринозный гастрит
- 2) коррозивный гастрит
- 3) катаральный гастрит
- 4) гнойный гастрит
- 5) некротический гастрит

Правильный ответ: 3

ОПК-9

#### 4. СЕПСИС С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВХОДНЫХ ВОРОТ В ПОЧКАХ

- 1) хирургический
- 2) пупочный

#### 3) урогенный

- 4) терапевтический
- 5) криптогенный

Правильный ответ: 3

ОПК-9

## 5. ФОРМА СЕПСИСА, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ СРЕДНЕГО УХА

- 1) терапевтической
- 2) ушной
- 3) отитный
- 4) отогенный
- 5) криптогенный

Правильный ответ: 4

ОПК-9

## 6. ПОДОСТРЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ЭНДОКАРДИТ, КОТОРЫЙ ПРОТЕКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 5 месяцев
- 2) до 2 недель
- 3) 1 год
- 4) до 3 месяцев
- 5) 20 недель

Правильный ответ: 4

ОПК-9

#### Текущий контроль

#### Вопросы по теме занятия

- 1. Дайте определение понятию ангина
- 1) Ангина или тонзиллит воспаление лимфаденоидной ткани глотки и небных миндалин ПК-6 , ОПК-9
- 2. Понятие о перинатальном периоде. Недоношенность, переношенность.

- 3. Перечислите основные типы новообразований яичника в зависимости от варианта строения
- 1) Серозные; муцинозные; эндометриоидные опухоли

ПК-6, ОПК-9

4. Патология легких перинатального периода, классификация, причины развития, патогенез, патологическая анатомия, исходы. Синдром дыхательных расстройств. Пневмопатии: их разновидности, патогенез, морфологические проявления.

ОПК-9

5. Определение родовой травмы. Три группы причин родовой травмы. Основные повреждения головы плода при родовой травме.

ОПК-9

- 6. Назовите группы болезней почек по морфологии
- 1) клубочки (гломерулопатии); канальцы (тубулопатии); строма (тубулоинтерстициальные болезни); кровеносные сосуды (сосудистые заболевания почек)

ОПК-9

- 7. Этиология и патогенез острого постинфекционного гломерулонефрита
- 1) Гломерулонефрит вызывают нефритогенные типы β-гемолитического стрептококка группы А. Продолжительность латентного периода около 1-4 недели. Встречается в любом возрасте, но чаще у детей 6-10 лет. В патогенезе главная роль принадлежит иммунным механизмам

ОПК-9

#### 8. Что такое мертворождение?

1) смерть продукта зачатия, наступившая до его полного изгнания или извлечения из организма матери. У мертворожденного отсутствуют любые признаки жизни: сердцебиение, дыхание, пульсация пуповины или произвольные движения мускулатуры.

ПК-6, ПК-21, ОПК-9

#### 9. Исходы и значение некроза:

1) Исходы некроза могут быть благоприятными и неблагоприятными. К неблагоприятным исходам некроза относятся: гнойное расплавление некротизированной ткани; секвестрация; мутиляция. Благоприятные исходы некроза: организация, или рубцевание (замещение некротических масс соединительной тканью); инкапсуляция (отграничение некротизированного участка соединительнотканной капсулой); петрификация (дистрофическое обызвествление); оссификация – появление в участке некроза костной ткани (встречается очень редко, в частности, в очагах Гона – заживших очагах первичного туберкулеза); образование кисты (полость, которую иногда требуется ликвидировать). Значение некроза. Развитие некроза в жизненно важных органах (инфаркт миокарда, мозга, кишечника, панкреонекроз) нередко приводит к смерти. В результате некроза возможны такие осложнения как гнойное

расплавление очага омертвения, кровотечение, сепсис. Остаточные явления в исходе некроза, например кисты в головном мозге, кардиосклероз, сопровождаются параличами, сердечной недостат

ОПК-9

#### 10. Апоптоз: определение, морфологические проявления:

1) Апоптоз - контролируемая генетической программой смерть клеток в живом организме. Морфологические проявления апоптоза выявляются на клеточном и субклеточном уровнях. Характерные признаки апоптоза на клеточном уровне: сжатие (сморщивание) клетки, которая уменьшается в размерах, приобретают округлую форму, плотную цитоплазму; конденсация хроматина по периферии ядра связанная с расщеплением ядерной ДНК; ядра клеток имеют изрезанные контуры, фрагментированы; формирование апоптозных телец, имеющих округлые контуры, небольшие размеры, сопоставимые с размерами лимфоцитов; фагоцитоз апоптозных клеток или телец; в отличие от некроза изменения наблюдаются в отдельных клетках; отсутствие воспалительной реакции на апоптоз. Ультраструктурные признаки апоптоза: отсутствие микроворсинок на поверхности клеток, межклеточных контактов; апоптозные тельца имеют фрагмент ядра, ограниченный двухконтурной ядерной мембраной и индивидуальный набор органелл; сохранность органелл в апоптозных тельцах; клетки приобретают кратерообразные впячивания

ОПК-9

#### 11. Нарушения регуляции апоптоза в патологии и его клиническое значение:

1) Можно выделить три варианта нарушений регуляции апоптоза, обнаруживаемых при различных заболеваниях человека: чрезмерный апоптоз; апоптоз; незавершённый апоптоз в связи с отсутствием фагоцитоза апоптозных телец. Чрезмерный апоптоз приводит к преобладанию клеточной гибели над пролиферацией (ВИЧ-инфекция, фульминантные формы гепатитов В и С) или к атрофии (нейродегенеративные заболевания, хроническая ишемия миокарда). Недостаточный апоптоз наблюдается при опухолевом росте, аутоиммунных болезнях. Снижение уровня апоптоза в тканях способствует выживанию мутированных клеток и может способствовать развитию опухолей. Недостаточный апоптоз запрещённых клонов активированных по каким-либо причинам В-лимфоцитов может приводить к развитию аутоиммунных болезней. Незавершённый апоптоз, сопровождающийся отсутствием фагоцитоза апоптозных телец с последующим аутолизом, наблюдается при раке лёгкого. Он стимулирует пролиферацию (деление) опухолевых клеток, т.е. рост опухоли.

ОПК-9

- 12. Нарушения регуляции апоптоза в патологии и его клиническое значение:
- 13. Нарушения регуляции апоптоза в патологии и его клиническое значение:
- 14. Нарушения регуляции апоптоза в патологии и его клиническое значение:

#### Контрольные вопросы

1. Стромально-сосудистые липидозы: классификация, степени ожирения, значение,

#### кахексия.

ПК-21, ОПК-9

2. Артериальное полнокровие: причины, виды артериальной гиперемии. Значение.

ПК-21, ОПК-9

3. Венозное полнокровие: причины, классификация, изменения в органах, исходы.

ПК-21, ОПК-9

#### Ситуационные задачи

- 1. Ситуационная задача №1: Больной госпитализирован с клиническими признаками острого живота. Из анамнеза известно, что три недели назад повысилась температура, присоединились явления интоксикации. Неделю назад на коже груди и живота появилась сыпь, имеющая розеолёзный характер, которая бесследно прошла через 3 суток. В процессе выполненной лапаротомии диагностирован фибринозно-гнойный перитонит. В подвздошной кишке обнаружены увеличенные лимфоидные фолликулы, часть из которых содержит глубокие язвы. Одна из язв содержит перфоративное отверстие.
- 1) Предполагаемый диагноз
- 2) Морфогенетическая стадия заболевания
- 3) Морфологические изменения в лимфатических образованиях кишки
- 4) Морфологические изменения в других органах при этой болезни
- 5) Осложнения данного заболевания

Ответ 1: Брюшной тиф

Ответ 2: Стадия чистых язв

- **Ответ 3:** Продуктивное воспаление в виде пролиферации моноцитов, гистиоцитов, ретикулярных клеток, крупных макрофагов, (брюшнотифозные клетки), которые образуют брюшнотифозные гранулёмы
- **Ответ 4:** В паренхиматозных органах дистрофические изменения. В селезёнке, лимфатических узлах, костном мозге, лёгких, жёлчном пузыре, почках появляются брюшнотифозные гранулемы
- **Ответ 5:** Кишечное кровотечение, перитонит при некрозе мезентериальных лимфатических узлов или разрыве капсулы селезёнки; внекишечные осложнения: присоединение вторичной инфекции с развитием бронхопневмонии или внутримышечных абсцессов, гнойный перихондрит гортани, восковидный некроз прямых мышц живота, остеомиелит, брюшнотифозный сепсис

ОПК-6, ОПК-9

2. Ситуационная задача №2: Больной в связи с варикозным расширением вен нижней конечности произведена операция - флебэктомия. Удаленные отрезки вен присланы на гистологическое исследование. Просветы сосудов неравномерно расширены, содержат обтурирующие их тусклые, красного цвета, мягкие тромботические массы. В одной из вен располагаются тромбы серо-коричневого цвета, с пестрой поверхностью, плотно фиксированные к сосудистой стенке, в которых на разрезе видны узкие щели с кровью.

