

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.12.2021
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e66f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Госпитальной хирургии и последипломного образования



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

Т.А. Овсянникова

20 22 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Б1.В.02 Патологическая анатомия

(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.67 Хирургия

(код и наименование специальности)

Квалификация
выпускника

Врач-хирург

(наименование квалификации)

Рабочая программа по дисциплине «Патологическая анатомия» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности (направление) 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Составитель рабочей программы:

Доцент, кандидат медицинских наук
(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Малова И.Ю.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры хирургии №1 и последипломного образования, протокол заседания кафедры № 1 от «30» 08 2022г

Заведующий кафедрой

«30» 08 2022г



(подпись)

Болоков М.С.
(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 1 от «31» 08 2022г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения дисциплины «Патологическая анатомия» для специальности «Хирургия» – формирование у ординаторов фундаментальных представлений о морфологических основах общепатологических процессов и важнейших заболеваний человека; подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. Овладение базовыми навыками хирургических приёмов, необходимыми в практике каждого врача.

Задачи:

- ✓ научить определять изменения структуры органов (тканей, клеток) на макро- и микроскопическом уровнях;
- ✓ научить определять структурную основу стереотипных общепатологических процессов;
- ✓ научить определять морфологическую картину важнейших заболеваний человека;
- ✓ формировать навыки и умения в микрокопировании гистологических препаратов и идентификации патологического процесса;
- ✓ сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- ✓ сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-хирурга, обладающего клиническо-морфологическим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- ✓ сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- ✓ сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-патологоанатому свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии;
- ✓ подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной диагностической и клиничко-морфологической деятельности, умеющего провести морфологическую дифференциальную диагностику различных видов патологии, провести исследование аутопсийного, биопсийного и операционного материала, составить и оформить заключительный патологоанатомический и патогистологический диагноз, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- ✓ подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия

Дисциплина «Патологическая анатомия» входит в перечень курсов обязательных дисциплин ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции (УК) характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции характеризуются:

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

- основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней;
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни;
- роль морфологического исследования в современной клинической медицине;
- медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии;
- клинико-морфологические аспекты современной онкоморфологии;
- клинико-морфологические аспекты патологии беременности, родов; перинатальной патологии;
- причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;
- этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;
- основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний;

уметь:

- различать на макро- и светооптическом уровнях структурные изменения при основных общепатологических процессах;
- распознавать патоморфологические изменения органов при важнейших заболеваниях человека;
- формулировать заключение о патологическом процессе по совокупности патоморфологических изменений;
- способность и заинтересованность использования в практической деятельности знаний и исследований в системе;
- умения самостоятельно изучать и понимать специальную (отраслевую) научную и методическую литературу, связанную с проблемами зубочелюстных аномалий;
- навыки и умения применения научных методов в ходе проведения исследования, а также разработки программы и методики его практического проведения;

владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов ятрогенной патологии, патологии беременности и родов, перинатальной патологии;
- навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;
- обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы;
- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами,

компьютерной техникой.

Перечень практических навыков:

- ✓ Оценить предварительную информацию об исследуемых объектах на основе истории болезни и/или гистологического направления.
- ✓ Провести осмотр и вскрытие трупа; визуально оценить изменения в органах и тканях трупа;
- ✓ Гистологическое исследование секционного материала с оформлением предварительного патологоанатомического диагноза.
- ✓ Гистологическое исследование операционного и биопсийного материала с оформлением гистологического заключения.
- ✓ Провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний.
- ✓ Поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз; сличение клинического и патологоанатомического диагноза с выявлением причин диагностических ошибок (при расхождении диагнозов).
- ✓ Оформить клинико-патологоанатомический эпикриз;
- ✓ Заполнить медицинское свидетельство смерти с учетом требований Международной статистической классификации болезней и причин смерти;
- ✓ Заполните форму 013/у «Протокол патолого-анатомического вскрытия»
- ✓ Выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей;
- ✓ Произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- ✓ Выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов;
- ✓ Отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования.
- ✓ Выполнить пробу на воздушную и жировую эмболию;
- ✓ Выполнить пробу на наличие воздуха в плевральных полостях;
- ✓ Выполнить пробу на ишемию миокарда;
- ✓ Выполнить взвешивание отделов сердца;
- ✓ Выполнить морфометрию органов;
- ✓ Дать макроскопическую характеристику органов и тканей с описанием патологических изменений.
- ✓ Показать методики изготовления и окраски микропрепаратов гематоксилином и эозином, по методу Ван-Гизона, гистохимическое выявление амилоида (конго-рот) и слизи (ШИК-реакция).
- ✓ Провести микроскопическое исследование и гистологическое описание биопсий или операционного материала

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам	
			1-й год обучения	2-й год обучения (3 семестр)
Общая трудоемкость	72	2		72
Аудиторные занятия	48	1,3		48

Лекции	4	0,1		4
Семинары				
Практические занятия	44	1,2		44
Самостоятельная работа	24	0,7		24
Вид итогового контроля: зачет	-	-		<i>зачет</i>

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
<i>2 год обучения (3 семестр)</i>						
1.	Тема: Диагноз: принципы его построения, структура.	0,5		2	2,5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
2.	Тема: Нозологическая форма: спорные вопросы классификаций, ятрогений и нозологическая форма. Врачебная ошибка		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
3.	Тема: Современные методы прижизненной диагностики.		4	2	6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
4.	Тема: Биопсия. Операционный материал. Цитологический материал. Оборудование. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в прозекутуру. Прием биопсий и оформление документации.		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
5.	Тема: Современные методы молекулярной диагностики в патологической анатомии.	0,5		2	2,5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
6.	Тема: Иммуногисто- и цитохимия. Флуоресцентная и хромогенная in situ гибридизация. Полимеразная цепная реакция. Технология тканевых матриц. Методика и практическое применение.		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
7.	Тема: Онкоморфология: особенности диагностики онкологических заболеваний, типичные ошибки.	1		2	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
8.	Тема: Морфогенез опухолей. Оценка степени дифференцировки и стадии. Рак без выявленного первичного очага. Дифференциальная диагностика низкодифференцированных и анапластических опухолей.		5	2	7	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
9.	Тема: Патологическая анатомия лимфопролиферативных заболеваний и их диагностика.		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
10.	Тема: Современные схемы классификации лимфоидных новообразований. Особенности миелолипролиферативных заболеваний. Методы диагностики.		5	2	7	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
11.	Тема: Болезни пищеварительной системы	1		2	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
12.	Тема: Предраковые состояния и опухоли пищевода и желудка. Морфологическая характеристика хронического гастрита. Оценка Н.pylori статуса. Неспецифический язвенный колит. Полипоз и рак толстого кишечника		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
13.	Тема: Болезни печени, желчного пузыря и желчных протоков.	1		2	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
14.	Тема: Наследственные заболевания печени. Алкогольное поражение печени. Классификация и морфологическая характеристика цирроза печени. Роль биопсии.		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
15.	Тема: Болезни почек.			2	2	Тестовый контроль, опорос,

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			Все- го	Форма текуще- го контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
						решение ситуа- ционных задач
16.	Тема: Современная классификация гломерулопатий. Вторичное поражение почек при сахарном диабете, системной красной волчанке, синдроме Гудпасчера, миеломной болезни. Роль биопсии.			2	2	Тестовый кон- троль, опорос, решение ситуа- ционных задач
17.	Тема: Болезни женских половых органов.			2	2	Тестовый кон- троль, опорос, решение ситуа- ционных задач
18.	Тема: Дисгормональные, воспали- тельные и опухолевые заболе- вания шейки матки, эндомет- рия, яичников и молочных желез. Дифференциальная ди- агностика. Оценка цитологи- ческого и биопсийного мате- риала			2	2	Тестовый кон- троль, опорос, решение ситуа- ционных задач
	ИТОГО	4/0,1	44/1,2	24/0,7	72/2	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<i>2-й год обучения (3 семестр)</i>						
1.	Тема: Диагноз: принципы его построения, структура.	0,5/0,01	Диагноз и его разновидности. Семiotика и логика диагноза. Принципы построения диагноза. Структура диагноза. Систематизация принципов формулирования диагноза (А.М. Лифшиц и М.Ю. Ахмеджаков). Клинический и патологоанатомический диагнозы. Принципы составления диагноза. Основное заболевание, его осложнения и сопутствующие заболеваний. Врачебные ошибки.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5	Знать: - основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; - роль морфологического исследования в современной клинической медицине; - медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии; - клинико-морфологические аспекты современной онкоморфологии; - клинико-морфологические аспекты патологии беременности, родов; перинатальной патологии; - причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и	Слайд-лекция

--	--	--	--

- других заболеваний;
- основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний;

уметь:

- различать на макро- и светооптическом уровнях структурные изменения при основных общепатологических процессах;
- распознавать патоморфологические изменения органов при важнейших заболеваниях человека;
- формулировать заключение о патологическом процессе по совокупности патоморфологических изменений;
- способность и заинтересованность использования в практической деятельности знаний и исследований в системе;
- умения самостоятельно изучать и понимать специальную (отраслевую) научную и методическую литературу, связанную с проблемами зубочелюстных аномалий;
- навыки и умения применения научных методов в ходе проведения исследования, а также разработки программы и методики его практического проведения;

владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинкоморфологических аспектов ятрогенной патологии, патологии беременности и родов, перинатальной патологии;
- навыками сопоставления

					<p>морфологических и клинических проявлений болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; - обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; - основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; - медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой. 	
2.	<p>Тема: Современные методы молекулярной диагностики патологической анатомии.</p>	0,5/0,01	<p>Классический цитогенетический анализ (кариотипирование); флуоресцентная <i>in situ</i> гибридизация (FISH); хромогенная <i>in situ</i> гибридизация (CISH); метод полимеразной цепной реакции (ПЦР); Саузерн-блоттинг; анализ первичной последовательности ДНК (секвенирование); микрочипирование. Лазерная микродиссекция, DMA- и TMA анализ. Оборудование, реагенты и расходные материалы для гистологии и иммуногистохимии. Подготовка материала для иммуногистохимического исследования</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; - причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; - основы профилактики, лечения и 	Слайд-лекция

			Подготовка материала для исследования методами гибридизации <i>in situ</i> . Виды окрашивания	
--	--	--	---	--

реабилитации основных заболеваний;

уметь:

- различать на макро- и светооптическом уровнях структурные изменения при основных общепатологических процессах;
- умения самостоятельно изучать и понимать специальную (отраслевую) научную и методическую литературу, связанную с проблемами зубочелюстных аномалий;
- навыки и умения применения научных методов в ходе проведения исследования, а также разработки программы и методики его практического проведения;

владеть:

- медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов ятрогенной патологии, патологии беременности и родов, перинатальной патологии;
- навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;
- обоснованием принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой.

3.	<p>Тема: Онкоморфология: особенности диагностики онкологических заболеваний, типичные ошибки.</p>	1/0,03	<p>Взятие материала из различных органов и тканей. Особенности взятия материала у гинекологических больных. Метод ИГХ. Молекулярно-генетические методы диагностики (блоттинг и его разновидности, сравнительная геномная гибридизация (CGG – comparative genomic hybridization), флюоресцентная гибридизация in situ (FISH – fluorescence in situ hybridization, CISH (chromogenin in situ hybridisation). Методы, в основе которых лежит полимеразная цепная реакция (ПЦР). Применение FISH анализа в диагностике лимфом, в оценке HER2 статуса больных раком молочной железы. Применение методов, в основе которых лежит ПЦР (микросателлитный анализ, ПЦР в режиме реального времени и др.) в диагностике различных опухолей и патологических состояний (лимфом, опухолей мягких тканей, для выявления циркулирующих в крови опухолевых клеток, в частности клеток рака предстательной железы). Метод tissue microarray.</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе; - современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей; - гистологическая номенклатура и классификация опухолей; - понятие о дисплазии, раке insitu, раннем раке; - методы морфологической диагностики опухолей; - классификация и патологическая анатомия болезней кроветворной и лимфатической тканей; - принципы оформления патологоанатомического диагноза и заполнения - медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти; - формы и методы санитарного просвещения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить предварительную информацию об исследуемых объектах; - провести осмотр и вскрытие трупа; визуально оценить и точно описать изменения в органах и тканях трупа; - провести вскрытие умерших 	Слайд-лекция
----	--	--------	---	-----------------------------------	---	--------------

--	--	--	--

- (новорожденных, мертворожденных и плодов),
- исследовать гистологические препараты (секционный, операционный и биопсийный материал);
 - проанализировать результаты исследования;
 - провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний;
 - поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз;
 - оформить клинико-патологоанатомический эпикриз;
 - заполнить медицинское свидетельство о смерти с учетом требований
 - Международной статистической классификации болезней и причин смерти;

Владеть:

- методикой исследования гистологических препаратов.
- методикой постановки патологоанатомического (патогистологического) диагноза;
- методикой оформления патологоанатомического эпикриза и заполнения медицинского свидетельства о смерти с учетом требований Международной статистической классификации болезней и причин смерти;

					- методикой оформления медицинской документации.	
4.	Тема: Болезни пищеварительной системы	1/0,03	Болезни органов пищеварительной системы в структуре заболеваемости и смертности. Классические представления о классификации болезней пищеварительной системы. Гастрит. Острый и хронический. Механизм повреждения слизистой оболочки желудка. Классификация гастрита. Этиологическая роль <i>Helicobacter pylori</i> в развитии неиммунного гастрита, выявление Hp гистохимически. Язвенная болезнь. Патогенез, этиология, осложнения. Опухоли желудка. Рак желудка. Этиология. Факторы, играющие ведущую роль в развитии рака желудка. Заболевания кишечника. Болезнь Крона и язвенный колит. Рак толстой кишки. Ишемическая болезнь кишечника (ИБК)	- УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морфологические особенности общих патологических процессов; - этиологию, патогенез, морфологию болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурные основы выздоровления (саногенез), - осложнения, исходы, отдаленные последствия заболеваний, причины и механизмы умирания (танатогенез); - изменения болезней в связи с изменяющимися условиями жизни и лечения (патоморфоз); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять основные приемы проведения патологоанатомического вскрытия; - устанавливать диагноз, суть патологического процесса и заболевания по макропрепаратам, на аутопсии; - определять основные общие патологические процессы и заболевания по гистологическим препаратам при люминесцентной биомикроскопии; - диагностировать патологические процессы и заболевания по описанию макро- и микроскопических изменений органов, тканей, организма. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными приемами проведения патологоанатомического вскрытия; - установкой диагноза, суть 	Слайд-лекция