- 1) Определение тромбоза
- 2) Основная причина этого процесса в данном случае
- 3) айте название тромбам, обнаруженным в операционном материале по их цвету
- 4) Объясните появление узких щелей в толще тромба
- 5) Перечислите неблагоприятные исходы тромбоза
- **Ответ 1:** Тромбоз прижизненное свертывание крови в просвете сосуда, в полостях сердца, в местах кровоизлияний
- Ответ 2: Нарушение тока крови
- Ответ 3: Красный, смешанный
- **Ответ 4:** Появление щелей в тромбе канализация с последующим преобразованием их в сосуды васкуляризация являются благоприятными исходами тромбоза
- **Ответ 5:** Увеличение размеров тромба, отрыв тромба, тромбоэмболия, гнойное расплавление ОПК-9
- 3. **Ситуационная задача №3:** При патологоанатомическом вскрытии умершего от хронической ишемической болезни сердца найдена хроническая аневризма левого желудочка сердца. Стенка аневризмы тонкая, представлена фиброзной тканью, со стороны эндокарда покрыта пристеночным слоистым пестрого вида тромбом.
- 1) Основная причина образования тромба в аневризме
- 2) Вид тромба в аневризме по структуре и цвету
- 3) Состав этого тромба
- 4) Возможные благоприятные исходы данного тромбоза
- 5) Возможные неблагоприятные исходы данного тромбоза
- Ответ 1: Нарушение целостности эндотелия сосудистой стенки
- Ответ 2: Смешанный тромб
- Ответ 3: Тромб состоит из тромбоцитов, фибрина, эритроцитов и лейкоцитов
- Ответ 4: Частичный лизис, организация, обызвествление
- Ответ 5: Увеличение размеров тромба, тромбоэмболия, гнойное расплавление

ОПК-9

- 4. Ситуационная задача №4: Женщина 64 лет страдает гипертонической болезнью на протяжении 25 лет. В последнее время у больной стали появляться отеки на лице, больная стала отмечать частые мочеиспускания в ночное время. УЗИ почек выявило их уменьшение в размерах, биохимический анализ крови определил гипопротеинемию и слабо выраженное повышение уровня креатинина. Ангиография почечных артерий выявила признаки неравномерного сужения просветов до 70%.
- 1) Клинико-морфологическая форма гипертонической болезни, развившаяся у больной
- 2) Макроскопические изменения почек
- 3) Название изменений в почках

- 4) Микроскопические изменения в почках
- 5) Возможный исход процесса
- Ответ 1: Почечная (ренальная).
- Ответ 2: Почки уменьшены, уплотнены, имеют мелкозернистую поверхность
- Ответ 3: Первично-сморщенные почки, нефросклероз
- **Ответ 4:** Артериолосклероз, гломерулосклероз, атрофия и замещение нефронов соединительной тканью.
- Ответ 5: Хроническая почечная недостаточность

ОПК-9

- 5. **Ситуационная задача №5:** Больной 85 лет доставлен в клинику в крайне тяжелом состоянии: сознание отсутствует, правосторонняя гемиплегия. Ранее отмечались эпизоды нарушения мозгового кровообращения. При нарастающих явлениях отека головного мозга наступила смерть
- 1) Возможные патологические процессы в головном мозге
- 2) Непосредственные причины этих процессов
- 3) Группа заболеваний, к которой они относятся
- 4) Патологические процессы, входящие в состав этой группы.
- 5) Изменения в головном мозге на месте этих процессов в случае, если летальный исход не наступил.
- Ответ 1: Инфаркт мозга, внутримозговое кровоизлияние
- Ответ 2: Стеноз, тромбоз, тромбоэмболия, спазм артерий, их разрыв.
- Ответ 3: Цереброваскулярные заболевания.
- **Ответ 4:** Инфаркт головного мозга, внутримозговое кровоизлияние, дисциркуляторная энцефалопатия, субарахноидальное кровоизлияние
- Ответ 5: Формируется киста («ржавая»).

ОПК-9

- 6. **Ситуационная задача №6:** При профосмотре у молодой женщины в молочной железе обнаружена опухоль в виде плотного подвижного узла округлой формы небольшого размера. Произведена секторальная резекция молочной железы. Гистологически опухоль представлена мелкими железистыми структурами с просветами, варьирующими по форме, железы выстланы зрелым кубическим эпителием, в опухоли большое количество стромы.
- 1) Название опухоли, обнаруженной в молочной железе
- 2) Тип морфологического атипизма в этой опухоли
- 3) Характер ее роста по отношению к окружающим тканям
- 4) Возможность малигнизации этой опухоли
- 5) Определение данной опухоли

Ответ 1: Аденома (фиброаденома).

Ответ 2: Тканевый

Ответ 3: Экспансивный

Ответ 4: Минимальная

Ответ 5: Доброкачественная опухоль из железистого эпителия

ПК-6, ОПК-9

- 7. **Ситуационная задача №7:** Мужчина 40 лет госпитализирован с жалобами на повышение температуры тела до 39оС, выраженную слабость, одышку, боли при дыхании в правой половине грудной клетки, возникшие после переохлаждения. При обследовании выявлены притупление перкуторного звука, дыхание в нижней доле правого легкого не проводится, аускультативно слышен шум трения плевры. Лечение оказалось не эффективным, на шестые сутки от начала заболевания при явлениях легочно-сердечной недостаточности наступила смерть. На вскрытии нижняя доля правого легкого плотной консистенции с налетом фибрина на плевре. На разрезе ткань легкого безвоздушна, серого цвета.
- 1) Диагноз.
- 2) Стадия заболевания на момент смерти.
- 3) Причина шума трения плевры.
- 4) Возможные легочные осложнения.
- 5) Возможные внелегочные осложнения.

Ответ 1: Крупозная пневмония.

Ответ 2: Серого опеченения.

Ответ 3: Фибринозный плеврит.

Ответ 4: Карнификация, абсцесс, гангрена лёгкого, эмпиема плевры.

**Ответ 5:** Гнойный медиастинит и перикардит, метастатические абсцессы головного мозга, гнойный менингит, острый язвенный и полипозно-язвенный эндокардит, гнойный артрит, перитонит.

ПК-6, ОПК-9

- 8. Ситуационная задача №8: У больной 85 лет диагностирован ишемический инфаркт головного мозга с правосторонней гемиплегией. Через неделю пребывания в стационаре повысилась температура тела до 39°С, возникла одышка, кашель с отделением мокроты. При рентгенологическом исследовании в задне-нижних отделах легких выявлены очаги затемнения. Консервативное лечение оказалось неэффективным. Наступила смерть при нарастающей легочно-сердечной недостаточности.
- 1) Развившееся осложнение
- 2) Причины его развития в данном случае
- 3) Возможные исходы подобных осложнений
- 4) Разновидности этой патологии в зависимости от размеров очагов поражения
- 5) Структурные элементы легких, с которых начинается данный процесс

Ответ 1: Гипостатическая бронхопневмония

- Ответ 2: Нарушения легочной гемодинамики, нервной трофики
- **Ответ 3:** Абсцесс лёгкого, эмпиема плевры, гнойный медиастинит и перикардит, метастатические абсцессы головного мозга, гнойный менингит, сепсис
- **Ответ 4:** Милиарная, ацинозная, дольковая, сливная дольковая, сегментарная, полисегментарная
- Ответ 5: Воспаление начинается с мелкого бронха или бронхиолы

ПК-6, ОПК-9

- 9. **Ситуационная задача №9:** У больного, 44 лет, при профосмотре на флюорограмме обнаружены увеличенные в виде "пакета" внутригрудные, подмышечные лимфоузлы и рассеянные очаги затемнений до 1-2 см в диаметре в лёгких. При гистологическом исследовании в ткани лимфоузла обнаружены гранулёмы из макрофагов, эпителиоидных и гигантских многоядерных клеток, имеющие "штампованный" вид, без казеозного некроза
- 1) Предполагаемый диагноз
- 2) Определение заболевания
- 3) Методы исследования, которые включает в себя морфологическая диагностика болезней органов дыхания
- 4) Заболеваниия лёгких, которые могут привести к увеличению внутригрудных лимфоузлов
- 5) Прогноз данного заболевания
- Ответ 1: Саркоидоз
- **Ответ 2:** Саркоидоз системное заболевание неустановленной этиологии с развитием неказеозных гранулём (макрофагальных, эпителиоидноклеточных, гигантоклеточных) в лёгких, лимфатических узлах и других органах
- **Ответ 3:** Биопсия слизистой оболочки бронха, трансбронхиальная и открытая биопсия лёгких, цитологическое исследование мокроты, промывных вод бронхов. Гистологическое исследование операционного материала
- Ответ 4: Лимфома, метастазы рака, саркоидоз, туберкулез и др
- **Ответ 5:** В большинстве случаев прогноз относительно благоприятный, возможно спонтанное излечение. Реже саркоидоз протекает как медленно прогрессирующее хроническое заболевание с эпизодами обострений и ремиссий. В 10% случаев саркоидоз приводит к прогрессирующему фиброзу лёгких с развитием лёгочного сердца и лёгочно-сердечной недостаточности

- 10. **Ситуационная задача №10:** У пациента с хроническим бронхитом в анамнезе и частыми обострениями процесса в течение 10 последних лет появился симптом "барабанных палочек" на концевых фалангах пальцев кистей, развилась деформация ногтевых пластинок в виде "часовых стекол», диагностировано увеличение правых границ сердца. На рентгенограмме в нижних долях обоих лёгкого выявлены расширения сегментарных бронхов в виде «мешков»
- 1) Предполагаемый диагноз
- 2) Определение заболевания
- 3) В результате чего возникает данное заболевание

- 4) Патология, способствующая развитию приобретенного варианта этого заболевания
- 5) Макроскопические варианты патологических изменений бронхов
- Ответ 1: Бронхоэктатическая болезнь
- **Ответ 2:** Бронхоэктатическая болезнь это хроническое заболевание, основным проявлением которого служат бронхоэктазы сегментарные патологические расширения бронхов
- **Ответ 3:** Бронхоэктазы возникают в результате повышения внутрибронхиального давления при кашле. Основным условием патологического расширения бронхов является снижение тонуса их стенок вследствие воспаления или гипоплазии
- **Ответ 4:** Приобретённые бронхоэктазы развиваются после перенесенных в детстве кори, гриппа, коклюша, пневмоний
- **Ответ 5:** По макроскопическим признакам выделяют мешотчатые (кистовидныке), цилиндрические и варикозные бронхоэктазы

ПК-6, ОПК-9

- 11. **Ситуационная задача №11:** Больной, 42 лет, в течение последних 1,5 лет страдал интерстициальным заболеванием легких и умер от легочно-сердечной недостаточности. При аутопсийном исследовании обнаружено двухстороннее диффузное поражение легких, с морфологической картиной «сотового легкого»
- 1) Название болезни, обнаруженной на вскрытии
- 2) Определение заболевания
- 3) Этиология заболевания
- 4) Морфогенез изменений при данном заболевании
- 5) Характерная морфологическая особенность интерстициальных заболеваний лёгких
- Ответ 1: Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- **Ответ 2:** Фиброзирующий альвеолит морфологическое проявление большинства интерстициальных болезней лёгких, в первую очередь, идиопатического фиброзирующего альвеолита, альвеолитов при ревматических заболеваниях, пневмокониозах
- **Ответ 3:** Этиология идиопатического фиброзирующего альвеолита неизвестна. Указывается на роль вирусов, бактерий, грибов, действия органической и неорганической пыли, радионуклидов, токсических факторов, лекарственных препаратов и др
- **Ответ 4:** Важная роль в морфогенезе принадлежит альвеолярным макрофагам и полиморфноядерным лейкоцитам, которые вызывают одновременно повреждение и склероз лёгочной ткани
- **Ответ 5:** Характерной особенностью интерстициальных заболеваний лёгких является развитие интерстициального фиброза как исход альвеолита

ПК-6, ОПК-9

#### Тесты

- 1. ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ
- 1) Повышение сосудистой проницаемости

- 2) Склероз сосудистой стенки
- 3) Гиалиноз сосуда
- 4) Ангиоспазм
- 5) Тромбоз

Правильный ответ: 1

ОПК-9

#### 2. В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) дистрофия, некроз слизистой оболочки
- 2) кишечная метаплазия
- 3) дисплазия, неоплазия эпителия слизистой оболочки
- 4) нарушения процессов регенерации, h.pylori, атрофия
- 5) экссудативное воспаление слизистой оболочки желудка

Правильный ответ: 4

ОПК-9

#### 3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП РАКА ЖЕЛУДКА

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) мелкоклеточный рак
- 3) саркома
- 4) меланома

#### 5) аденокарцинома

Правильный ответ: 5

ОПК-9

#### Промежуточный контроль

#### Вопросы к зачету

#### 1. Дать определение острого бронхита

1) Острый бронхит – острое диффузное воспаление стенки бронхов различной этиологии. Острый бронхит может быть самостоятельным заболеванием, проявлением ряда болезней, например, пневмонии или осложнением другой патологии (острый бронхит при почечной недостаточности).

#### 2. Определение пренатального периода

1) Пренатальный период человека соответствует длительности беременности, составляя 40 недель.

ПК-6, ОПК-9

#### 3. Дайте определение мукоидному набуханию

1) Мукоидное набухание - поверхностное обратимое повреждение соединительной ткани с накоплением или перераспределением кислых гликозаминогликанов и набуханием основного вещества и волокон. Мукоидное набухание сопровождается нарушением функции вовлеченных в этот процесс органов и свидетельствует об обострении процесса

ОПК-9

#### 4. Дать определение кори

1) Корь - острое высококонтагиозное вирусное заболевание, протекающее с катаральным воспалением слизистых оболочек верхних дыхательных путей, конъюнктивы, пятнистопапулезной сыпью кожных покровов и интоксикацией. Болеют дети старше 3 лет. Дети младше этого возраста и взрослые болеют корью редко

ПК-6

#### 5. Перечислите благоприятные исходы воспаления

1) К благоприятным исходам воспаления относятся: полное разрешение без следа; замещение очага воспаления соединительной тканью (фиброз, организация)

ОПК-9

#### 6. Перечислите неблагоприятные исходы воспаления

1) К неблагоприятным исходам воспаления относятся: переход острого воспаления в хроническое; распространение воспаления на местном уровне и генерализация (сепсис)

ОПК-9

#### 7. Назовите и охарактеризуйте стадии крупозной пневмонии

1) Классическая крупозная пневмония имеет следующие стадии: прилива (воспалительного отёка), красного опеченения, серого опеченения, разрешения. Стадия прилива: резкое полнокровие альвеолярных капилляров, отёк интерстиция, накопление жидкого экссудата, напоминающего отёчную жидкость, в просветах альвеол. Экссудат содержит большое количество микроорганизмов, единичные альвеолярные макрофаги, полиморфноядерные лейкоциты. Одновременно происходит отёк и воспалительные изменения плевры. При этом пациента беспокоят острейшие боли в боку на стороне поражённого лёгкого. Стадия красного опеченения возникает на 2-й день болезни. Макроскопически поражённая доля безвоздушная, плотная, красная, напоминает ткань печени. На утолщённой плевре отчётливо видны фибринозные наложения. В экссудате выявляют большое количество эритроцитов, единичные полиморфноядерные лейкоциты, макрофаги, фибрин. Стадия серого опеченения бывает на 4-6-й день болезни. Поражённая доля увеличена в размерах, тяжёлая, плотная, безвоздушная, поверхность на разрезе зернистая. Плевра утолщена, с фибринозными наложениями. Просветы