					<p>патологического процесса и заболевания по макропрепаратам, на аутопсии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением основных общих патологических процессов и заболеваний по гистологическим препаратам при люминесцентной биомикроскопии; - диагностикой патологических процессов и заболеваний по описанию макро- и микроскопических изменений органов, тканей, организма 	
5.	<p>Тема: Болезни печени, желчного пузыря и желчных протоков.</p>	1/0,03	<p>Структурно-функциональная единица печени. Желчные капилляры. Посмертные морфологические изменения в паренхиме печени. Механизмы и причины развития заболеваний печени. Ожирение паренхимы печени. Закупорка печеночной артерии. Закупорка воротной вены. Самой частой и важной причиной обструкции является цирроз печени. Венозно-окклюзионная болезнь печени. Циркуляторные повреждения печени системного происхождения. Острая циркуляторная недостаточность и шок. Венозный застой. Гепатиты. Виды. Классификация. Алкогольные поражения печени. Цирроз печени. Инфекционные заболевания печени невирусной этиологии. Опухоли печени. Доброкачественные новообразования. Гепатоцеллюлярный рак. Клиническая симптоматика рака пече-</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морфологические особенности общих патологических процессов; - этиологию, патогенез, морфологию болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурные основы выздоровления (саногенез), - осложнения, исходы, отдаленные последствия заболеваний, причины и механизмы умирания (танатогенез); - изменения болезней в связи с изменяющимися условиями жизни и лечения (патоморфоз); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять основные приемы проведения патологоанатомического вскрытия; - устанавливать диагноз, суть патологического процесса и заболевания по макропрепаратам, на аутопсии; - определять основные общие патологические процессы и заболевания по гистологическим препаратам при люминесцентной биомикроскопии; 	Слайд-лекция

			ни. Другие заболевания печени		<ul style="list-style-type: none"> - диагностировать патологические процессы и заболевания по описанию макро- и микроскопических изменений органов, тканей, организма. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными приемами проведения патологоанатомического вскрытия; - установкой диагноза, суть патологического процесса и заболевания по макропрепаратам, на аутопсии; - определением основных общих патологических процессов и заболеваний по гистологическим препаратам при люминесцентной биомикроскопии; - диагностикой патологических процессов - диагностикой патологических процессов и заболеваний по описанию макро- и микроскопических изменений органов, тканей, организма 	
	Итого:	4/0,1				

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
<i>2-й год обучения (3 семестр)</i>				
1.	<p>Тема: Нозологическая форма: спорные вопросы классификаций, ятрогений и нозологическая форма. Врачебная ошибка</p>	<p>Ознакомление с задачами, методами и структурой патологоанатомической службы, овладение принципами построения заключительного клинического и патологоанатомического диагноза. Готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.</p> <p>Закрепить знание основ нозологии и медицинского диагноза необходимого для системного изучения болезни, а так же приобрести умения использовать полученные знания в формулировании клинического и патологоанатомического диагноза. Рассмотреть понятия «осложнение», «ошибка», «несчастный случай», «ятрогения», «врачебная ошибка». Принять участие в проведении демонстрационного вскрытия. Познакомиться с техникой вскрытия трупов, отдельных систем организма, основной документацией отделения, протоколами вскрытия и врачебным свидетельством о смерти, научным направлением кафедры и историей ее развития. Освоить работу с основным инструментарием для производства аутопсий. Уметь формулировать патологоанатомический диагноз. Визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами. Изучить микропрепараты. Изучить макропрепараты.</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;</p>	4/0,1
2.	<p>Тема: Современные методы прижизненной диагностики.</p>	<p>Овладение ординаторами методом клинико-анатомического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, а также принципами составления диагноза. Знать основные понятия и признаки патологии ядра и цитоплазмы. Знать методы прижизненной диагностики молекулярной биоло-</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;</p>	4/0,1

		<p>гии: проточную цитометрию и технику гибридизации in situ, уметь диагностировать черты испорченной клетки с помощью микроскопического и электронномикроскопического методов исследования; иметь представление о связи структурной перестройки клеток с их функциональными последствиями</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Владеть методикой проточной цитометрии. 2. Владеть методикой гибридизации in situ на гистологическом срезе. 3. Уметь распознать патологический процесс по микроскопической картине. 4. Уметь описать макро- и микроскопические изменения грамотным медицинским языком. 5. Уметь сделать заключение (морфологический диагноз) по макро- и микроизменениям. 6. Уметь прогнозировать течение патологического процесса. 7. Уметь объяснить причину и механизм патологического процесса в каждом конкретном случае. 8. Уметь проводить простейшие клиничко-морфологические параллели. 		
3.	<p>Тема: Биопсия. Операционный материал. Цитологический материал. Оборудование. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в прозекутуру. Прием биопсий и оформление документации.</p>	<p>Изучение методов прижизненного гистологического и цитологического исследования. Виды биопсий (инцизионные, пункционные, плановые, срочные). Методы изучения биоптата. Понятие о биопсийном и операционном материале. Методика взятия материала в биопсийном и эндоскопическом кабинетах. Порядок направления материала в биопсийную лабораторию. Биопсия диагностическая. Биопсия операционная. Инцизионная биопсия. Открытая биопсия. Пункционная биопсия. Аспирационная биопсия. Прицельная биопсия. Трепанобиопсия. Кюретаж-биопсия. Значение современных морфологических методов (гистохимия, иммуногистохимия, электронная микроскопия) в прижизненной диагностике болезней. Уметь подготовить и направить операционный и биопсийный материал на гистологическое исследование, оформить специальный бланк направления на патогистологическое исследование (форма 014/у), оценить и проанализировать результаты гистологического исследования биопсийного материал</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;</p>	6/0,1
4.	<p>Тема: Иммуногисто- и цитохимия. Флуоресцентная и хромоген-</p>	<p>Получение углубленных знаний по современным методам молекулярной диагностики в патологической анатомии, знаний, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1;</p>	5/0,13

	<p>ная insitu гибридизация. Полимеразная цепная реакция. Технология тканевых матриц. Методика и практическое применение.</p>	<p>Знать следующие методы исследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цитологическое исследование 2. Иммуногистохимическое исследование. 3. Методы молекулярной биологии. 4. Исследование хромосом. 5. Электронная микроскопия. 6. Экспериментальный материал. <p>Овладеть практическими навыками:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка гистологического или цитологического препарата. 2. Предварительная обработка (если необходимо). 3. Нанесение ДНК-зонда на препарат и последующая денатурация. 4. Гибридизация. 5. Промывка. 6. Контр-окрашивание. 7. Анализ результатов при помощи флуоресцентного микроскопа. 8. Уметь в случае необходимости сформулировать комбинированный диагноз. 	ПК-5;	
5.	<p>Тема: Морфогенез опухолей. Оценка степени дифференцировки и стадии. Рак без выявленного первичного очага. Дифференциальная диагностика низкодифференцированных и анапластических опухолей.</p>	<p>Продолжать осваивать, технику выполнения клинично-анатомического анализа. Давать определение опухоли; изучить особенности свойств клеток опухолей, виды атипизма. Разбираться в типах эпителиальных опухолей согласно принципам классификации, а также отличать их на основании морфологической характеристики. Изучить особенности роста опухолей нервной и меланинообразующей тканей, тератом и тератобластом, согласно принципам классификации этих опухолей, научиться их различать, руководствуясь морфологической характеристикой. Изучение макро- и микропрепаратов: папиллома кожи (окраска гематоксилином и эозином); низкодифференцированная фибросаркома (окраска гематоксилином и эозином); аденокарцинома желудка (окраска гематоксилином и эозином); невринома (неврилеммома, шваннома) (окраска гематоксилином и эозином); лейомиома матки (фибромиома). Центральный рак лёгкого.</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;	5/0,13
6.	<p>Тема: Патологическая анатомия лимфопролиферативных забо-</p>	<p>Знакомство с аппаратурой, приборами, инструментарием, материалами, участие в патологоанатомических манипуляциях. Изучить современные схемы классификации лимфоидных новообразований. Особенности миелопротифе-</p>	УК-1; УК-2; ПК-1;	5/0,13

	леваний и их диагностика.	<p>ративных заболеваний. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Организация лечения. Связь иммунодефицитов с аутоиммунными и иммунопролиферативными заболеваниями. Модели лимфоидных опухолей. Современные принципы иммунотерапии опухолей иммунной системы. Роль вируса (ретровирусы). Т- и В-клеточные опухоли (тимомы, Т-клеточный лимфолейкоз, синдром Сезари и др.). Т-клеточные опухоли, диагностика, иммунопатогенез, лечение. В-клеточные опухоли (хронический лимфолейкоз, В-клеточная лимфома, лимфома Беркитта и др.). Множественная миелома, характеристика различных типов, иммунопатогенез, диагностика.</p> <p>Выполнять на биологическом материале отдельные приемы и операции. Освоение морфологической диагностики лимфопролиферативных заболеваний с исследованием биопсий лимфатических узлов, трепанобиопсий и других органов в которых могут развиваться данные заболевания. Умение диагностировать лимфопролиферативные болезни, назначать адекватное лечение и осуществлять контроль эффективности лечения и мониторинг заболеваний. Знать методы определения фенотипа трансформированных клеток; проведение морфологического, цитохимического анализа. Этиологические факторы иммунопролиферативных заболеваний. Составить план и программу обследования больного.</p>	ПК-5;	
7.	<p>Тема: Современные схемы классификации лимфоидных новообразований. Особенности миелолипролиферативных заболеваний. Методы диагностики.</p>	<p>Научить проводить основные методы обследования: выяснению основных жалоб, сбору анамнеза заболевания и жизни больного, проведению внешнего осмотра больного, ординатор должен обладать способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом. Знать современную классификацию миелолипролиферативных заболеваний, основывающуюся на определении клеточного состава опухолевых пролифератов, учитывая их принадлежность к определенному ростку кроветворения и уровень дифференцировки. Генотип опухоли.</p> <p>Освоение практических навыков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить изменения костного мозга плоских и трубчатых костей при хронической постгеморрагической анемии по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Костный мозг при анемии". Обратить внимание на цвет и вид костного мозга плоских костей и диафизов трубчатых костей. 	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;	5/0,13

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Изучить миндалины при остром лейкозе по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Некроз миндалин при остром лейкозе". Обратить внимание на размеры, цвет, поверхность миндалин и кровенаполнение перитонзиллярной ткани. 3. Изучить костный мозг при хроническом миелоидном лейкозе по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Костный мозг при хроническом миелоидном лейкозе". Обратить внимание на цвет и сочность костного мозга. 4. Изучить печень и селезенку при хроническом миелоидном лейкозе по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Печень и селезенка при хроническом миелоидном лейкозе". Обратить внимание на размеры, поверхность, консистенцию органов, цвет на разрезе. 5. Изучить лимфатические узлы при хроническом лимфоидном лейкозе по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Лимфатические узлы при хроническом лимфоидном лейкозе". Обратить внимание на размеры и цвет лимфатических узлов на разрезе, сохранность капсулы. 6. Изучить селезенку при лимфогранулематозе (болезни Ходжкина) по макроскопической картине. Описать макропрепарат "Селезенка при лимфогранулематозе". Обратить внимание на размеры, цвет и консистенцию органа, вид на разрезе. 		
8.	<p>Тема: Предраковые состояния и опухоли пищевода и желудка. Морфологическая характеристика хронического гастрита. Оценка Н.рylogі статуса. Неспецифический язвенный колит. Полипоз и рак толстого кишечника</p>	<p>Этиология, патогенез, знать патологическую анатомию, осложнения, исходы и причины смерти больных при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, раке желудка, аппендиците</p> <p>Изучить микропрепараты. Изучить макропрепараты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острая язва желудка - найти дефект слизистой оболочки, определить его локализацию, форму, размеры, глубину, цвет дна. 2. Хроническая язва желудка - обратить внимание на форму, размеры, глубину, состояние краев и дна язвы; отметить, какой край обращен и пищеводу, а какой - к привратнику. 3. Рак желудка - определить по макроскопической картине форму рака желудка, обратить внимание на состояние окружающей ткани и глубину прорастания опухоли. 4. Флегмонозный аппендицит - обратить внимание на величину отростка, 	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;</p>	5/0,13

		<p>состояние серозной оболочки (внешний вид, степень кровенаполнения, характер налета), толщину и вид стенки на разрезе, характер содержимого в просвете.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Жировой гепатоз печени - Обратить внимание на размеры печени, консистенцию и цвет ее с поверхности и на разрезе. 6. Цирроз печени - определить размеры, вид и цвет органа с поверхности и на разрезе, отметить примерную величину узлов-регенератов и прослоек соединительной ткани между ними. Найти морфологические признаки, характерные для цирроза печени; обратить внимание на толщину септ, выраженность и характер дистрофических и некротических изменений гепатоцитов, степень выраженности и клеточный состав воспалительной инфильтрации 7. Хроническая язва желудка - определить глубину дефекта, состояние стенки желудка в области дна и краев язвы, изменения в сосудах и нервах, характер перестройки слизистой оболочки вблизи язвы. В дне язвы найти послойные изменения, характеризующие длительное заживление, а также обострение процесса. 8. Флегмонозный аппендицит - обратить внимание на характер воспалительных изменений во всех слоях отростка и брыжейке, определить степень сохранения слизистой оболочки. 9. Массивный некроз печени - отметить состояние паренхимы и стромы (синусоиды, клетки Купфера) в центре и на периферии печеночных долек. 10. Острый вирусный гепатит - обратить внимание на состояние гепатоцитов (наличие дистрофии, некрозов), отметить характер и локализацию воспалительного инфильтрата. 11. Скопление <i>Helicobacterpilori</i> (HP) в разрушенной мышечной пластинке (МП) слизистой оболочки желудка. 12. В цитоплазме макрофага (слизистая оболочка желудка) множество вакуолей, различных включений и фагоцитированный <i>Helicobacterpilori</i> <i>Helicobacterpilori</i> в цитоплазме макрофага - завершённый фагоцитоз 13. Вирусный гепатит: в пространстве Диссе множественные вирусные частицы, ядро гепатоцита сморщено; 		
--	--	--	--	--

		14. Алкогольный гиалин (Ги) в цитоплазме гепатоцита; 15. Портальный цирроз печени: синусоид (С) сдавлен, в перисинусоидальном пространстве фибробласты (Фб) и пучки коллагеновых волокон (КлВ) (ПД - подоцит, Гл - гликоген).		
9.	Тема: Наследственные заболевания печени. Алкогольное поражение печени. Классификация и морфологическая характеристика цирроза печени. Роль биопсии.	<p>Патологоанатомические проявления болезней и синдромов гепатохолецисто-панкреатической зоны необходимого для успешного усвоения данных болезней человека. Научиться по морфологическим признакам проявлений болезни, желчного пузыря, поджелудочной железы распознавать причины и механизмы развития этих болезней и уметь диагностировать и проводить дифференциальную диагностику патологических процессов, лежащих в их основе. Знать причины, механизмы развития и патологическую анатомию болезней печени; морфологию синдрома печеночной недостаточности; осложнения исходы болезней печени; причины, механизмы развития и морфологию болезней желчного пузыря и желчных протоков, их осложнения и исходы; причины, механизмы развития и морфологические проявления не эндокринных болезней поджелудочной железы.</p> <p>Овладеть практическими навыками:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По макроскопическим и микроскопическим признакам определять нозологическую принадлежность болезней печени, желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы, 2. Проводить дифференциальную диагностику форм болезней и синдромов этих органов; 3. Оценивать причины и механизмы развития этих болезней, и их функциональное значение для организма. 	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5;	5/0,13
	Итого:			44/1,2

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
1.	Тема: Диагноз: принципы его построения, структура.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Выступления с разборами клинических случаев. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05
2.	Тема: Современные методы прижизненной диагностики.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Разбор историй болезни. 5. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05
3.	Тема: Современные методы молекулярной диагностики в патологической анатомии.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач. 4. Разбор историй болезни. 5. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05
4.	Тема: Онкоморфология: особенности диагностики онкологических заболеваний, типичные ошибки.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05
5.	Тема: Морфогенез опухолей. Оценка степени дифференцировки и стадии. Рак без выявленного первичного очага. Дифференциальная диагностика низкодифференцированных и анапластических опухолей.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
6.	Тема: Современные схемы классификации лимфоидных новообразований. Особенности миелопролиферативных заболеваний. Методы диагностики.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации 	По расписанию	2/0,05
7.	Тема: Болезни пищеварительной системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации 		2/0,05
8.	Тема: Болезни печени, желчного пузыря и желчных протоков.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации 	По расписанию	2/0,05
9.	Тема: Болезни почек.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации 	По расписанию	2/0,05
10.	Тема: Современная классификация гломерулопатий. Вторичное поражение почек при сахарном диабете, системной красной волчанке, синдроме Гудпасчера, миеломной болезни. Роль	<ol style="list-style-type: none"> 5. Работа с рекомендуемой литературой. 6. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 7. Решение ситуационных задач. 8. Изучение медицинской документации 	По расписанию	2/0,05

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
	биопсии.	ции		
11.	Тема: Болезни женских половых органов.	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	2/0,05
12.	Тема: Дисгормональные, воспалительные и опухолевые заболевания шейки матки, эндометрия, яичников и молочных желез. Дифференциальная диагностика. Оценка цитологического и биопсийного материала	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Углубленный клинический разбор наиболее сложных в диагностическом и лечебном отношении наблюдений. 3. Решение ситуационных задач. 4. Изучение медицинской документации	По расписанию	2
ИТОГО				24/0,7

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

а) самостоятельная работа

1. ****Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство /** гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1264 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431542.html>
2. Клиническая патология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. - 768 с. - ЭБС «Консультант врача» -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html>
3. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Ахмедов [и др.]; под. ред. В.А. Ахмедова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438725.html>

б) дополнительная литература

1. Волченко, Н.Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам [Электронный ресурс]: практическое руководство / Н.Н. Волченко, О.В.

- Борисова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440018.html>
2. Нефрология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437889.html>
 3. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434086.html>
 4. Малова, И.Ю. Волосы: анатомия, физиология, патофизиология [Электронный ресурс]: методическое пособие / Малова И.Ю., Рубайлов Ю.В. - Майкоп: МГТУ, 2015. - 28 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024244>
 5. Малова, И.Ю. Общее учение о дистрофиях [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов, ординаторов и врачей / Малова И.Ю. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 60 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024245>
 6. Онкология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423684.html>
 7. Степанов, О.Г. Нефрология [Электронный ресурс]: учебное пособие по терапии для интернов и ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп: Кучеренко В.О., 2013. - 202 с. – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000029524>
 8. Физиология и патология системы пищеварения [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / [сост.: С.П. Лысенков, Л.З. Тель, Н.Г. Шарипова]. - Майкоп: МГТУ, 2012. - 190 с. - Режим доступа: <http://mark.nbmgtu.ru/libdata.php?id=2000020206>
 9. Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие/ О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Клиническая патофизиология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Нейрохирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Клиническая биохимия
3	Геронтология и гериатрия
3	Урология
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
4	Клиническая трансфузиология
3	<i>Патологическая анатомия</i>
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;</i>	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Урология
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
3	<i>Патологическая анатомия</i>
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового</i>	

<i>образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;</i>	
1-4	Хирургия
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Педагогика
2	Клиническая патофизиология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Клиническая биохимия
3	Урология
3	<i>Патологическая анатомия</i>
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Клиническая патофизиология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Нейрохирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Клиническая биохимия
3	Геронтология и гериатрия
3	Урология
3	<i>Патологическая анатомия</i>
4	Клиническая трансфузиология
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</i>					
Знать: – сущность методов системного анализа и системного синтеза; – понятие «абстракция», ее типы и значение – современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, тесты, ситуационные задачи, зачет
Уметь: – выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; – анализировать учебные и профессиональные тексты; – анализировать и систематизировать любую поступающую информацию – выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: – навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются	Успешное и систематическое применение навыков	

<p>задач, в том числе в междисциплинарных областях</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. 			пробелы		
<p>УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; – основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, тесты, ситуационные задачи, зачет
<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в нормативно правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. – защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива. 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – приемами делового общения; – основами этикета и этической защиты в 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются	Успешное и систематическое применение навы-	

<p>деятельности современного делового человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методикой подготовки и проведения публичного выступления – знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений. 			пробелы	ков	
<p><i>ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</i></p>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ; – основы патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, тесты, ситуационные задачи, зачет
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди населения; – диагностировать основные заболевания и патологические процессы на основании изучения патоморфологических изменений. 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами проведения профилактической и санитарно-просветительской работы среди населения – методами морфологической диагностики основных заболеваний и патологических процессов на основании изучения 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

патоморфологических изменений органов и тканей					
ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Знать: – патоморфологические основы диагностики онкологических заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10; – патоморфологические основы эндоскопической, пункционной и иммуногистохимической диагностики онкологических заболеваний	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, тесты, ситуационные задачи, зачет
Уметь: – осуществлять патоморфологическую диагностику онкологических заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10; – проводить эндоскопическую, пункционную и иммуногистохимическую морфологическую диагностику онкологических заболеваний	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: – диагностики онкологических заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10 – на практике патоморфологической диагностикой заболеваний на основе эндоскопической, пункционной и иммуногистохимической диагностики онкологических заболеваний	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Патологическая анатомия»

1. Патологическая анатомия. Содержание, цель, задачи предмета. Связь с другими смежными дисциплинами.
2. Клинико-анатомическая конференция.
3. Объекты и методы исследования в патанатомии.
4. Повреждение. Сущность, причины, механизмы и виды повреждений.
5. Патология ядра и цитоплазмы.
6. Венозное полнокровие. Общее и местное. Последствия венозного полнокровия. Отек и водянка.
7. Местное полнокровие. Причины, виды, исходы. Морфология обменных нарушений(гипоксия).
8. Стаз. Причины развития, морфология, исходы.
9. Кровотечение. Понятие. Виды. причины, морфология. Исходы.
10. Тромбоз. Причины, механизм тромбообразования, факторы тромбообразования.
11. Виды тромбов. Последующие изменения тромбов. Значение тромбоза.
12. ДВС-синдром. Причины, стадии развития, исходы.
13. Эмболия. Законы движения плотных эмболов. Вилы эмболов. Виды эмболий, причины, исходы.
14. Дистрофия. Общие механизмы возникновения. Причины дистрофических процессов. Классификация. Гистохимические методы изучения дистрофических процессов.
15. Виды белковых дистрофий. Мутное набухание. Роговая дистрофия. Морфология. Исходы.
16. Вакуольная, гиалиново-капельная дистрофия. Причины, морфология, исходы.
17. Жировая дистрофия, Причины, морфогенез. Нарушение содержания жира в тканях. Исходы.
18. Углеводная дистрофия. Слизистая дистрофия. Причины, морфология, исходы.
19. Внеклеточные диспротеинозы. Классификация. Причины, морфология, исходы.
20. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, морфология, исходы.
21. Гиалиноз. Классификация. Морфология. Исходы.
22. Амилоидоз. Стадии образования амилоида. Причины, морфология, исходы.
23. Внеклеточная жировая дистрофия. Ожирение. Классификация. Причины, морфология. Исходы.
24. Нарушение обмена углеводов (внеклеточная дистрофия). Причины, морфология. Исходы.
25. Экзогенные и эндогенные пигментации. Экзогенные пигменты. Причины, исходы.
26. Гемоглобиногенные пигменты. Гемосидероз, гемомеланоз. Причины, морфология, исходы.
27. Желчные пигменты. Виды желтух. Причины, морфология. Механизмы образования желтух.
28. Липидогенные пигменты. Причины нарушений обмена, морфология.
29. Нарушение обмена нуклепротеидов. Мочекаменная болезнь. Механизмы отложения мочекислых камней.
30. Известковая дистрофия. Классификация. Механизмы нарушений обмена кальция. Исходы.
31. Образование камней (конкрементов). Механизмы образования, виды камней. Осложнения, исходы.

32. Общая смерть. Классификация. Посмертные изменения, механизмы развития. Понятие о реанимации.
33. Местная смерть(омертвление, некроз), основные виды, причины развития, микроскопические признаки.
34. Гангрена. Определение понятия. Виды гангрены, исходы.
35. Инфаркт, как вид некроза. Классификация. Виды инфарктов в разных органах. Исходы.
36. Биологическая сущность воспаления. Причины развития, морфология и патогенез стадий воспаления.
37. Классификация воспаления. Альтераивное и серозное воспаление. Исходы. Фибринозное воспаление. Виды, локализация, морфология, исходы.
38. Гнойное воспаление. Виды. Причины развития, морфология, исходы.
39. Продуктивное воспаление. Классификация. Причины. Морфология.
40. Катаральное воспаление, локализация, виды, морфология, исходы.
41. Гранулема. Понятие Виды гранулем, строение.
42. Туберкулезный бугорок, фазы развития, типы бугорков, исходы.
43. Продуктивное воспаление вокруг животных паразитов (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез). Морфология, исходы
44. Значение иммунологического состояния организма для воспаления. Воспаление и аллергия. Морфология реакций ГНТ и ГЗТ.
45. Атрофия. Классификация, морфологические признаки. Бурая атрофия.
46. Гипертрофия. Виды, морфологические признаки. Ложная гипертрофия, зернистая атрофия.
47. Метаплазия, гиперплазия, дисплазия. Понятие. Значение. Исходы.
48. Заживление ран. Стадии заживления, морфологическая характеристика. Исходы.
49. Регенерация. Общее значение регенерации. Формы регенерации. Регуляция процесса.
50. Классификация регенерации. Регенерация костной ткани.
51. Регенерация крови, костного мозга, сосудов.
52. Регенерация эпителиальной и мышечной ткани.
53. Опухоли. Понятие опухолевого роста. Теории происхождения. Классификация.
54. Значение биопсии в онкологии.
55. Особенности опухолевой клетки. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Критерии злокачественности
56. Метастазирование, виды. Рецидив, причины рецидивов.
57. Доброкачественные опухоли из эпителия.
58. Злокачественные опухоли из эпителия (раки из покровного и железистого эпителия).
59. Доброкачественные опухоли из соединительной ткани.
60. Злокачественные опухоли из соединительной ткани.
61. Опухоли из мышечной ткани.
62. Опухоли из меланинообразующей ткани.
63. Опухоли их нервной ткани.
64. Опухоли из сосудов.
65. Тератомы и тератобластомы.
66. Эндокардит. Понятие, причины, виды эндокардита. Фибропластический эндокардит. Морфология, исходы.
67. Миокардит. Понятие. Идеопатический миокардит. Причины, виды, морфология, исходы.
68. Приобретенные пороки сердца. Причины, патогенез, виды пороков, исходы.
69. Кардиосклероз. Виды, морфология, исходы.
70. Атеросклероз. Этиология, патогенез, Клинико-морфологические формы, причины смерти.
71. Стадии морфогенеза атеросклероза.