альвеол заполнены экссудатом с большим количеством полиморфноядерных лейкоцитов, макрофагов, фибрина. Стадия разрешения наступает на 9-11-й день болезни. Происходит расплавление и фагоцитоз фибринозного экссудата под действием протеолитических ферментов гранулоцитов и макрофагов. Далее - удаление экссудата по лимфатическим дренажам лёгкого и его отделение с мокротой, рассасывание фибринозных наложений на плевре. Морфологические изменения могут быть обнаружены в течение нескольких недель после клинического выздоровления

ПК-6, ОПК-9

#### 8. Этиология и патогенез бронхопневмонии

1) Этиология в большинстве случаев представлена вирусами и бактериями, вызывающими острые респираторные заболевания. Реже причинами является действие пыли, физических и химических факторов (курение, холодный, горячий воздух, пары хлора и т.д.). Патогенез бронхопневмонии связан с воздушно-капельным, гематогенным, реже контактным путями распространения возбудителя. Обязательное условие развития бронхопневмонии – нарушение дренажной функции бронхов. Это ведёт к проникновению микроорганизмов в альвеолярные ходы, альвеолы, поражению бронхов. Способствующие факторы: переохлаждение, состояние опьянения, наркоз и др. При деструктивном бронхите и бронхиолите возможен перибронхиальный путь. При генерализованной инфекции (септикопиемии) наблюдают гематогенное проникновение возбудителя в лёгкие

ПК-6, ОПК-9

#### 9. Гемобластозы. Лейкоз, определение, морфогенез.

1) Заболевание с первичной злокачественной трансформацией клеток крови непосредственно в костном мозге

ОПК-9

#### 10. Перечислите стадии острого канальциевого некроза

1) начальная (шоковая); олигоанурическая; стадия восстановления диуреза

ОПК-9

#### 11. Макро- и микроскопическая картина пиелонефрита

1) Макроскопически: почка увеличена, полнокровная. В расширенных полостях лоханок и чашечек определяется мутная моча или гнойный экссудат. Слизистая оболочка лоханки и чашечек тусклая, с очагами кровоизлияний, фибринозным налётом. На разрезе ткань почки пёстрая, в связи с наличием серо-жёлтых участков нагноения и кровоизлияний. Микроскопически: слизистая оболочка лоханки и чашечек гиперемирована, с кровоизлияниями, с некрозом и десквамацией эпителия, обильно инфильтрирована лейкоцитами. В строме коры и мозгового вещества почки имеют место отёк, кровоизлияния, очаговые и сливные инфильтраты из полиморфно-ядерных лейкоцитов с образованием мелких абсцессов. Пиелонефрит с многочисленными мелкими (милиарными) абсцессами носит название апостематозного нефрита, характерного для сепсиса

ОПК-9

12. Дайте характеристику экзофитному росту опухоли.

ОПК-9

13. Классификация опухолей по уровню гистологической дифференцировки.

ОПК-9

#### Ситуационные задачи

- 1. **Ситуационная задача №1:** У ребенка 5 лет появилась папулезная сыпь на губах, температура тела повысилась до 38,5°C. В полости рта множественные афты, шейные лимфатические узлы увеличены. Через 3 дня потеря сознания, кома и смерть
- 1) Предполагаемый диагноз
- 2) Возбудитель данного заболевания
- 3) Характерное поражение слизистых оболочек при данном заболевании
- 4) Наиболее вероятный патологический процесс в центральной нервной системе
- 5) Какие органы и системы поражаются при данном заболевании

Ответ 1: герпес

Ответ 2: ДНК вирус простого герпеса

**Ответ 3:** с начала болезни появляется папулезная сыпь на слизистых оболочках, губах и коже, вскрывающаяся к концу суток образуя афты (язвочки)

Ответ 4: некротический энцефалит

**Ответ 5:** герпес кожи и слизистых оболочек, офтальмогерепес, гинекологический герпес, герпетический стоматит, герпетический менингит, энцефалит, менингоэнцефалит, генерализованный (чаще внутриутробный) герпес

ПК-6, ОПК-9

- 2. **Ситуационная задача №2:** У ребенка 2 лет повысилась температура тела до 39°C, выявлен тонзилофарингит, в крови атипичные мононуклеары нейтропения, тромбоцитопения. Через 3 суток потеря сознания, появилась одышка, внезапная смерть
- 1) Предполагаемый диагноз
- 2) Возбудитель болезни
- 3) Название поражения нервной системы
- 4) Причина смерти
- 5) Возможное смертельное осложнения

Ответ 1: инфекционный мононуклеоз

Ответ 2: вирус герпеса Эпштейн-Бар

Ответ 3: периферический полирадикулоневрит

Ответ 4: паралич дыхательного центра

Ответ 5: спонтанный разрыв селезенки

ПК-6, ОПК-9

- 3. **Ситуационная задача №3:** Новорожденный переведен из роддома по экстренным показаниям с клиническими признаками дыхательной недостаточности. В анализах мочи белок и выщелоченные эритроциты. Пальпируются увеличенные околоушные слюнные железы. В слюне выявлены клетки типа «совиный глаз». Через 2 часа на ИВЛ наступила смерть. Гистологически в легких обнаружены гиалиновые мембраны
- 1) Предполагаемый возбудитель
- 2) Как называется заболевание развившейся легких и слюнных железах и почках
- 3) Клиническое название этого процесса в легких
- 4) Причина дыхательное недостаточности

Ответ 1: вирус цитомегалии

Ответ 2: инклюзионная цитомегалия

Ответ 3: цитомегалическая пневмония

Ответ 4: паренхиматозный неврит блуждающего нерва

- 4. Ситуационная задача №4: Через несколько минут после поступления в приемный покой у пациента 80 лет наступила остановка сердца, после чего, несмотря на предпринятые реанимационные мероприятия, была констатирована смерть. Заключительный клинический диагноз: Основное заболевание: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Мелкоочаговый кардиосклероз. А-V блокада 2 степени, переходящая в А-V блокаду 3 степени. Полная блокада правой ножки пучка. Осложнения основного заболевания: Острая сердечная недостаточность, асистолия. Отек легких. Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Бронхопневмония слева. Хронический калькулезный холецистит, обострение. Аневризма брюшного отдела аорты. Глаукома обоих глаз. Сахарный диабет 2 типа. В результате патологоанатомического исследования диагностированы: острый трансмуральный инфаркт миокарда (давностью менее суток) боковой стенки левого желудочка; диффузный мелкоочаговый кардиосклероз; стенозирующий атеросклероз коронарных артерий (2 степень, 4 стадия, стеноз до 70 %); гипертоническая болезнь, атеросклероз аорты (3 степень, IV стадия); узловой коллоидный зоб. Пневмония не подтвердилась.
- 1) Основное заболеваеие?
- 2) Провести сличение клинического и патологоанатомического диагнозов, в случае расхождения установить его категорию, причину
- 3) ЗМесто ГБ и СД в патологоанатомическом диагнозе
- 4) Определение фонового заболевания.
- **Ответ 1:** Острый трансмуральный инфаркт миокарда (давностью менее суток) боковой стенки левого желудочка.
- **Ответ 2:** Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов по основному заболеванию, категория расхождения I, причина кратковременное пребывание пациента в стационаре. В клиническом диагнозе, в рубрике «Сопутствующие заболевания», отсутствует атеросклероз аорты, не распознан коллоидный зоб. Имеет место гипердиагностика пневмонии

Ответ 3: Гипертоническая болезнь и сахарный диабет - фоновые заболевания

**Ответ 4:** Фоновым является заболевание, которое сыграло существенную роль в возникновении и развитии основного заболевания, впоследствии отягощало его течение и способствовало возникновению осложнений.