72. Гипертоническая болезнь. Причины, патогенез. Виды, стадии гипертонической болезни, морфология, исходы.
73. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни. Причины смерти.
74. Ишемическая болезнь сердца. Причины, патогенез, формы, морфология. Ишемическая дистрофия миокарда.
75. Инфаркт миокарда. Понятие. Классификация, морфология, осложнения, причины смерти.
76. Кардиомиопатия. Виды, причины, осложнения.
77. Церебро-vasкулярные заболевания. Этиология, патогенез, классификация, патанатомия, исходы.
78. Понятие о ревматических болезнях, иммуноморфология дезорганизации соединительной ткани.
79. Ревматизм. Стадии развития ревматизма. Клинико-анатомические формы.
80. Ревматические изменения в сердце и сосудах, осложнения, исходы.
81. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, стадии развития, патанатомия. Осложнения, причины смерти.
82. Бронхопневмония. Причины, патогенез, патанатомия, осложнения.
83. Интерстициальная пневмония, этиология, патологическая анатомия.
84. Хронические неспецифические заболевания легких. Классификация, причины. Хронический бронхит, бронхоэктазы.
85. Эмфизема легких. Причины, патогенез, патанатомия, исходы.
86. Бронхиальная астма. Причины, патогенез, патанатомия, исходы.
87. Хроническая пневмония. Причины, патанатомия, исходы.
88. Рак легкого. Классификация, особенности течения, патанатомия метастазы, осложнения.
89. Пневмокониозы. Понятие. Причины. Патогенез. Силикоз. Патанатомия. Исходы.
90. Острый гастрит. Этиология, патогенез. Классификация. Патанатомия. Осложнения. Исходы.
91. Хронический гастрит. Классификация. Причины, механизмы развития. Морфологическая картина. Роль гастробиопсии в уточнении диагноза. Предраковые состояния желудка.
92. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез. Морфологическая картина в период обострения и ремиссии. Осложнения. Исходы.
93. Рак желудка. Распространение. Предраковые состояния и изменения. Клинико-морфологическая классификация. Гистологические формы. Осложнения. Метастазирование.
94. Энтериты. Классификация. Этиология, патогенез. Морфологические проявления. Исходы. Осложнения.
95. Колиты. Классификация. Этиология, патогенез. Осложнения. Исходы.
96. Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез. Морфологическая картина. Осложнения.
97. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Морфологическая картина. Осложнения. Исходы.
98. Аппендицит. Этиология, патогенез, Клинико-морфологические формы, осложнения, исходы.
99. Опухоли кишечника. Классификация. Распространение. Клинико-морфологические формы. Метастазирование, осложнения, исходы.
100. Токсическая дистрофия печени, как вариант гепатоза. Этиология, патогенез, морфология. Осложнения, исходы.
101. Жировой гепатоз (стеатоз печени). Этиология, патогенез, морфология осложнения. Исходы.

102. Гепатит. Определение. Классификация. Роль пункционной биопсии в диагностике. Морфологическая картина гепатита.
103. 105. Инфекционный (вирусный) гепатит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы, их характеристика. Осложнения. Исходы.
104. Алкогольный гепатит. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения, исходы.
105. Цирроз печени. Понятие. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфологические типы. Печеночные и внепеченочные изменения. Осложнения. Исходы.
106. Рак печени. Этиология, патогенез. Первичный и вторичный рак. Классификация. Морфология, осложнения, метастазы. Болезни.
107. Болезни желчного пузыря. Этиология, патогенез. Морфологическая картина при холециститах. Осложнения. Исходы.
108. Гломерулонефрит. Современная классификация. Этиология и патогенез. Роль иммунных механизмов. Морфологическая характеристика разных видов гломерулонефритов.
109. Нефротический синдром. Понятие. Классификация. Формы (липоидный нефроз, мембранозная нефропатия, амилоидоз почек). Этиология, патогенез, морфология, исходы.
110. Амилоидоз почки. Этиология, патогенез, стадии, патанатомия.
111. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Морфологическая картина в разные клинические стадии. Осложнения. Исходы.
112. Хронические тубулопатии. Миеломная, падагрическая почка. Морфология. Осложнения.
113. Почечнокаменная болезнь. Этиология, патогенез. Патанатомия. Механизм образования камней. Осложнения. Исходы.
114. Нефросклероз как основа ХПН. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Патанатомия, исходы.
115. Пиелонефрит. Этиология, патогенез, морфология, осложнения, исходы.
116. Рак почки. Виды опухолей почки. Метастазы, осложнения, исходы.
117. Гипертрофия предстательной железы. Формы. Морфологическая характеристика. Осложнения. Рак предстательной железы.
118. Железистая гиперплазия слизистой матки. Эндоцервикоз, причины, морфологическая характеристика.
119. Воспалительные болезни молочной железы и половых органов. Этиология, патогенез. Морфология. Исходы.
120. Рак молочной железы. Формы и гистологические типы рака. Пути метастазирования.
121. Рак матки (шейки и тела). Рост. Гистологические типы. Метастазы.
122. Токсикозы беременности. Классификация. Причины смерти. Внематочная беременность, ее виды, осложнения.
123. Пузырный занос. Причины, патогенез. Морфология, осложнения, исходы.
124. Зоб (струма). Классификация. Клинико-морфологические формы. Морфологические особенности базедовой болезни.
125. Классификация заболеваний щитовидной железы. Зоб Хошимото, зоб Риделя. Морфология.
126. Опухоли щитовидной железы. Типы опухолей. Критерии оценки злокачественной опухоли щитовидной железы.
127. Болезни околощитовидных желез. Классификация. Внежелезистые и железистые проявления патологии.
128. Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Виды диабетической ангиопатии, диабетический гломерулосклероз. Кома при диабете.
129. Болезни гипофиза: акромегалия, гипофизарный нанизм, церебрально-гипофизарная кахексия, болезнь Иценко-Кушинга. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, основные проявления.

130. Болезни надпочечников. Надпочечнокорковый и надпочечномозговой синдром.
131. Аддисонова болезнь. Причины, морфология.
132. Лучевая болезнь, Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология. Осложнения. Исходы.
133. Общая морфология инфекционного процесса. Местные и общие изменения. Иммуноморфологические инфекции. Классификация инфекционных болезней. Возбудитель. Входные ворота. Патоморфоз инфекционной болезни.
134. Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп, формы. Этиология, патогенез, морфология, осложнения. Причины смерти.
135. СПИД. Этиология, патогенез, эпидемиология. Патанатомия, стадии развития, осложнения, причины смерти.
136. Риккетсиозы. Особенности инфекции, Классификация. Эпидемиологический сыпной тиф. Этиология, патогенез, патанатомия, исходы.
137. Брюшной тиф. Этиология, патогенез, патанатомия. Местные и общие изменения в разные стадии развития болезни. Осложнения.
138. Дизентерия, этиология, патогенез, патанатомия, осложнения, причины смерти.
139. Холера. Этиология, патогенез. патанатомия. осложнения, исходы.
140. Амебиаз. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения.
141. Сибирская язва. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения. Исходы.
142. Туляремия. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения, исходы.
143. Бруцеллез. Этиология, патогенез, патанатомия. Осложнения, исходы.
144. Чума. Этиология, патогенез, формы заболевания, патанатомия, осложнения, исходы.
145. Натуральная оспа. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения.
146. Скарлатина. Этиология, патогенез, патанатомия. Общие и местные изменения. Осложнения. Исходы.
147. Корь. Этиология, патогенез, патанатомия, осложнения, исходы.
148. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, морфологические формы, патанатомия, исходы.
149. Туберкулез. Этиология, патогенез. Классификация. Первичный туберкулез. Варианты течения. Патанатомия.
150. Гематогенный туберкулез. Этиология, патогенез, патанатомия.
151. Вторичный туберкулез, Этиология, патогенез, патанатомия, формы проявления.
152. Сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Общие и местные изменения.
153. Клинико-морфологические формы сепсиса. Патанатомия (септицемия, септикопиемия).
154. Септический эндокардит. Этиология, патогенез. Классификация, патанатомия. Осложнения.
155. Острый лейкоз, Классификация. Этиология, патогенез, патанатомия, исходы.
156. Хронический лимфолейкоз. Патанатомия, исходы.
157. Хронический миелолейкоз. Патанатомия, исходы.
158. Лимфомы. Классификация. Этиология, патогенез.
159. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Клинико-морфологические варианты, патанатомия, исходы.
 1. Воздушно-капельные инфекции. Дифтерия. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Осложнения. Исходы.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Патологическая анатомия»

1. Патологическая анатомия гипертонической болезни, стадии, клинико-анатомические формы.
2. Гемобластозы: современная классификация, общая патологоанатомическая характеристика,

3. Патология обмена кальция в организме: дистрофическое обызвествление, известковые метастазы, камни. Причины, патогенез, морфологическая характеристика нарушений кальциевого обмена, заболевания, при которых они наблюдаются.
4. Гастрит: формы, патоморфология, исходы, осложнения.
5. Лимфогранулематоз (Болезнь Ходжкина): стадии развития, патологическая анатомия, морфологические критерии диагностики.
6. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патогенез, патологическая анатомия, важнейшие осложнения.
7. Рак молочной железы, классификация, патоморфология, предраковые состояния.
8. Синдром «азотемической уремии»: патологическая анатомия, заболевания, при которых он встречается.
9. Рак желудка: формы, локализация, пути метастазирования, предраковые состояния.
10. Патоморфология и причины общего венозного полнокровия.
11. Сепсис: классификация, патологическая анатомия, морфологические изменения в органах и тканях.
12. Патоморфология синдрома «портальной гипертензии». Заболевания, при которых он наблюдается, причины смерти.
13. Ишемическая болезнь сердца: формы, патологическая анатомия.
14. Определение опухолевого роста. Типы роста опухолей, пути метастазирования, принципы классификации. Патологическая анатомия опухолей из эпителиальной ткани.
15. Желтуха: виды, причины, патоморфология.
16. Базедова болезнь: патологическая анатомия.
17. Нарушение обмена гликогена в организме. Патологическая анатомия сахарного диабета, осложнения.
18. Патоморфология системной красной волчанки.
19. Экссудативное воспаление: виды экссудата, гистологическая характеристика изменений в органах и тканях.
20. Грипп: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
21. Патологическая анатомия крупозной пневмонии и её осложнений.
22. Нарушения липидного обмена: формы, гистологические признаки, внешний вид органов, заболевания, при которых они наблюдаются.
23. Патологическая анатомия туберкулёза, основные формы.
24. Классификация и общая характеристика опухолей мезенхимального происхождения.
25. Хронические гепатиты: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
26. Перинатальная патология: патологическая анатомия.
27. Дисциркуляции: классификация, патологическая анатомия.
28. Бактериальные воздушно-капельные и вирусные инфекции: патологическая анатомия.
29. Кишечные инфекции: патологическая анатомия.

**Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний
по дисциплине «Патологическая анатомия»**

**ТЕСТЫ ПО
«Паталогической анатомии»**

(выберите один или несколько правильных ответов)

1. Методы патологической анатомии:
 - а. **биопсия**
 - б. микроскопия
 - в. **эксперимент**
 - г. **аутопсия**
 - д. цитология
2. Кровотечение - это:
 - а. уменьшение количества крови в организме
 - б. **выход крови из полости сердца или сосуда**
 - в. внутрисосудистое разрушение эритроцитов
 - г. уменьшение количества эритроцитов
 - д. выход лейкоцитов и плазмы за пределы сосуда
3. Назовите причины возникновения инфаркта: д)
 - а. лимфостаз, воспаление
 - б. **тромбоз, эмболия**
 - в. нарушение обмена веществ
 - г. гиперемия, отёк
 - д. **длительный спазм сосудов**
4. Перечислите виды эмболий: (а,б,д)
 - а. **тканевая**
 - б. **жировая**
 - в. гиалиново-капельная
 - г. гидropическая
 - д. **микробная**
5. Аденокарцинома - это: (в)
 - а) полип
 - б) доброкачественная железистая опухоль
 - в) злокачественная опухоль из железистой ткани
 - г) разновидность саркомы
 - д) злокачественная плоскоклеточная опухоль
6. Наиболее вероятная локализация метастазов саркомы бедра:
 - а) мышцы бедра
 - б) почка
 - в) **легкое**
 - г) печень
 - д) паховые лимфатические узлы
7. Назовите виды экссудативного воспаления:
 - а) **фибринозное**
 - б) межочное
 - в) дистрофическое
 - г) **геморрагическое**
 - д) **катаральное**
8. Перечислите исходы тромба:
 - а) дистрофия

- б) **реканализация**
 - в) **организация**
 - г) **асептический аутолиз**
 - д) **септический аутолиз**
9. Перечислите признаки хронической недостаточности кровообращения:
- а) **мускатная печень**
 - б) серозный плеврит
 - в) **бурая индурация легких**
 - г) лимфаденопатия
 - д) миокардиопатия
10. Меланома – это:
- а) бородавчатый невус
 - б) разновидность рака
 - в) злокачественная опухоль из эпителия
 - г) доброкачественная опухоль из меланинообразующей ткани
 - д) **злокачественная опухоль из меланинообразующей ткани**
11. Для рака желудка характерны метастазы в:
- а) селезенку;
 - б) почки
 - в) кости черепа
 - г) **надключичный лимфоузел**
 - д) **яичник**
12. Разновидности инфарктов:
- а) **красный инфаркт**
 - б) **белый инфаркт**
 - в) вторичный инфаркт
 - г) эмболический инфаркт
 - д) **белый инфаркт с геморрагическим венчиком**
13. Железистая гиперплазия эндометрия - это:
- а) рак эндометрия
 - б) **избыточная пролиферация эндометрия**
 - в) доброкачественная опухоль эндометрия
 - г) признак развивающейся беременности
 - д) признак прервавшейся беременности
14. Назовите исходы инфаркта:
- а) **организация**
 - б) **нагноение**
 - в) деформация
 - г) **обызвествление**
 - д) **аутолитическое расплавление**
15. Перечислите виды продуктивного воспаления:
- а) гнилостное
 - б) **гранулематозное**
 - в) специфическое
 - г) **межуточное**
 - д) **воспаление с образованием полипов и кондилом**
16. Назовите виды гнойного воспаления:
- а) **флегмона**
 - б) эмпиема
 - в) гангрена
 - г) цирроз
 - д) **абсцесс**

17. Определите процессы, в исходе которых развивается гиалиноз сосудов:
- а) **плазматическое пропитывание сосудистой стенки**
 - б) дистрофическое обызвествление
 - в) **фибриноидный некроз**
 - г) липофусциноз
18. Перечислите фазы воспаления:
- а) **альтерация**
 - б) десквамация
 - в) **экссудация**
 - г) **пролиферация**
19. Выделите из приведенного списка характерные свойства саркомы:
- а) **опухоль из соединительной ткани**
 - б) органоидное строение
 - в) **гистиоидное строение**
 - г) **преимущественно гематогенные метастазы**
20. Перечислите стадии течения гипертонической болезни:
- а) функциональная
 - б) **стадия изменений в артериолах**
 - в) стадия осложненных поражений
 - г) **стадия органических поражений**
21. Перечислите виды первичных кардиомиопатий:
- а) **гипертрофическая**
 - б) атрофическая
 - в) **дилатационная**
 - г) **рестриктивная**
22. Классифицируйте острые пневмонии в зависимости от локализации воспаления:
- а) паренхиматозная
 - б) **плевропневмония**
 - в) **интерстициальная**
 - г) **бронхопневмония**
23. Перечислите морфологические формы острого аппендицита:
- а) **простой**
 - б) **поверхностный**
 - в) висцеральный
 - г) **деструктивный**
24. Назовите стадии местных изменений при брюшном тифе:
- а) **мозговидное набухание пейеровых бляшек**
 - б) **стадия некроза пейеровых бляшек и групповых лимфоидных фолликулов**
 - в) **стадия образования язв и чистых язв**
 - г) стадия перфорации
25. Что такое септикопиемия:
- а) циркуляция бактерий в токе крови
 - б) **форма сепсиса с бактериальной эмболией и образованием гнойных метастазов**
 - в) форма сепсиса с геморрагическим синдромом
 - г) сепсис, характеризующийся наличием длительно существующего септического очага
26. Какой вид амилоидоза может осложнять течение хронических нагноительных процессов:
- а) первичный

- б) наследственный
 - в) **вторичный**
 - г) старческий
27. Выберите из предложенного списка разновидности экссудативного воспаления:
- а) **серозное**
 - б) гранулематозное
 - в) **гнойное**
 - г) межочечное
28. Охарактеризуйте морфологические признаки первичных кардиомиопатий:
- а) **увеличение сердца**
 - б) **признаки сердечной недостаточности**
 - в) геморрагический синдром
 - г) гранулематозное воспаление
29. Выберите из ниже перечисленного термины, характеризующие стадии крупозной пневмонии:
- а) **стадия прилива**
 - б) **стадия красного и серого опеченения**
 - в) стадия гемолиза
 - г) **стадия разрешения**
30. Что такое «крукенберговский метастаз»:
- а) опухоль из клеток стромы яичника
 - б) двусторонний рак яичников
 - в) **метастаз рака желудка в яичник**
 - г) метастаз саркомы забрюшинного пространства
31. Выберите из приведенного списка осложнения, свойственные мочекаменной болезни:
- а) **пиелонефрит**
 - б) **гидронефроз**
 - в) хроническая почечная недостаточность
 - г) поликистоз почек
32. Выделите из ниже указанного кишечные осложнения брюшного тифа:
- а) **внутрикишечное кровотечение**
 - б) малигнизация
 - в) **прободение язв**
 - г) брюшнотифозная пневмония
33. Какие морфологические компоненты входят в состав первичного туберкулезного комплекса:
- а) **субплевральный фокус казеозной пневмонии**
 - б) каверна в верхушке легкого
 - в) **специфический лимфангит**
 - г) **регионарный туберкулезный лимфаденит**
34. Дайте определение амилоидозу:
- а) **мезенхимальная белковая дистрофия**
 - б) приобретенное вирусное заболевание почек
 - в) патологический процесс, характеризующийся жировым перерождением стромы органов
 - г) внутриклеточная минеральная дистрофия
35. Дайте определение инфаркта:
- а) геморрагическая инфильтрация некротизированной ткани
 - б) исход фибриноидного набухания стромы органа
 - в) **некроз вследствие ишемии**

- г) хронический очаговый венозный застой
36. Выделите из приведенного списка утверждения характерные для рака:
- а) **опухоль из эпителия**
 - б) опухоль из производных мезенхимы
 - в) **преимущественно лимфогенное метастазирование**
 - г) преимущественно гематогенное метастазирование
37. Выберите из приведенного перечня клиничко-морфологические формы атеросклероза:
- а) **атеросклероз аорты**
 - б) **атеросклероз коронарных артерий**
 - в) печеночная форма
 - г) **церебральная форма**
38. Из какой ткани (преимущественно) состоит стенка хронической аневризмы сердца:
- а) некротизированной
 - б) грануляционной
 - в) **соединительной**
 - г) жировой
39. Перечислите непосредственные причины острых нарушений мозгового кровообращения:
- а) **спазм**
 - б) **амилоидоз**
 - в) тромбоз
 - г) **эмболия**
40. Перечислите слои дна хронической прогрессирующей язвы желудка:
- а) **слой фибрина с лейкоцитами**
 - б) слой амилоида
 - в) **грануляционная ткань**
 - г) **соединительная ткань**
41. Тяжелая форма гриппа это:
- а) грипп с выраженной общей интоксикацией
 - б) грипп с поражением сердечно-сосудистой системы
 - в) грипп типа А
 - г) **грипп с легочными осложнениями**
42. Что наиболее характерно для первичного периода сифилиса:
- а) **твердый шанкр**
 - б) **регионарный лимфаденит**
 - в) аллопеция
 - г) аневризма аорты
43. Истинный круп развивается:
- а) **при крупозном воспалении гортани при дифтерии**
 - б) при отеке слизистой оболочки гортани при парагриппе
 - в) при тяжелой форме крупозной пневмонии
 - г) при фибринозном воспалении ран при дифтерии
44. Дайте определение мезенхимальным диспротеинозам:
- а) жировые дистрофии, развивающиеся в низко специализированных клетках
 - б) **белковые внеклеточные дистрофии**
 - в) предопухолевые процессы в тканях, производных мезенхимы
 - г) нарушения обмена пигментов
45. Виды тромбов:
- а) **белый**

- б) **красный**
 - в) **смешанный**
 - г) **гиалиновый**
46. Выделите из приведенного списка характерные свойства доброкачественных опухолей:
- а) клеточный атипизм
 - б) **экспансивный рост**
 - в) метастазирование
 - г) **малое количество митозов**
 - д) **тканевой атипизм**
47. Выберите термины, которые характеризуют глубину поражения при инфаркте миокарда:
- а) субмукозный
 - б) **интрамуральный**
 - в) **трансмуральный**
 - г) **субэндокардиальный**
48. Перечислите эндокардиты, развивающиеся при ревматизме:
- а) полипозный
 - б) полипозно-язвенный
 - в) **возвратно-бородавчатый**
 - г) **фибропластический**
49. Какие процессы могут развиваться в сердце при диффузных хронических неспецифических заболеваниях легких:
- а) **гипертрофия правого желудочка**
 - б) митральный стеноз
 - в) **дилатация сердечных полостей**
 - г) крупноочаговый кардиосклероз
50. Дайте определение понятию «гастрит»:
- а) дистрофическое заболевание желудка с поражением слизистой и подслизистой оболочек
 - б) **воспалительное заболевание стенки желудка**
 - в) хронический диспластический процесс антрального отдела желудка
 - г) эрозивно-геморрагическое поражение слизистой оболочки желудка
51. Определите, какие патологические процессы относятся к трофобластической болезни:
- а) **пузырный занос**
 - б) внематочная беременность
 - в) **хорионэпителиома**
 - г) фиброзно-кистозная мастопатия
52. Выберите изменения, характерные для поражения аорты в третичном периоде сифилиса:
- а) **преимущественная локализация в дуге аорты**
 - б) преимущественная локализация в брюшной аорте
 - в) **воспаление в адвентиции и средней оболочке**
 - г) резкое сужение просвета аорты
53. Выберите из предложенного списка паренхиматозные диспротеинозы:
- а) гиалиноз
 - б) **гиалиново-капельная дистрофия**
 - в) вакуольная дистрофия
 - г) **амилоидоз**
54. Перечислите исходы некроза:

- а) аутолиз
 - б) атрофия
 - в) **петрификация**
 - г) **организация**
55. Что такое папиллома:
- а) доброкачественная опухоль из жировой ткани
 - б) подкожная мышечная опухоль
 - в) воспалительные разрастания железистого эпителия
 - г) **доброкачественная опухоль из покровного эпителия**
56. Какие из перечисленных морфологических признаков характерны для хронической ишемической болезни сердца (ИБС):
- а) **мелкоочаговый кардиосклероз**
 - б) **стенозирующий коронарный атеросклероз**
 - в) крупноочаговый кардиосклероз
 - г) **гемосидероз**
57. Выберите из приведенного перечня миокардиты, характерные для ревматизма:
- а) очаговый экссудативный
 - б) **диффузный экссудативный**
 - в) фибриноидный
 - г) **гранулематозный**
58. Какие из нижеперечисленных пневмоний относят к аутоинфекционным:
- а) крупозная
 - б) аспирационная
 - в) **гипостатическая**
 - г) **послеоперационная**
59. Перечислите виды внематочной беременности:
- а) **трубная беременность**
 - б) **яичниковая беременность**
 - в) **брюшинная беременность**
 - г) субмукозная беременность
60. Какой из бугорков при туберкулезе может считаться специфической тканевой реакцией:
- а) некротический
 - б) лимфоидный
 - в) **эпителиоидный с гигантскими клетками**
 - г) рубцующийся
61. Какой из ниженазванных процессов относится к гемосидерозу:
- а) мускатная печень
 - б) **бурая индурация легких**
 - в) глазурная селезенка
 - г) ихтиоз
62. Что такое абсцесс:
- а) гнойное воспаление полостных органов
 - б) **очаговое гнойное воспаление с образованием полости**
 - в) очаговая инфильтрация тканей гноем
 - г) скопление гноя в предсуществующих полостях
63. Охарактеризуйте рак легкого, выбрав несколько из приведенных признаков:
- а) **опухоль из эпителия**
 - б) опухоль из мезотелия
 - в) **различные варианты аденокарциномы**
 - г) **плоскоклеточный рак**

64. Определите термины, относящиеся к макроскопической характеристике атеросклероза:
- а) **фиброзные бляшки**
 - б) гемосидероз
 - в) **атероматоз**
 - г) **осложненные поражения**
65. Назовите стадии дезорганизации соединительной ткани при ревматизме:
- а) **мукоидное и фибриноидное набухание**
 - б) гидропическая дистрофия
 - в) клеточные реакции
 - г) **гиалиноз**
66. Перечислите термины - синонимы понятия «крупозная пневмония»:
- а) **долевая пневмония**
 - б) крупноочаговая сливная пневмония
 - в) **фибринозная пневмония**
 - г) **плевропневмония**
67. Какие морфологические признаки характерны для острого пиелонефрита:
- а) **фибринозно-гнойный пиелит**
 - б) **серозно-гнойный межпочечный нефрит**
 - в) дистрофия почечных канальцев
 - г) склероз и гиалиноз клубочков почек
68. Перечислите стадии дизентерийного колита:
- а) **катаральный колит**
 - б) **фибринозный колит**
 - в) **язвенный колит**
 - г) стадия мозговидного набухания групповых фолликулов
69. Перечислите осложнения, патогномоничные для кори:
- а) **некротический панбронхит**
 - б) **гигантоклеточная пневмония**
 - в) гемосидероз легких
 - г) ложный круп
70. Виды дистрофий в зависимости от нарушений обмена:
- а) **белковые**
 - б) **жировые**
 - в) **углеводные**
 - г) пигментные
71. Какие пигменты образуются в очаге кровоизлияния:
- а) **гемосидерин**
 - б) липофусцин
 - в) **гематоидин**
 - г) меланин
72. Назовите тканевую реакцию, определяющую развитие гранулематозного воспаления:
- а) **пролиферативная**
 - б) инфильтрация
 - в) экссудация
 - г) некроз
73. Выберите из приведенного списка формы лимфогранулематоза:
- а) **вариант с лимфоидным преобладанием**
 - б) вариант с массивными некрозами
 - в) **смешанно-клеточный вариант**

- г) **вариант с лимфоидным истощением**
74. Перечислите стадии морфогенеза инфаркта миокарда:
- а) **ишемическая**
 - б) рецидивная
 - в) **некротическая**
 - г) **организации**
75. Какие структуры костно-суставного аппарата вовлекаются в процесс при ревматоидном артрите:
- а) **надкостница**
 - б) **синовиальная оболочка**
 - в) костный мозг
 - г) **суставной хрящ**
76. Какой вид эмфиземы характерен для внеприступного периода бронхиальной астмы:
- а) хроническая очаговая эмфизема
 - б) викарная эмфизема
 - в) **хроническая диффузная обструктивная эмфизема**
 - г) старческая
77. Виды гломерулонефрита в зависимости от характера течения:
- а) **острый**
 - б) подострый
 - в) **интракапиллярный**
 - г) **хронический**
78. Какие осложнения холеры относят к специфическим:
- а) **холерный тифоид**
 - б) **постхолерная уремия**
 - в) пневмония
 - г) сепсис
79. Перечислите разновидности сифилидов, характерных для вторичного сифилиса:
- а) **розеолы**
 - б) **папулы**
 - в) фурункулы
 - г) **пустулы**
80. Перечислите виды обызвествления (кальцинозы) в зависимости от механизма развития:
- а) **дистрофическое**
 - б) почечное
 - в) **метастатическое**
 - г) **метаболическое**
81. Что такое гангрена:
- а) воспаление периферических отделов конечностей
 - б) коагуляционный некроз мягких тканей
 - в) колликвационный некроз мягких тканей
 - г) **некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой**
82. Чем завершается созревание грануляционной ткани:
- а) амилоидозом
 - б) **формированием рубца**
 - в) секвестрацией
 - г) образованием гемангиомы
83. Перечислите слои стенки хронического абсцесса легкого:
- а) **пиогенная мембрана**

- б) геморрагическая мембрана
 - в) слой гемосидерина
 - г) **соединительная ткань**
84. Перечислите стадии поражения суставов при ревматоидном артрите:
- а) **стадия серозного синовита**
 - б) **стадия образования паннуса с разрушением суставного хряща**
 - в) стадия гемосидероза
 - г) **фиброзно-костный анкилоз**
85. Назовите причины смерти при гломерулонефрите:
- а) **почечная недостаточность**
 - б) сердечно-сосудистая недостаточность
 - в) септикопиемия
 - г) **кровоизлияние в мозг**
86. Перечислите клинико-морфологические формы менингококковой инфекции:
- а) **назофарингит**
 - б) синдром Уотерхауса-Фридериксена
 - в) **менингококкцемия**
 - г) **гнойный лептоменингит**
87. Что наиболее характерно для первичного периода сифилиса:
- а) **твердый шанкр**
 - б) **регионарный лимфаденит**
 - в) аллопеция
 - г) аневризма аорты
88. Какие из названных процессов относятся к механизмам развития дистрофий:
- а) **декомпозиция**
 - б) дисплазия
 - в) **трансформация**
 - г) метаплазия
89. Какой пигмент откладывается в дне острых язв желудка:
- а) липофусцин
 - б) меланин
 - в) **солянокислый гематин**
 - г) билирубин
90. Какой вид атрофии имеет место при гидроцефалии:
- а) дисфункциональная атрофия
 - б) атрофия от недостатка кровоснабжения
 - в) нейротическая атрофия
 - г) **атрофия от давления**
91. Виды морфологического атипизма опухолей:
- а) **тканевой**
 - б) **антигенный**
 - в) **клеточный**
 - г) ферментативный
92. Перечислите стадии фиброзирующего альвеолита:
- а) стадия отека
 - б) **стадия альвеолита**
 - в) **стадия дезорганизации альвеолярных структур и пневмофиброз**
 - г) **стадия формирования сотового легкого**
93. Назовите слои стенки хронической туберкулезной каверны:
- а) **некротический слой**
 - б) слой сидерофагов
 - в) **слой туберкулезной грануляционной ткани**