ПК-6, ОПК-9

- 5. Ситуационная задача №5: У больного, длительное время страдающего фибрознокавернозным туберкулезом легких, появились периферические отеки, протеинурия, гипопротеинемия, гиперхолестеринемия и стойкое повышение АД до 170/110 мм рт.ст. При УЗИ в левой доле печени, субкапсулярно, было обнаружено опухолевидное образование размерами 2х3х1,5 см (гистологически: кавернозная гемангиома). В анамнезе у больного сахарный диабет 2 типа, тяжелого течения, декомпенсированный. При явлениях нарастающей почечной недостаточности наступила смерть:
- 1) Клинико-морфологическая форма туберкулеза у умершего
- 2) Место сахарного диабета в патологоанатомическом диагнозе в данном случае
- 3) Место гемангиомы печени в патологоанатомическом диагнозе, её возможное осложнение
- 4) Процесс, обусловивший нефротический синдром и гипертензию у больного. Его место в патологоанатомическом диагнозе
- Ответ 1: Вторичный ТВС
- Ответ 2: Сахарный диабет рассматривается как фоновое заболевание
- **Ответ 3:** Гемангиома печени в диагнозе должна занять место в рубрике «Сопутствующее заболевание». Её возможным осложнением, в случае субкапсулярной локализации, является внутрибрюшное кровотечение
- **Ответ 4:** Амилоидоз почек. В диагнозе вносится в рубрику «Осложнения основного заболевания»

ОПК-9

- 6. Ситуационная задача №6: Больная, длительное время страдающая ревматоидным артритом и принимающая нестероидные противовоспалительные препараты, обратилась к врачу по поводу болей в эпигастрии. При фиброгастроскопии в антральном отделе обнаружены неправильной формы дефекты до 0,5см в диаметре с темно-коричневым дном. При исследовании биопсийного материала установлено, что глубина дефектов ограничена пределами слизистой оболочки:
- 1) Название дефектов слизистой оболочки желудка
- 2) Определение этой патологии
- 3) Причина темно-коричневой окраски дна эрозий
- 4) Вероятное осложнение этой патологии
- Ответ 1: Эрозии
- Ответ 2: Поверхностный дефект, ограниченный пределами слизистой оболочки
- Ответ 3: Наличие в дне эрозий пигмента
- Ответ 4: Желудочное кровотечение

ОПК-9

- 7. **Ситуационная задача №7:** На гистологическое исследование доставлен кожный лоскут с наличием опухолевидного образования чёрно-коричневого цвета. Микроскопически в опухоли, обладающей глубоким инвазивным ростом в подкожную жировую клетчатку, определяются клетки с выраженным атипизмом, содержащие в цитоплазме пигмент коричневого цвета
- 1) Какая это опухоль по гистогенезу и степени зрелости?
- 2) Пигмент, который обнаружен в опухолевых клетках в этом случае?
- 3) Назовите фоновую патологию для этой опухоли
- 4) Как называется врожденное отсутствие данного пигмента?
- 5) Возможные пути метастазирования опухолей?
- Ответ 1: Злокачественная меланома
- Ответ 2: Меланин
- Ответ 3: Пигментные невусы (родинки)
- Ответ 4: Альбинизм
- Ответ 5: Лимфогенный, гематогенный, имплантационный, смешанный

ПК-6, ОПК-9

- 8. **Ситуационная задача №8:** У больного на высоте гипертонического криза развилась внезапная потеря сознания. Через сутки в реанимационном отделении наступила смерть. На вскрытии в правом полушарии головного мозга обнаружена полость 7х7х5см, заполненная сгустками крови.
- 1) Вид обнаруженного кровоизлияния, его определение
- 2) Три причины кровотечения
- 3) Причина этого кровоизлияния
- 4) Пигменты, которые можно обнаружить в зоне кровоизлияния
- 5) Исходы подобных кровоизлияний
- **Ответ 1:** Гематома кровоизлияние со скоплением крови в тканях с нарушением их целостности
- Ответ 2: Разрыв, разъедание, повышение проницаемости
- Ответ 3: Разрыв сосуда
- Ответ 4: Гемосидерин, гематоидин
- Ответ 5: Рассасывание крови, образование кисты на месте кровоизлияния

- 9. **Ситуационная задача №9:** Смерть больного, длительное время страдавшего хронической ишемической болезнью сердца (ХИБС), наступила от хронической сердечной недостаточности. При аутопсийном исследовании зарегистрированы выраженные признаки хронического венозного застоя с типичными изменениями печени, почек, селезенки. В брюшной полости обнаружено около 1000мл прозрачной светло-желтой жидкости.
- 1) Название печени при хроническом венозном полнокровии

- 2) Термины, применяемые к изменениям почек, селезенки при венозном застое
- 3) Внешний вид кожи и мягких тканей нижний конечностей умершего
- 4) Название скопления отечной жидкости в брюшной и плевральных полостях
- 5) Название отека подкожной клетчатки тела

Ответ 1: Мускатная печень

Ответ 2: Цианотическая индурация

**Ответ 3:** Кожные покровы цианотичны, имеет место акроцианоз, мягкие ткани нижних конечностей отечны

Ответ 4: Асцит, гидроторакс

Ответ 5: Анасарка

ПК-6, ОПК-9

- 10. **Ситуационная задача №10:** На аутопсии диагностирован рак пищевода с полным стенозом его просвета. Отмечаются выраженное снижение массы тела, коричневый оттенок кожи умершего, уменьшение размеров внутренних органов, имеющих на разрезе коричневый оттенок.
- 1) Общий патологический процесс развившейся у пациента
- 2) Его определение
- 3) Вид этого процесса по распространенности
- 4) Пигмент, обусловивший изменение цвета органов
- 5) Название процесса в печени и миокарде при данной патологии

Ответ 1: Атрофия

**Ответ 2:** Атрофия - прижизненное уменьшение объема клеток, тканей, органов со снижением их функции.

Ответ 3: Обшая

Ответ 4: Липофусцин

Ответ 5: Бурая атрофия

- 11. Ситуационная задача №11: При эндоскопическом исследовании желудка в антральном отделе обнаружено полиповидное образование диаметром 1см, из которого бзята биопсия. При микроскопическом исследовании слизистой оболочки выявлены следующие изменения: активная пролиферация железистого эпителия с нарушением гистоархитектоники, псевдомногорядностью, полиморфизмом и атипией. Клеточная атипия представлена различной величиной и формой клеток, увеличением размеров ядер и их гиперхромией, увеличением числа фигур митоза, появлением атипичных митозов. Базальная мембрана желез сохранена.
- 1) Патологический процесс, развившийся в слизистой оболочке
- 2) Его определение
- 3) Его клиническое значение
- 4) К какому общему патологическому процессу он относится

- 5) Современное название этого процесса
- Ответ 1: Дисплазия
- **Ответ 2:** Дисплазия патологическая регенерация с развитием клеточной атипии и нарушением гистоархитектоники
- Ответ 3: Расценивается как предраковый процесс
- Ответ 4: К патологической регенерации
- Ответ 5: Внутриэпителиальная неоплазия

ПК-6, ОПК-9

#### Тесты

#### 1. ТРОФИКА С ПОЗИЦИЙ ПАТОЛОГИИ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

- 1) Питание
- 2) Механизмы, обеспечивающие выполнение клеткой и тканью специализированной функции
- 3) Механизмы, благодаря которым клетка питается
- 4) Процесс поглощения клеткой питательных веществ
- 5) Рост и развитие клеток

Правильный ответ: 2

ОПК-9

## 2. ВИД ЖЕЛТУХИ, ЧАСТО РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ПРИ РАКЕ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) Надпеченочная
- 2) Подпеченочная
- 3) Смешанная
- 4) Паренхиматозная
- 5) Желтуха новорождённых

Правильный ответ: 2

ОПК-9

#### 3. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПРИОБРЕТЕННЫЙ ГИПЕРМЕЛАНОЗ (МЕЛАНОДЕРМИЯ) ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) Аддисоновой болезни
- 2) Пигментной ксеродерме
- 3) Меланомы
- 4) Альбинизма

5) Витилиго
Правильный ответ: 1
ОПК-9
4. СТАДИЯ СЕРОГО ОПЕЧЕНЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НА
1) на 1-й день болезни
2) на 2-й день болезни
3) на 4-6-й день болезни
4) на 9-11-й день болезни
5) на 20-21-й день болезни
Правильный ответ: 3
ОПК-9
5. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ИЗУЧАЕТ
1) Повреждение
2) Деонтологию
3) Спланхнологию
4) Морфологию инфекционных болезней
5) Патоморфологию
Правильный ответ: 1
ОПК-9
6. ГНОЙНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ
1) Абсцесс
2) Эмпиема
3) Флегмона
4) Целлюлит
5) Карбункул
Правильный ответ: 2