- г) **соединительнотканый слой**
94. Выберите из предложенного списка мезенхимальные диспротеинозы
- а) **гиалиноз**
 - б) гиалиново-капельная дистрофия
 - в) вакуольная дистрофия
 - г) **амилоидоз**
95. Дайте определение понятию некроз:
- а) разложение тканей после смерти организма
 - б) **гибель клеток и тканей в живом организме**
 - в) исход липофусциноза органов
 - г) состояние тканей перед дистрофией
96. Что такое гипертрофия:
- а) **увеличение объема тканевых структур**
 - б) увеличение числа тканевых структур
 - в) рост ткани в процессе эмбриогенеза
 - г) генерализованная пролиферация клеток органов
97. Дайте характеристику острого лейкоза, выбрав наиболее характерные признаки:
- а) **повышенное содержание бластных клеток в пунктате костной мозга**
 - б) плазматизация лимфоидной ткани.
 - в) **геморрагический синдром**
 - г) **септические осложнения**
98. Из каких клеток построена ревматическая гранулема:
- а) лаброциты (тучные клетки)
 - б) **гистиоциты (макрофаги)**
 - в) лимфоциты
 - г) **фибробласты**
99. Перечислите стадии амилоидоза почек:
- а) латентная
 - б) **протеинурическая**
 - в) **нефротическая**
 - г) **азотемическая**
100. Первичный аффект при туберкулезе это:
- а) **субплевральный фокус казеозной пневмонии**
 - б) каверна в верхушке легкого
 - в) специфический лимфангит
 - г) регионарный туберкулезный лимфаденит
101. Какой порок сердца может развиться при сифилитической аневризме аорты:
- а) незаращение межжелудочковой перегородки
 - б) стеноз правого атриовентрикулярного отверстия
 - в) митральный стеноз
 - г) **недостаточность клапанов аорты**
102. Выберите из предложенного списка разновидности экссудативного воспаления:
- а) **катаральное**
 - б) гранулематозное
 - в) **дифтеритическое**
 - г) **гнилостное**
103. Какой вид атрофии имеет место при гидронефрозе:
- а) дисфункциональная атрофия
 - б) атрофия от недостатка кровоснабжения
 - в) нейротическая атрофия
 - г) **атрофия от давления**
104. Какой вид атрофии возникает в мышцах при иммобилизации конечностей при

- переломах:
- а) **дисфункциональная атрофия**
 - б) атрофия от недостатка кровоснабжения
 - в) нейротическая атрофия
 - г) атрофия от давления
105. Перечислите виды желтух в зависимости от механизма развития:
- а) **паренхиматозная**
 - б) **мезенхимальная**
 - в) гемолитическая
 - г) **подпеченочная**
106. Какой пигмент называют пигментом старения:
- а) **липофусцин**
 - б) меланин
 - в) солянокислый гематин
 - г) билирубин
107. Что такое фурункул:
- а) подкожный гнойник
 - б) **гнойное воспаление волосяного фолликула**
 - в) серозный дерматит
 - г) внутридермальная гранулема
108. Какой пигмент накапливается в сердце и печени при кахексии:
- а) **липофусцин**
 - б) меланин
 - в) солянокислый гематин
 - г) билирубин
109. Какой пигмент характерен для малярии:
- а) липофусцин
 - б) **гемомеланин**
 - в) солянокислый гематин
 - г) билирубин
110. Исходы и осложнения первичного туберкулезного комплекса:
- а) **заживление**
 - б) **прогрессирование**
 - в) хроническое течение
 - г) генерализованная лимфаденопатия
111. Что такое флегмона:
- а) очаговое гнойное воспаление
 - б) гнойное воспаление волосяного фолликула
 - в) серозный дерматит
 - г) **разлитое гнойное воспаление**
112. Что такое эмпиема:
- а) подкожный гнойник
 - б) гнойное воспаление волосяного фолликула
 - в) **гнойное воспаление предшествующей полости**
 - г) внутридермальная гранулема
113. Классифицируйте клинико-анатомические формы рака легкого по локализации:
- а) **центральный**
 - б) **периферический**
 - в) **смешанный (массивный)**
 - г) древовидный
114. Назовите виды экссудативного воспаления:

- а) **фибринозное**
 - б) межуточное
 - в) **гнойное**
 - г) **геморрагическое**
115. Перечислите признаки хронической недостаточности кровообращения:
- а) **мускатная печень**
 - б) **гидроторакс**
 - в) **бурая индурация легких**
 - г) лимфаденопатия
 - д) миокардиодистрофия
116. Для рака желудка характерны лимфогенные метастазы в:
- а) селезенку
 - б) печень
 - в) кости черепа
 - г) **надключичный лимфоузел**
 - д) **параректальную клетчатку**
117. Разновидности инфарктов:
- а) **красный инфаркт**
 - б) **белый инфаркт**
 - в) синий инфаркт
 - г) эмболический инфаркт
118. Назовите виды гнойного воспаления:
- а) **флегмона**
 - б) **эмпиема**
 - в) гангрена
 - г) **панариций**
119. Определите процессы, в исходе которых развивается гиалиноз сосудов:
- а) **плазматическое пропитывание сосудистой стенки**
 - б) дистрофическое обызвествление
 - в) **фибриноидный некроз**
 - г) липофусциноз
120. Перечислите виды гематогенного (послепервичного) туберкулеза:
- а) **генерализованный гематогенный туберкулез**
 - б) **гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких**
 - в) фиброзно-кавернозный туберкулез
 - г) гематогенный туберкулез с преимущественно внелегочными поражениями
 - д) казеозная пневмония
121. Выделите из приведенного списка характерные для рака желудка метастазы:
- а) головной мозг
 - б) **в яичники**
 - в) **в регионарные лимфоузлы**
 - г) в мышцы
122. Какие морфологические компоненты не входят в состав первичного туберкулезного комплекса:
- а) субплевральный фокус казеозной пневмонии
 - б) **каверна в верхушке легкого**
 - в) специфический лимфангит
 - г) **регионарный туберкулезный лимфаденит**
 - д) **очаг Гона**
123. Выберите из приведенного перечня клинико-морфологические формы атеросклероза:

- а) **атеросклероз аорты**
 - б) **атеросклероз коронарных артерий**
 - в) печеночная форма
 - г) атеросклероз селезеночных артерий
124. Что наиболее характерно для третичного периода сифилиса:
- а) твердый шанкр
 - б) регионарный лимфаденит
 - в) наличие сифилидов
 - г) **аневризма аорты**
 - д) **наличие гумм**
125. Выделите из приведенного списка характерные свойства злокачественных опухолей:
- а) **клеточный атипизм**
 - б) экспансивный рост
 - в) **метастазирование**
 - г) малое количество митозов
 - д) **инфильтрирующий рост**
126. Какие процессы могут развиваться в сердце при хронических заболеваниях легких:
- а) **гипертрофия правого желудочка сердца**
 - б) митральный стеноз
 - в) **увеличение массы сердца**
 - г) крупноочаговый кардиосклероз
127. Наиболее вероятные исходы некроза:
- а) гиперплазия
 - б) атрофия
 - в) **образование кисты**
 - г) **организация**
128. Что такое папиллома:
- а) доброкачественная опухоль из жировой ткани
 - б) подкожная мышечная опухоль
 - в) воспалительные разрастания железистого эпителия
 - г) **доброкачественная опухоль из покровного эпителия**
129. Какие бугорки могут встречаться при туберкулезе:
- а) **некротический**
 - б) **лимфоидный**
 - в) **эпителиоидный с гигантскими клетками**
 - г) рубцующийся
 - д) моноцитарный
130. Назовите тканевую реакцию, определяющую развитие дифтеритического воспаления:
- а) пролиферативная
 - б) инфильтрация
 - в) **экссудация**
 - г) некроз
131. Перечислите стадии морфогенеза инфаркта миокарда:
- а) **ишемическая**
 - б) рецидивная
 - в) **некротическая**
 - г) **организации**
 - д) воспалительная
132. Выберите стадии поражения суставов при ревматоидном артрите:

- а) стадия гнойного синовита
 - б) **стадия образования паннуса с разрушением суставного хряща**
 - в) стадия гемосидероза
 - г) **фиброзно-костный анкилоз**
133. Назовите осложнение, возникающее при менингококковой инфекции:
- а) гемолитико-уремический синдром
 - б) **синдром Уотерхауса-Фридериксена**
 - в) синдром Арнольда-Киари
 - г) синдром Денди-Уокера
 - д) менингококковая пневмония
134. Исходы и осложнения тромбоза:
- а) **тромбоэмболия**
 - б) малигнизация
 - в) стаз тромба
 - г) **организация**
135. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии:
- а) сальная
 - б) саговая
 - в) бурая
 - г) мускатная
 - д) **глазурная**
136. Казеозный некроз встречается при:
- а) ревматизме
 - б) газовой гангрене
 - в) инфарктах головного мозга
 - г) туберкулезе
 - д) **инфарктах миокарда**
137. Образным названием сердца при фибринозном перикардите является:
- а) легочное сердце
 - б) «бычье» сердце
 - в) «тигровое» сердце
 - г) **«волосатое» сердце**
 - д) «панцирное» сердце
138. Образным названием сердца при кальцинозе перикарда является:
- а) легочное сердце
 - б) «бычье» сердце
 - в) «тигровое» сердце
 - г) «волосатое» сердце
 - д) **«панцирное» сердце**
139. Образным названием сердца при ожирении является:
- а) легочное сердце
 - б) «бычье» сердце
 - в) **«тигровое» сердце**
 - г) «волосатое» сердце
 - д) «панцирное» сердце
140. Образно сердце при его выраженной гипертрофии называют:
- а) легочное сердце
 - б) **«бычье» сердце**
 - в) «тигровое» сердце
 - г) «волосатое» сердце
 - д) «панцирное» сердце
141. При сахарном диабете в поджелудочной железе развивается:

- а) **атрофия и склероз**
 - б) гипертрофия и гиперплазия островков
 - в) гнойное воспаление
 - г) микрокистоз
 - д) некроз
142. К признакам первой стадии токсической дистрофии печени относится:
- а) **печень ярко-желтого цвета**
 - б) печень уменьшена в размерах
 - в) печень плотная, склерозированная
 - г) диффузные кровоизлияния в ткани печени
 - д) все перечисленное
143. Карнификация легкого при крупозной пневмонии является:
- а) исходом
 - б) **осложнением**
 - в) проявлением
 - г) причиной
 - д) фоном
144. Изменения почек при гипертонической болезни называются:
- а) вторично-сморщенные почки
 - б) **первично-сморщенные почки**
 - в) синдром Киммельстила-Уилсона
 - г) пиелонефритические сморщенные почки
 - д) поликистоз взрослого типа
145. При менингококковом менингите типичным воспалением является:
- а) геморрагическое
 - б) катаральное
 - в) продуктивное
 - г) **гнойное**
 - д) фибринозное
146. При дифтерии во входных воротах воспаление имеет характер:
- а) продуктивного
 - б) **фибринозного**
 - в) гнойного
 - г) геморрагического
 - д) гнилостного
147. При токсической дифтерии в сердце развивается:
- а) фибринозный перикардит
 - б) гнойный миокардит
 - в) **токсический миокардит**
 - г) **порок сердца**
 - д) возвратно-бородавчатый эндокардит
148. Лейкемическим инфильтратом называется:
- а) очаг экстрамедуллярного кроветворения
 - б) **метастатический очаг разрастания лейкозных клеток**
 - в) очаг гнойного воспаления
 - г) гранулема
 - д) очаг казеозного некроза
149. Гистологическим признаком рака на месте (carcinomainsitu) является:
- а) инвазивный рост
 - б) метастазы
 - в) **внутриэпителиальный злокачественный рост**
 - г) кровоизлияния в ткань опухоли

- д) некроз опухоли
150. Выберите наиболее характерный процесс для брюшного тифа:
- а) фибринозный колит
 - б) фолликулярный колит
 - в) **мозговидное набухание групповых лимфоидных фолликулов подвздошной кишки с образованием язв**
 - г) катаральный энтероколит
 - д) гнойный колит

**Ситуационные задачи
по дисциплине «Патологической анатомии»**

Задача № 1

Больной 76 лет, в течение последнего года постепенно нарастали симптомы дисфагии, появились осиплость голоса, одышка. При осмотре: больной истощён, тургор снижен. Кожные покровы бледные, сухие, язык сухой, обложен коричневым налётом. Пульс ритмичный, частота сердечных сокращений 90 в минуту, артериальное давление 110/60 мм рт.ст. Живот мягкий и безболезненный. При рентгенологическом и эндоскопическом исследованиях определяют полный стеноз пищеводно-желудочного перехода. При гистологическом исследовании биоптата поставлен диагноз аденокарцинома.

Вопросы:

1. Какие исследования следует провести данному больному?
2. Какова тактика ведения данного больного?
3. Каков прогноз?

Эталон ответа:

1. Больному необходимо выполнить: рентгенографию и КТ органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости и печени.
2. Хирургическое лечение.
3. Плохой.

Задача № 2

Больной 50 лет предъявляет жалобы на снижение аппетита, похудание, изжогу, затруднение прохождения пищи. Данные обследования.

1. Рентгенография лёгких: патологии не обнаружено.
2. ЭГДС: на фоне атрофического гастрита имеется хронический язвенный дефект с каллёзными краями, расположенный в области кардии желудка размером до 5,0 см с переходом на пищевод.
3. ЭКГ: ритм синусовый, 65 в минуту. Нагрузка на правое предсердие.
4. Клинический анализ крови:
 - гемоглобин - 100 г/л;
 - эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$;
 - цветовой показатель - 0,9;
 - тромбоциты - $240 \times 10^9/л$;
 - лейкоциты - $8,2 \times 10^9/л$ (палочкоядерные - 1 %, сегментоядерные - 61%, эозинофилы - 7%, лимфоциты - 8%, моноциты - 13%);
 - СОЭ - 30 мм/ч.
5. Анализ мочи: плотность - 1003 г/л; реакция среды - нейтральная, лейкоциты - 0-3 в поле зрения.

Вопросы:

1. Каков предположительный диагноз?

2. Что необходимо выполнить для уточнения морфологического диагноза до начала лечения?
3. Какое стандартное рентгеновское исследование необходимо выполнить для уточнения степени распространённости процесса в органе?
4. Какой основной метод лечения указанной патологии?
5. Какая операция будет считаться минимально допустимой при выборе хирургической тактики лечения?

Эталон ответа:

1. Рак желудка.
2. Биопсию из области язвы.
3. Рентгеноскопию пищевода и желудка.
4. Хирургический.
5. Гастрэктомия, резекция нижней трети пищевода.

Задача № 3

Больной 46 лет предъявляет жалобы на изжогу, чувство тяжести в желудке, отрыжку после еды, периодические срыгивания принятой пищей. Данные обследования.

1. Рентгенография лёгких: патологии не обнаружено.
2. ЭГДС: в пилорическом отделе желудка имеется язва, суживающая просвет привратника до 0,5 см.
3. ЭКГ: ритм синусовый, 65 в мин. Нагрузка на правое предсердие.
4. Клинический анализ крови:
 - гемоглобин - 100 г/л;
 - эритроциты - $4,0 \times 10^{12}$ /л;
 - цветовой показатель - 0,9;
 - тромбоциты - 240×10^9 /л;
 - лейкоциты - $8,2 \times 10^9$ /л (палочкоядерные - 1 %, сегментоядерные - 61%, эозинофилы - 7%, лимфоциты - 8%, моноциты - 13%);
 - СОЭ - 30 мм/ч.
5. Анализ мочи: плотность - 1003 г/л, реакция среды - нейтральная, лейкоцитов 0-3 в поле зрения.

Вопросы:

1. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
2. Что необходимо выполнить для уточнения морфологического диагноза до начала лечения?
3. Какое стандартное рентгеновское исследование необходимо выполнить для уточнения степени распространённости процесса в органе?
4. Какой основной метод лечения указанной патологии?
5. Какая операция будет считаться минимально допустимой при выборе хирургической тактики лечения?

Эталон ответа:

1. Рак желудка, язвенная болезнь.
2. Биопсию из области язвы.
3. Рентгеноскопию желудка.
4. Хирургический.
5. Субтотальная резекция желудка.

Задача № 4

Молодой человек обратился за помощью по поводу слабости, потери веса и увеличенных шейных лимфатических узлов. При изучении пункционной биопсии

лимфоузла обнаружены пролифераты атипических ретикулярных клеток, гигантские многоядерные клетки, участки некроза и склероза.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Укажите вариант болезни по описанной микроскопической картине.
3. Какие клетки имеют диагностическое значение?

Эталон ответа:

1. Лимфогранулематоз.
2. Смешаноклеточный вариант.
3. Малые и большие клетки Ходжкина и многоядерные клетки Рид-Березовского-Штернберга.

Задача № 5

Больной умер при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения. На вскрытии трупа было обнаружены некротическая ангина, обширное кровоизлияние в правой теменно-височной области, множественные петехиальные кровоизлияния на коже, слизистых и серозных оболочках. Отмечено умеренное увеличение печени и селезёнки.

Костный мозг плоских и трубчатых костей был красным, сочным с участками серого цвета.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения типа болезни?
3. Что стало причиной кровоизлияния в головной мозг?

Эталон ответа:

1. Острый лейкоз.
2. Миелограмма, гемограмма, иммунофенотипия.
3. Тромбоцитопения.

Задача № 6

Больному мужчине в возрасте 56-ти лет при цитологическом исследовании пункции опухолевого узла лба была диагностирована плазмоцитома костей свода черепа. Больной умер через 4 года от острой бронхопневмонии. При вскрытии трупа умершего кроме двусторонней сливной бронхопневмонии были обнаружены опухолевые узлы на месте правой подвздошной кости от сохранённой вертлужной впадины до середины крестца. Узлы мягкие, кровавые; при цитологическом исследовании выявлены плазмобласты и плазмоциты.

На месте бывшего опухолевого узла лобной кости после рентгенотерапии сформировалась фиброзная пластинка.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Какие признаки, кроме цитологических, могут подтверждать установленный диагноз?
3. Какие клетки участвуют в остеоллизисе костей скелета?

Эталон ответа:

1. Множественная миелома.
2. Обнаружение в крови или в моче миеломного белка парапротеина.
3. Остеокласты.

Задача № 7

Мужчина средних лет страдал ревматизмом с преимущественным поражением сердца, проявившимся кардитом и осложнённым пороком сердца с преобладанием стеноза

левого атриовентрикулярного отверстия. Последнее обострение ревматизма закончилось декомпенсацией порока и смертью больного от сердечной недостаточности.

Вопросы:

1. Расшифруйте понятие «кардит».
2. Укажите распространённое название описанного порока сердца.
3. Какие изменения возникли в лёгких и печени при декомпенсации порока?
4. Что обнаружит патологоанатом на створках порочного клапана при вскрытии сердца?

Эталон ответа:

1. Воспаление эндокарда и миокарда.
2. «Митральный стеноз».
3. Бурая индурация лёгких, мускатная печень.
4. «Свежие» тромбы на деформированных створках (возвратно-бородавчатый эндокардит).

Задача № 8

Мужчина 30 лет с детства страдал ревматическим пороком створок митрального клапана. В очередное обострение ревматизма умер при явлениях острого нарушения мозгового кровообращения.

Вопросы:

1. Диагностируйте клинико-анатомическую форму ревматизма.
2. Укажите вероятную причину острого нарушения мозгового кровообращения.
3. Морфологическое проявление острого нарушения мозгового кровообращения.

Эталон ответа:

1. Сердечная форма ревматизма.
2. Тромбоэмболия сосудов головного мозга.
3. Ишемический инфаркт головного мозга.

Задача № 9

У девочки 12 лет, через месяц после стрептококковой ангины, появились нескоординированные движения верхних конечностей (клонические судороги), подергивание мышц лица, заторможенность.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Укажите патогенетическую связь со стрептококковой ангиной.
3. Укажите форму проявления этой болезни.

Эталон ответа:

1. Ревматизм, нервная форма.
2. Образованные иммунные комплексы при ангине попадая в нервную систему повреждают нейроны.
3. Ревматическая хорея.

Задача № 10

Задача №1. Старая женщина долгое время страдала атеросклерозом, который проявлялся в разное время инфарктом миокарда, нарушением мозгового кровообращения. Женщина умерла от повторного трансмурального инфаркта миокарда.

Вопросы:

1. Какие изменения можно обнаружить в головном мозге?
2. Какие изменения будут найдены в коронарных артериях и миокарде?
3. Какое осложнение инфаркта миокарда могло быть непосредственной причиной смерти больной?
4. В какой срок следующий инфаркт миокарда считается «повторным»?

Эталон ответа:

1. Ишемический инфаркт, либо киста.
2. Обструкция коронарной артерии, рубцы в миокарде и трансмуральную зону ишемии.
3. Левожелудочковая сердечная недостаточность - отёк лёгких.
4. После 28 суток.

Задача № 11

Больной длительное время страдал гипертонической болезнью. Со временем появились жалобы на слабость, быструю утомляемость.

Обследования больного выявили в крови повышенное содержание азотистых шлаков, в моче - белок.

Вопросы:

1. Укажите стадию гипертонической болезни.
2. Опишите вероятные изменения в почках.
3. Клинические проявления, какого осложнения возникли у больного?

Эталон ответа:

1. Стадия органических изменений.
2. Нефросклероз - первичное сморщивание почек (мелкозернистое).
3. Хроническая почечная недостаточность - уремия.

Задача № 12

Больной трижды перенёс острый инфаркт миокарда. Умер во время очередного приступа стенокардии.

Вопросы:

1. Какие изменения в сердце были обнаружены патологоанатомом?
2. Укажите морфологический субстрат стенокардии.
3. Что стало непосредственной причиной смерти больного?

Эталон ответа:

1. Множественные рубцы в миокарде левого желудочка.
2. Крупноочаговый постинфарктный кардиосклероз.
3. Хроническая сердечная недостаточность.

Задача № 13

При вскрытии трупа молодого человека всё правое лёгкое плотное, покрыто слоем фибрина, на разрезе - серое, с зернистой поверхностью, с которой стекает мутная жидкость; кусочки лёгкого в воде опускаются на дно.

Вопросы:

1. Диагностировать болезнь.
2. Назовите стадию болезни.
3. Укажите вероятную этиологию болезни.

Эталон ответа:

1. Крупозная пневмония.
2. Стадия серого опеченения.
3. Пневмококк.

Задача № 14

Мужчина средних лет умер от цирроза печени. На вскрытии нижние доли обоих лёгких плотные, серые, с зернистой поверхности стекает мутная жидкость, здесь же - округлые полости, заполненные гноем. Стенки бронхов и просветы альвеол заполнены нейтрофилоцитами и гнойными тельцами.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию лёгких.
2. Определите нозологическую принадлежность этой патологии.
3. Укажите непосредственную причину смерти больного.

Эталон ответа:

1. Острая нижнедолевая очаговая пневмония, абсцедирующая.
2. Вторичная пневмония (осложнение основного заболевания).
3. Острая дыхательная недостаточность.

Задача № 15

При бронхоскопии пожилого мужчины, страдавшего хроническим бронхитом, в участках с истинной облитерацией просвета взят фрагмент стенки бронха. Гистологические исследования нормальной структуры стенки бронха не выявили: вся ткань представлена полиморфными клетками, образующими «гнёздные» скопления с роговым веществом в центре.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Укажите патологический процесс, который (кроме хронического бронхита) мог предшествовать описанной патологии.

Эталон ответа:

1. Бронхогенный рак лёгкого.
2. Метаплазия эпителия бронха.

Задача № 16

Больной 52 лет умер от печёночно-почечной недостаточности. Аутопсийные исследования обнаружили большую плотную печень и большие белые почки. Ткани этих органов с препаратами йода дают положительную реакцию на амилоид. В лёгких бронхи с мешковидными расширениями, с разной толщиной стенками.

В части расширенных бронхах просветы заполнены гнойно-некротическими массами. Правый желудочек сердца утолщен за счёт миокарда.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь лёгких.
2. Укажите вид амилоидоза по причине.
3. Назовите изменение сердца.

Эталон ответа:

1. Бронхоэктатическая болезнь.
2. Вторичный амилоидоз.
3. Лёгочное сердце.

Задача № 17

Больной мужчина много лет страдал язвенной болезнью желудка. Последнее время в течении болезни появились частые обильные рвоты содержимым желудка со зловонным запахом, тонические судороги с потерей сознания. Больному оказана экстренная помощь с последующей подготовкой к операции на желудке.

Вопросы:

1. Какое осложнение хронической язвы желудка стало причиной развития тяжёлого состояния больного?
2. Назовите механизм развития тонических судорог.
3. В чём заключалась оказанная экстренная помощь больному?
4. Какая хирургическая операция на желудке оказала эффективную помощь больному?

Эталон ответа:

1. Желудочная тетания как проявление полного рубцового стеноза привратника.

2. Развитие хлорипривной уремии, возникшей при сгущении крови из-за потери жидкости и электролитов с рвотными массами.
3. Парантеральное введение изотонического раствора хлористого натрия.
4. Восстановление проходимости желудка через резекцию его части.

Задача № 18

Женщина пожилого возраста, лечилась в кардиологическом отделении по поводу острого инфаркта миокарда. Внезапно возникла обильная рвота «кофейной гущей», потеря сознания и смерть.

При аутопсии умершей больной кроме обширного трансмурального инфаркта миокарда верхушки сердца найден округлый дефект стенки малой кривизны желудка, заполненный бурыми массами.

Вопросы:

1. Что обнаружил патологоанатом в желудке?
2. Имеет ли нозологический статус патология желудка?
3. Укажите непосредственную причину смерти больной.

Эталон ответа:

1. Острая язва желудка.
2. Острая язва желудка - это осложнение острого инфаркта миокарда.
3. Причина смерти - острая постгеморрагическая анемия.

Задача № 19

Задача №3. Мужчина средних лет страдал хроническим атрофическим гастритом. При очередном обследовании больного была проведена гастроскопия с биопсией участков слизистой оболочки желудка. Гистологические исследования биоптатов выявили клеточную атипию с выраженным полиморфизм клеток, образующих трабекулярные структуры.

Вопросы:

1. Что позволили выявить гистологические исследования биоптата слизистой оболочки желудка?
2. . Какие процессы в слизистой оболочке желудка стали основой для развития новой патологии?
3. Правильные последующие действия лечащего врача.

Эталон ответа:

1. Рак желудка.
2. Дисплазия и метаплазия эпителия желёз.
3. Направить больного в онкологический диспансер.

Задача № 20

У больного с анамнезом частых ангин появились признаки артериальной гипертензии, утренних отёков лица и гематурия. Больной умер через 1,5 года при явлении нарастающей почечной недостаточности. При вскрытии почки были увеличены в размерах, дряблые, корковый слой широкий, набухший, жёлто-серый, тусклый, с красным крапом; мозговой слой почек был тёмно-красным.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Как называют почки при этой болезни?
3. Какие морфологические варианты выделяют этой болезни?

Эталон ответа:

1. Подострый гломерулонефрит.
2. Большие пёстрые почки.

3. Интракапиллярный продуктивный и экстракапиллярный продуктивный.