## 7. ХРОНИЧЕСКИЙ АБСЦЕСС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО

1) Формой

ОПК-9

- 2) Размерами
- 3) Содержимым

#### 4) Строением стенки

5) Способностью к дренированию

Правильный ответ: 4

ОПК-9

## 8. КОНТАКТ ОРГАНИЗМА С АНТИГЕНОМ, ПРИВОДЯЩИЙ К ИММУННЫМ РЕАКЦИЯМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ ТКАНИ ЭТО

#### 1) реакции гиперчувствительности

- 2) неспецифический иммунный ответ
- 3) продуктивное воспаление
- 4) недостаточность клеточного иммунитета
- 5) недостаточность гуморального иммунитета

Правильный ответ: 1

ОПК-9

#### 9. РАЗВИВАЕТСЯ С УЧАСТИЕМ Т-ЛИМФОЦИТОВ И МАКРОФАГОВ, В ТЕЧЕНИИИ 2-3 ДНЕЙ

- 1) реакция гиперчувствительности III типа
- 2) реакция гиперчувствительности І типа
- 3) реакция гиперчувствительности II типа

#### 4) гиперчувствительность замедленного типа

5) реакции гиперчувствительности V типа

Правильный ответ: 4

ОПК-9

# 10. СОЧЕТАНИЕ СКЛЕРОЗА, ГИАЛИНОЗА, ДЕФОРМАЦИИ СТВОРОК КЛАПАНА С ДЕЗОРГАНИЗАЦИЕЙ ИХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, КЛЕТОЧНЫМИ РЕАКЦИЯМИ, ТРОМБОТИЧЕСКИМИ НАЛОЖЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

#### 1) возвратно-бородавчатого эндокардита

- 2) диффузного эндокардита
- 3) фибропластического эндокардита
- 4) острого бородавчатого эндокардита
- 5) вальвулита

Правильный ответ: 1

ОПК-9

#### 11. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО

- 1) рак легкого
- 2) туберкулез

#### 3) легочное кровотечение

- 4) бурая индурация легких
- 5) бронхоэктазы

Правильный ответ: 3

ОПК-9

#### 12. ХАРАКТЕРНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ

- 1) бронхоэктазы
- 2) крупозная пневмония
- 3) бронхопневмония
- 4) фиброзирующий альвеолит
- 5) очаговая эмфизема легких

Правильный ответ: 3

ОПК-9

#### Экзаменационные билеты

- 1. 1. Тромбоз: определение, причины, морфология тромба 2. Лейомиома матки: определение, патологическая анатомия. 3. Задача. У больной, длительное время страдающей ревматоидным артритом, в биоптате почки, в стенке сосудов, в капиллярных петлях и мезангии клубочков, в базальных мембранах канальцев и в строме выявлены депозиты эозинофильного вещества. 1) Процесс, развившийся у пациентки в почках. 2) Группа общих патологических процессов, к которой относится данное осложнение. 3) Образное название органов при этой патологии, связанное с их внешним видом 4) Специфическая гистохимическая окраска, применяемая для диагностики этого процесса. 5) Другие заболевания, при которых возможно такое осложнение.
- 1) Тромбоз прижизненное свёртывание крови в просвете сосуда, в полостях сердца, в местах кровоизлияний. Сформировавшийся свёрток крови называется тромбом. Причины тромбоза: нарушение целостности сосудистой стенки; нарушение тока крови; изменение состава крови. Морфология тромба. Тромб имеет тусклую поверхность, плотную, сухую, крошащуюся консистенцию, чаще прикреплён к стенке сосуда или сердца. Тромб имеет размеры от микроскопических до значительных. Тромб состоит из рыхло или компактно расположенных нитей фибрина, тромбоцитов, лейкоцитов, эритроцитов. В зависимости от состава тромбы могут быть белыми, красными, смешанными и гиалиновыми.
- 2) Лейомиома доброкачественная опухольиз гладких миоцитов мезенхимального происхождения. Узел миомы имеет округлую форму, диаметр от нескольких миллиметров до десятков сантиметров с массой в несколько килограммов. На разрезе светло-серого цвета, волокнистого вида. Микроскопически опухоль состоит из хаотично переплетающихся пучков гладкомышечных клеток
- 3) 1) Амилоидоз. 2) Патология иммунной системы. 3) Сальные органы. 4) Конго-красный. 5) Туберкулёз, бронхоэктатическая болезнь, хронический остеомиелит

- 2. 1.Эмболия: определение, виды, клиническое значение. 2.Сепсис: определение, клиникоморфологические виды. Отличия сепсиса от других инфекций. 3.Задача. Женщина 35 лет обратилась к врачу с жалобами на слабость, волнообразного характера повышение температуры, боли в подвздошной области, диарею, рвоту, вздутие кишечника, потерю веса. При обследовании в подвздошной кишке и начальном отделе толстой кишки обнаружены сегментарного характера изменения кишечника: просвет кишки неравномерно сужен, слизистая оболочка с многочисленными продольными и поперечными щелевидными язвами, бугристая, имеет вид "булыжной мостовой". 1) Предполагаемый диагноз. 2) Определение данного заболевания. 3) Характерные микроскопические проявления. 4) Возможные кишечные осложнения. 5) Внекишечные осложнения.
- 1) Эмболия перенос током крови или лимфы тел (эмболов), не встречающихся в нормальных условиях. Виды эмболии: тромбоэмболия, жировая, воздушная, газовая, тканевая ( клеточная), микробная, эмболия инородных тел. Негативные последствия эмболии: обтурация сосуда и перекрытие кровотока, которое сопровождается спазмом сосуда и его коллатералей, что ведёт к тяжёлым ишемическим повреждениям тканей
- 2) Сепсис инфекционный процесс с ациклическим течением, вызываемый различными микроорганизмами, обычно поступающими в кровь из местного воспалительного очага, протекающий с выраженными системными проявлениями. Выделяют четыре клиникоморфологических вида сепсиса: -септицемия; -септикопиемия; -бактериальный (септический) эндокардит; -хрониосепсис (в настоящее время не рассматривается как форма сепсиса). Отличия сепсиса от других инфекций: отсутствие специфического возбудителя; не заразен; не воспроизводится в эксперименте; отсутствие цикличности; отсутствие иммунитета
- 3) 1) Болезнь Крона. 2) Хроническое воспалительное заболевание различных отделов желудочно-кишечного тракта с сегментарным поражением всех слоёв стенок органов. 3) Воспалительная инфильтрация распространяется на все слои стенки кишки; формируются гранулёмы из эпителиоидных, гигантских клеток; язвы-трещины глубокие, достигают мышечного и серозного слоев. 4) Токсический мегаколон, перфорация язв, перитонит, межкишечные абсцессы, абсцессы печени, свищи, стриктуры и стенозы кишечника, колоректальный рак. 5) Полиартрит, поражения кожи (узловатая эритема), полости рта (афты, язвы) и глаз (склерит, иридоциклит), билиарный цирроз печени

- 3. 1.Некроз: определение, макро- и микроскопические проявления. Виды некроза в зависимости от его причины. 2.Язвенная болезнь: определение, этиология, патогенез. Микроскопическая картина хронической язвы желудка. 3.Задача. Больной в течение 20 лет страдает хроническим алкоголизмом. При обследовании: на передней брюшной стенке видны расширенные вены, печень уменьшена в размерах, плотная, поверхность бугристая, пальпируется селезенка. Выполнена биопсия печени. 1) Предполагаемый диагноз. 2) Макроскопические изменения печени. 3) Основные микроскопические изменения. 4) Патологический процесс, который предшествовал данному заболеванию. 5) Наиболее частые осложнения при данной патологии.
- 1) Гибель клеток и тканей в живом организме. Некроз является вариантом необратимого повреждения. Макроскопические признаки некроза: изменение цвета (серо-жёлтый, грязно-жёлтый, красный, чёрный); изменение консистенции (плотная, дряблая, сухая, кашицеобразная); запах (гнилостное расплавление). Микроскопические признаки некроза: изменение ядра (кариопикноз, кариорексис, кариолизис), изменение цитоплазмы (плазмокоагуляция, плазморексис, плазмолизис), изменение внеклеточного матрикса (расщепление волокон подвоздействием эластаз и коллагеназ, пропитывание некротических

масс белками плазмы крови с развитием фибриноидного некроза). В зависимости от этиологии различают виды некроза: травматический, токсический, аллергический, трофоневротический, сосудистый

- 2) Хроническое циклически текущее заболевание, основным проявлением которого является хроническая рецидивирующая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология: H.pylori, нестероидные противовоспалительные препараты, стресс. Патогенез. Стадии:а) эрозия, б) острая язва, в) хроническая язва. В период обострения в язве желудка различают слои: -фибринозно-гнойный экссудат; -фидриноидный некроз; -грануляционная ткань; грубоволокнистая рубцовая ткань
- 3) 1) Алкогольный цирроз печени. 2) Печень уменьшена, плотная, с мелкобугристой поверхностью. На разрезе состоит из мелких, менее 5мм в диаметре узелков (мелкоузловой цирроз). 3) Фиброз вокруг центральных вен (центролобулярный) и отдельных гепатоцитов (перицеллюлярный); фиброз в виде прослоек соединительной ткани вокруг групп гепатоцитов; стеатоз, некроз апоптоз, гепатоцитов; тельца Маллори. 4) Алкогольный гепатит. 5) Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода, печеночная недостаточность

ПК-6, ОПК-9

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов) Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

## 2.11. Перечень практических умений/навыков

## 3 курс

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Описывать макропрепараты и микропрепараты по нарушению метаболизма клеток и тканей. Уровень: Уметь ОПК-9
2	Описывать макропрепараты и микропрепараты по гибели клеток и тканей (некроз, апоптоз). Уровень: Уметь ОПК-9
3	Описанием макропрепараты и микропрепараты по нарушению кровообращения. Уровень: Владеть ОПК-9
4	Описывать макропрепараты и микропрепараты по экссудативному воспалению. Уровень: Уметь ОПК-9
5	Описывать макропрепараты и микропрепараты по продуктивному воспалению. Уровень: Уметь ОПК-9
6	Описывать макропрепараты и микропрепараты по процессам адаптации. Уровень: Уметь ОПК-9
7	Описывать макропрепараты и микропрепараты по введению в онкопатологию. Уровень: Уметь ОПК-9
8	Описывать макропрепараты и микропрепараты по частной онкопатологии. Уровень: Уметь ОПК-9
9	Описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням системы кроветворения. Уровень: Уметь ОПК-9
10	Описывать макропрепараты и микропрепараты по атеросклерозу, гипертонической болезни и ишемической болезни сердца.  Уровень: Уметь ОПК-9
11	Описывать макропрепараты и микропрепараты по ревматическим болезням. Уровень: Уметь ОПК-9
12	Описывать макропрепараты и микропрепараты по острому бронхиту и бронхопневмонии. Уровень: Уметь ОПК-9
13	Описывать макропрепараты и микропрепараты по хроническим обструктивным заболеваниям лёгких. Уровень: Уметь ОПК-9
14	Патологоанатомическими терминами и описанием макропрепаратов и микропрепаратов по темам пройденных практических занятий.  Уровень: Владеть ОПК-9

## 3 курс

№ п/п	Практические умения
1	2
15	Описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням желудка. Уровень: Уметь ОПК-9
16	Описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням кишечника. Уровень: Уметь ОПК-9
17	Описывать макропрепараты и микропрепараты по гепатиту, циррозу печени и индуративному панкреатиту.  Уровень: Уметь ОПК-9
18	Описывать макропрепараты и микропрепараты по гломерулонефриту и нефросклерозу. Уровень: Уметь ОПК-9
19	Описывать макропрепараты и микропрепараты по острому канальцевому некрозу и пиелонефриту.  Уровень: Уметь ОПК-9
20	Описывать макропрепараты и микропрепараты по инфекционным болезням. Уровень: Уметь ОПК-9
21	Описывать макропрепараты и микропрепараты по туберкулёзу. Уровень: Уметь ОПК-9
22	Описывать макропрепараты и микропрепараты при брюшном тифе и дизентерии. Уровень: Уметь ОПК-9
23	Описывать макропрепараты и микропрепараты при патологии мужской половой системы. Уровень: Уметь ОПК-9
24	Описывать микропрепараты по болезням яичников и матки. Уровень: Уметь ОПК-9
25	Описывать макропрепараты и микропрепараты по болезням щитовидной железы и поджелудочной железы.  Уровень: Уметь ОПК-9
26	Описывать микропрепараты по патологии беременности. Уровень: Уметь ОПК-9
27	Описывать макропрепараты по пренатальной патологии. Уровень: Уметь ОПК-9
28	Патологоанатомическими терминами и описанием макропрепаратов и микропрепаратов по темам пройденных практических занятий.  Уровень: Владеть ОПК-9

№ п/п	Практические умения
1	2
29	Техникой проведения патологоанатомического вскрытия трупа, требованиями оформления протокола вскрытия трупа и исследованием биопсийного и операционного материалов. Уровень: Владеть ОПК-9,ОПК-6
30	Основными правила оформления диагноза, понятиями основного заболевания, конкурирующих заболеваний, сочетанных, фонового и сопутствующего заболеваний. Уровень: Владеть ПК-6,ОПК-6
31	Формулировать диагноз при болезнях органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевыделительной и половой систем с составлением и обсуждением примеров. Уровень: Уметь ПК-6,ОПК-9,ОПК-6
32	Порядком организации и проведения комиссий по изучению летальных исходов (КИЛИ) и клинико-патологоанатомических конференций (КАК) в лечебно-профилактических учреждениях (патологоанатомическая экспертиза).  Уровень: Владеть ПК-6,ОПК-6

## 2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

## 3 курс

## 5 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	«Нарушения минерального обмена - извращение работы минеральных каналов в сердечной мышце».  ПК-21
2	«Связь нарушения гемодинамики и повреждений вегетативной нервной системы - реальность или вероятность».  ПК-21
3	«Типы воспаления, как особенность иммунных реакций - общность и различия».  ПК-21
4	«Врожденный гемангиоматоз, причины, исходы, частота встречаемости».  ПК-21
5	«Современный взгляд: гипертоническая болезнь это эсенциальная гипертония или почечный гипертонический синдром».  ПК-21

## 3 курс

№ п/п	Темы рефератов
1	2
6	«Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, врождённый или приобретенный, как патогенез пиелонефрита».
	ПК-21
7	«Генерализованный эндометриоз, роль патологической анатомии в эффективном лечение в Красноярском крае с сохранением репродуктивной функции».
	ПК-21
	«ДЦП. Частота встречаемости и причины возникновения.»
8	
	ПК-21

	«Естественные роды в современных условиях. Анализ причин родового травматизма.»	
9		
	ПК-21	

### 4 курс

### 7 семестр

№ п/п	Темы рефератов					
1	2					
	«ССВР. Сепсис. Современные принципы классификации.»					
10						
	ПК-21					
	«Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов. Роль врачебных ошибок.»					
11						
	ПК-21					
12	«Современный взгляд: гипертоническая болезнь это эсенциальная гипертония или почечный гипертонический синдром».					
	ПК-21					
13	«Современные представления о патогенезе острых пневмоний и их место в диагнозе». «Этиология и патогенез синдрома Аэрза».					
	ПК-21					

### 2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)	
1	2	3	
1	Струков, А. И. <u>Патологическая анатомия</u> : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; ред. В. С. Пауков 6-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023 880 с Текст: электронный URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461396.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	

### 2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)		
1	2	3		
1	Клиническая патология : руководство для врачей / ред. В. С. Пауков Москва : Литтерра, 2018 768 с Текст : электронный URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/04-COS-0324v1.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)		
2	тологическая анатомия : нац. рук. / гл. ред. М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц Москва : ГЭОТАР-Медиа, 14 1264 с. : ил Национальные руководства Текст : электронный URL: ЭМБ Консульт р://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html			
3	Патологическая анатомия: учебник. В 2 т. Т. 1. Общая патология / ред. В. С. Пауков 3-е изд., перераб Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022 752 с Текст : электронный URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.htmlЭБС Консультан			
4	Патологическая анатомия         : учебник. В 2 т. Т. 2. Частная патология / ред. В. С. Пауков 3-е изд., перераб Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022 544 с Текст : электронный URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html         ЭБС Консультант общественный.			
5	Патологическая анатомия COVID-19 : атлас / ред. О. В. Зайратьянц Москва : НИИОЗММ ДЗМ, 2020 142 с. : ил Текст : электронный URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/43061			
6	Повзун, С. А. <u>Патологическая анатомия в вопросах и ответах</u> : учебное пособие / С. А. Повзун 3-е изд., перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 176 с Текст : электронный URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436394.html			
7	Патологическая анатомия. Атлас : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / ред. О. В. Зайратьянц Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 960 с Текст : электронный URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427804.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)		

8	Правила формулировки патологоанатомического диагноза: клинич. рекомендации / сост. Г. А. Франк, О. В. Зайратьянц, П. Г. Мальков, Л. В. Кактурский М.: [Б. и.], 2015 18 с Текст: электронный URL: http://www.forens-med.ru/book.php?id=3681			
9	Практикум по патологической анатомии: учебное пособие / В. С. Пауков, Ю. А. Кириллов, А. В. Берестова, Т. П. Некрасова Москва: Медицинское информационное агентство, 2018 280 с Текст: электронный URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/28411			
10	Формулировка заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Анализ летальных исходов : рук. для ординаторов / А. К. Кириченко, А. Э. Али-Риза, С. Л. Парилов [и др.] ; Красноярский медицинский университет Красноярск : УбрасГМУ, 2016 88 с Текст : электронный URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/60684.pdf			
11	Формулировка патологоанатомического диагноза при болезнях органов дыхания (класс X "Болезни органов дыхания" МКБ-10) : клинич. рекомендации / сост. Г. А. Франк, А. Г. Чучалин, А. Л. Черняев [и др.] М. : [Б. и.], 2015 40 с Текст : электронный URL: http://www.forens-med.ru/book.php?id=3682			
12	12       Формулировка патологоанатомического диагноза при ишемической болезни сердца (класс IX "Болезни системы кровообращения" МКБ-10) : клинич. рекомендации / сост. Г. А. Франк, О. В. Зайратьянц, А. В. Шпектор [и др.] М. : [Б. и.], 2015 35 с Текст : электронный URL: http://www.forens-med.ru/book.php?id=3680       ЭБС КрасГМУ			

## 2.13.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Порядковый номер	1		
Наименование	Атлас		
Вид	Интернет-ресурс		
Форма доступа	http%3A%2F%2Fmedicine-live.ru%2Fatlas%2FpatanD%2Fcontent.htm l		
Рекомендуемое использование	Самостоятельная работа		

Порядковый номер	2		
Наименование	Лекции		
Вид	Интернет-ресурс		
Форма доступа	http%3A%2F%2Fvsmapatan.ru%2Fstudents%2Flectures		
Рекомендуемое использование	Самостоятельная работа		

Порядковый номер	3		
Наименование	Российское общество патологоанатомов		
Вид	Интернет-ресурс		
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.patolog.ru%2F		
Рекомендуемое использование	Изучение дополнительных материалов по публикуемым темам		

Порядковый номер	4		
Наименование	Консультант врача. Электронная библиотека		
Вид	Интернет-ресурс		
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.rosmedlib.ru%2Fpages%2Findex.html		
Рекомендуемое использование	Дополнительная медицинская литература		

## 2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.02 Педиатрия для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа Доступ		Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции				
		Атеросклероз	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29724	По логину/паролю	Для самостоятельной подготовки
		Биомеханические основы родового травматизма новорожденного	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28616	По логину/паролю	Для подготовки к занятиям
		Общее учение об опухолях. Опухоли из эпителия	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29770	По логину/паролю	Для подготовки к занятиям
		Опухоли мягких тканей	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31783	По логину/паролю	Для подготовки к занятиям
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения	-/-	-/-	-/-	-/-
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-

	ионно-справочные базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС МеdLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
--	---------------------------------	--	---	---	---

# 2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия" по специальности 31.05.02 Педиатрия (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4

	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	

8	Столы	60	
9	Посадочные места	360	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	

8	Столы	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Столы	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Учебная комната № 1 (компьютерный класс)		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	14	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Экран жидкокристаллический	1	
4	Микроскоп	1	
		-	-

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
5	Компьютер	14	
6	Гистологические препараты	2	
7	Шкафы	1	
8	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Учебная комната № 2		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	16	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Гистологические препараты	2	
4	Микроскоп	1	
5	Доска	1	
6	Шкафы	1	
7	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Музей		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Витрина	7	
2	Макропрепараты	119	
	Учебная комната № 3		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	18	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Гистологические препараты	2	
4	Микроскоп	1	
5	Доска	1	
6	Шкафы	2	
7	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Учебная комната №4		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	16	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Гистологические препараты	2	
4	Микроскоп	1	
5	Доска	1	
6	Шкафы	2	
7	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Учебная комната №5		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	18	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Гистологические препараты	2	
4	Микроскоп	1	
5	Доска	1	
6	Шкафы	1	
7	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Учебная комната №6		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	18	
2	Микропрепараты (микрофотографии)	60	
3	Гистологические препараты	2	
4	Микроскоп	1	
5	Шкафы	3	
6	Комплект раздаточных материалов по теме	20	
	Конференцзал		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	47	
	<del></del>		

2	Видеопроектор	1	
3	Колонки	2	
4	Проекционный экран	1	
	-		
5	Магнитно-маркерная доска	1	
6	Трибуна	1	
7	Шкафы	1	
8	Стулья	2	
9	Стол	1	
	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
3	Экран	1	
4	Ноутбук	1	
5	Персональный компьютер	18	
6	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
7	Столы	30	
8	Посадочные места	43	
9	Индукционная система Исток С1и	1	
10	Головная компьютерная мышь	1	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
12	Джойстик компьютерный	1	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
15	Ресивер для подключения устройств	1	
		_	

#### 2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: Case Study, технология «малых кейсов»: 8% интерактивных часов от объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных практических занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративный, метод проблемного изложения. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: лекция-визуализация, лекция-беседа, лекция с разбором конкретных ситуаций. Проводятся следующие разновидности аудиторных (практических) занятий: дискуссия, деловая игра, опыт, анализ проблемных ситуаций, компьютерная симуляция, деловая и ролевая образовательная игра, работа в малых группах. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: самостоятельное изучение учебного материала, подготовку к тестированию, отработку практических навыков и умений, решение ситуационных задач. Для оценки качества и контроля обучения проводятся тестирование, решение ситуационных задач, имеется перечень вопросов по темам практических занятий; банки вопросов к зачёту, итоговых тестов и экзаменационных билетов.

## 2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплин изучения последующих дис	
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2
1	Судебная медицина	+	+

## 2.16. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий (152 часа), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (100 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению патологической анатомии. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания анатомии, гистологии, физиологии и освоить практические навыки и умения по описанию макропрепаратов, микропрепаратов (микрофотографии), решению ситуационных задач. Практические занятия проводятся в виде дискуссии, деловой игры, анализа проблемных ситуаций, в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Также в учебном процессе используются интерактивные формы обучения(8%), ролевые образовательные игры по темам практических занятий. Самостоятельная работа студентов(100 часов) подразумевает подготовку к практическому занятию, отработку практических навыков и умений по макропрепаратам и микропрепаратам, подготовку к входному контролю по тестам и к текущему контролю по решению ситуационных задач, проработке вопросов по теме занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом информации по темам дисциплины на сайте кафедры, а также к библиотечным фондам и электронным ресурсам университета. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся к аудиторной и внеаудиторной работе и методические рекомендации для преподавателей. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, контрольными вопросами, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль по тестам, вопросам к зачету и ситуационным задачам с интерпретацией по микро- и макропрепаратам. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

## 2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорнодвигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).
- **3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

### 4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток c1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA СЕ; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефноточечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека - центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно- двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;			
1. Ресивер для подключения устройств.					