Задача № 21

Больной страдал хроническим гломерулонефритом более лет. Умер при явлениях уремии. При вскрытии почки уменьшены в размерах, плотные, с мелкозернистой поверхностью; фибриновые плёнки на серозный и слизистых оболочках, жировая дистрофия печени и миокарда, отёк лёгких.

Вопросы:

1. Как называются изменённые почки?
2. Какая болезнь может проявиться схожей картиной изменений почек и других органов?
3. Укажите болезни почек, которые могут осложниться уремией.

Эталон ответа:

1. Вторично-сморщенные почки.
2. Гипертоническая болезнь с первичным сморщиванием почек.
3. Пиелонефрит, амилоидоз почек, некротический нефроз, поликистоз почек.

Задача № 22

Больная старая женщина поступила в инфекционную больницу с подозрением на бактериальную дизентерию. После бактериологических исследований, не подтвердивших кишечную инфекцию, больную перевели в отделение нефрологии, где она умерла. При вскрытии в почках обнаружены множественные меулкие гнойники в паренхиме, чашечки лоханок расширены, заполнены мутной мочой; жировая дистрофия печени и миокарда, отёк лёгких; в толстой кишке мутная жидкость с запахом мочи.

Вопросы:

1. 1. Диагностируйте болезнь почек.
2. 2. Укажите непосредственную причину смерти больной женщины.
3. 3. Как называется изменённый кишечник?

Эталон ответа:

1. Острый апостематозный пиелонефрит.
2. Уремия.
3. Уремический кишечник.

Задача № 23

У больного, страдавшего циррозом печени, периодически через прокол передней брюшной стенки из брюшинной полости выводили до 5-ти литров прозрачной желтой жидкости.

Вопросы:

1. Укажите осложнение цирроза печени.
2. Чем проявилось это осложнение?
3. Что можно ожидать при быстром выведении жидкости из брюшинной полости?

Эталон ответа:

1. Портальная гипертензия.
2. Асцит.
3. Сосудистый коллапс из-за усиленного притока крови к органам брюшной полости.

Задача № 24

Мужчина отравился суррогатом алкоголя. Появились признаки острой печёночной недостаточности, желтуха, боли в правом подреберье и уменьшение размеров печени.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию печени.

2. . Укажите клиническую форму проявления этой патологии.
3. Какая стадия описанной патологии приводит к уменьшению размеров печени?
4. Укажите возможные исходы.

Эталон ответа:

1. Токсическая дистрофия печени.
2. Синдром.
3. Стадия желтой дистрофии.
4. Выздоровление, смерть, цирроз печени.

Задача № 25

У наркомана со стажем, умершего от печёночно-почечной недостаточности на вскрытии обнаружили крупноузловой цирроз печени.

Вопросы:

1. Какая болезнь печени могла закончиться циррозом?
2. Укажите вариант течения болезни, повинный в крупноузловой деформации печени.
3. Укажите причину почечной недостаточности.

Эталон ответа:

1. Вирусный гепатит типа В.
2. Некротический вариант.
3. Интоксикация.

Задача № 26

У женщины средних лет, длительно наблюдаемой по поводу эндоцервикоза, после появления мажущих кровянистых выделений произведена биопсия шейки матки. Гистологически в биоптате были обнаружены в пластах многослойного плоского эпителия слизистой оболочки дисплазия эпителия и группы атипических клеток. Атипические клетки были обнаружены среди клеток зажившего эндоцервикоза.

Вопросы:

1. Какую патологию заподозрил лечащий врач?
2. Что диагностировал патологоанатом при гистологическом исследовании биоптата?
3. Дальнейшая тактика лечащего врача.

Эталон ответа:

1. Малигнизация эндоцервикоза.
2. Рак шейки матки.
3. Направление больной в онкологический диспансер.

Задача № 27

В обильном соскобе эндометрия пациентки средних лет обнаружены разрастания большого количества желёз с преимущественно вытянутыми формами и образованными двурядным эпителием; разросшаяся строма эндометрия с гиперплазией клеток.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию по соскобу эндометрия.
2. Назовите причину этой патологии.
3. Укажите на возможный исход этой патологии эндометрия.

Эталон ответа:

1. Железистая гиперплазия эндометрия.
2. Гормональная дисфункция яичников.
3. В качестве факультативного предрака железистая гиперплазия может реализоваться в аденокарциному эндометрия.

Задача № 28

У женщины детородного возраста с болями внизу живота появились выделения из половых путей в виде белей и крови. Пальпация матки позволила обнаружить её увеличение и бугристость.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию матки.
2. С каким состоянием женщины необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Какое лечение необходимо предложить пациентке?

Эталон ответа:

1. Фибромиома матки.
2. Беременность.
3. Оперативное лечение с выбором объёма операции в зависимости от количества, локализации опухолевых узлов и наличия детей у женщины.

Задача № 29

Молодая женщина обратилась в женскую консультацию по поводу мажущих кровянистых выделений. Произведено выскабливание полости матки. Клинический диагноз: острое нарушение менструального цикла. После гистологического исследования дано заключение: обратное развитие эндометрия после нарушенной беременности раннего срока.

Вопросы:

1. Какие морфологические признаки изменённого эндометрия стали основой заключения патологоанатома?
2. Укажите последующие действия акушер-гинеколога.
3. Возможные последствия при неуточнённой локализации беременности.

Эталон ответа:

1. «Светлые» железы Овербека, реакция Ариас-Стелы, децидуальный метаморфоз стромы.
2. Обследование женщины с целью обнаружения локализации беременности.
3. Внематочная трубная беременность заканчивается трубным абортom.

Задача № 30

В патологоанатомическое отделение для гистологического исследования был доставлен обильный соскоб полости матки женщины, наблюдаемой в женской консультации по поводу беременности. Соскоб состоял из большого количества пузырьков с прозрачной и мутной жидкостью.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию беременности.
2. Что случилось с плодом?
3. Возможные исходы.

Эталон ответа:

1. Пузырный занос.
2. Гибель плода.
3. Выздоровление, трансформация в хорионэпителиому.

Задача № 31

При гистологическом исследовании плаценты обнаружен серозно-гнойный хориоамнионит и серозный сосудистый фуникулит.

Вопросы:

1. Укажите вероятный путь инфицирования плаценты.
2. Этиология плацентита.
3. Вероятная судьба новорожденного.

Эталон ответа:

1. Восходящий путь инфицирования.
2. Гноеродная микрофлора.
3. Возможна смерть в постнатальном периоде.

Задача № 32

Пациентка 35 лет при сохранённом аппетите отмечает нарастающее похудание и прекращение менструаций. При обследовании женщины выявлены: экзофтальм, тремор рук, тахикардия и увеличение щитовидной железы. Лабораторные тесты выявили в крови повышение содержания тироксина, трийодтиронина и снижение уровня тиреотропного гормона гипофиза.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. Опишите изменения щитовидной железы.
3. Укажите причину похудания, экзофтальма и тахикардии.

Эталон ответа:

1. Болезнь Грейвса.
2. Диффузный зоб коллоидного или паренхиматозного типа.
3. Увеличенный общий обмен веществ, воспаление и отёк ретроорбитальной жировой ткани, тиреотоксическое сердце.

Задача № 33

Больному с сахарным диабетом при явлениях нарастающей почечной недостаточности произведена пункционная биопсия почки.

Вопросы:

1. Какие изменения можно обнаружить в биоптате?
2. Вероятные внешние изменения почек.
3. Название измененных почек при сахарном диабете.

Эталон ответа:

1. Диффузный, узловатый или смешанный гломерулосклероз.
2. Мелкозернистое сморщивание почек.
3. Диабетический нефросклероз.

Задача № 34

У больного, имеющего в анамнезе туберкулёз, отмечаются повышенная утомляемость, анорексия, тошнота, рвота, потеря массы тела и распространённая гиперпигментация кожи.

Вопросы:

1. Диагностируйте болезнь.
2. .Какая имеется связь болезни с туберкулёзом?
3. Чем обусловлена гиперпигментация кожи?

Эталон ответа:

1. Болезнь Аддисона.
2. Туберкулёз коры обоих надпочечников.
3. Повышенное образование меланина из тирозина.

Задача № 35

У студента технического училища через 7 дней после летних полевых работ появились головные боли и лихорадка. При нарушении сознания больной был госпитализирован в неврологическое отделение, где умер через трое суток. При вскрытии были обнаружены расстройства кровообращения в виде венозного полнокровия, набухание вещества головного мозга; при гистологическом исследовании были найдены периваскулярные воспалительные инфильтраты и нейронофагия.

Вопросы:

1. Диагностируйте вирусную инфекцию.
2. Укажите пути заражения и возбудитель инфекции.
3. Какая непосредственная причина смерти?

Эталон ответа:

1. Клещевой весенне-летний энцефалит.
2. Трансмиссивный - укус клеща, алиментарный - через сырое молоко коз. РНК-содержащий арбовирус клещевого энцефалита.
3. Набухание (отек) головного мозга.

Задача № 36

Больной погиб от тяжёлой формы гриппа с лёгочными осложнениями.

Вопросы:

1. Какой вид воспаления обнаружен на вскрытии в трахее?
2. Какой внешний вид имели лёгкие?
3. Какие патологические процессы в лёгких имели место?

Эталон ответа:

1. Фибринозно-геморрагический.
2. «Большое пёстрое гриппозное лёгкое».
3. Кровоизлияния, нагноения, некрозы, ателектазы, эмфизема.

Задача № 37

Ребёнок внезапно умер через 3-ое суток после установления клинического диагноза: корь.

Вопросы:

1. Установите возможную непосредственную причину смерти ребёнка.
2. Опишите морфологические проявления смертельного осложнения.
3. Какие изменения слизистой оболочки щёк позволили диагностировать корь?

Эталон ответа:

1. Ложный круп, асфиксия.
2. Катаральный ларингит, отёк и рефлекторный спазм гортани.
3. Энантемы (пятна Филатова-Бельского-Коплика).

Задача № 38

На вскрытии умершего больного мужчины обнаружено увеличенное сердце массой 700 гр с миогенной дилатацией левого желудочка. Полулунные створки аортального клапана деформированы, свободные края их петрифицированы с серыми полипозными наложениями и изъязвлениями на поверхности, обращённой к просвету аорты.

Вопросы:

1. Диагностируйте клинкоанатомическую форму сепсиса.
2. Как называется сердце с таким пороком?
3. Укажите непосредственную причину смерти.

Эталон ответа:

1. Затяжной септический эндокардит.

2. «Бычьё» сердце.
3. Хроническая сердечная недостаточность.

Задача № 39

У ребёнка после выписки из родильного дома на 10 день жизни появилась желтушность кожных покровов и склер, нарастала интоксикация, при явлении которой ребёнок умер в 16 день после рождения.

На вскрытии трупа ребёнка в просвете пупочной вены обнаружены гнойные массы. В увеличенной печени под капсулой множественные мелкие гнойники. Такие же гнойники под плеврой в лёгких. В паренхиматозных органах дистрофические изменения.

Вопросы:

1. Диагностируйте клинко-анатомическую форму сепсиса.
2. Определите септический очаг и входные ворота.
3. Укажите механизм гнойников в печени лёгких.

Эталон ответа:

1. Септикопиемия.
2. Гнойный флебит пупочной вены, пупочная вена.
3. Метастатическое распространение гнойной инфекции.

Задача № 40

Ребёнок 2-х лет страдал двусторонним гнойным паротитом. Состояние больного резко ухудшилось: появилась желтушность склер, нарастала анемия; ребёнок умер. При вскрытии трупа обнаружены в лёгких под плеврой множество мелких гнойников покрытые рыхлой серой плёнкой.

В плевральных полостях небольшое количество мутной желтоватой жидкости. Селезёнка ареактивная. Дистрофия внутренних органов.

Вопросы:

1. Диагностируйте осложнение гнойного паротита.
2. Укажите клинко-анатомическую форму осложнения.
3. Что стало основной причиной смерти?

Эталон ответа:

1. Сепсис.
2. Септикопиемия.
3. Двусторонний гнойный паротит.

Задача № 41

У юноши, умершего от туберкулёза, во вздутых лёгких обнаружены многочисленные плотные мелкие узелки серого цвета, величиной с просыное зерно. Прикорневые лимфатические узлы петрифицированы.

Вопросы:

1. Укажите форму туберкулёза.
2. Назовите описанные узелки в лёгких.
3. Какая разновидность найденной формы туберкулёза стала причиной смерти юноши.

Эталон ответа:

1. Гематогенный туберкулёз.
2. Милиарные бугорки.
3. Гематогенный туберкулёз с преимущественным поражением лёгких. Острый милиарный туберкулёз лёгких.

Задача № 42

Женщина 30 лет умерла от уремии. На вскрытии обнаружены в правом лёгком комплекс Гона, левая почка увеличена в размерах с полостями, содержащими творожистые массы, паренхима атрофирована. Правая почка массой 600 гр., белая, плотная, поверхность разреза с «сальным» блеском.

Вопросы:

1. Диагностируйте форму туберкулёза и её разновидность.
2. Укажите источник инфицирования левой почки.
3. Укажите причину уремии.

Эталон ответа:

1. Гематогенный туберкулёз преимущественным внелегочным поражением.
2. Очаг отсева в почках первичной инфекции.
3. Амилоидоз правой почки.

Задача № 43

Ребёнок 5 лет умер от туберкулёза. На вскрытии трупа в правом лёгком обнаружен крупный очаг казеозного распада, охватывающий почти всю долю. Прикорневые и бифуркационные лимфатические узлы увеличены, с творожистым некрозом.

Вопросы:

1. Диагностируйте форму туберкулёза.
2. Укажите вариант течения описанной формы туберкулёза.
3. Какая форма прогрессирования туберкулёза стала причиной смерти ребёнка.

Эталон ответа:

1. Первичный туберкулёз лёгких.
2. Прогрессирование первичного туберкулёза.
3. Рост первичного аффекта, лобарная казеозная пневмония.

Задача № 44

У водолаза с многолетним стажем глубоководного погружения при экстренном подъёме на поверхность появились признаки нарушения мозгового кровообращения с потерей сознания. Пострадавший срочно помещён в барокамеру. Водолаза удалось спасти.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию.
2. Укажите патогенетический механизм этой патологии.
3. Патологические процессы, лежащие в основе этой патологии.

Эталон ответа:

1. Кессонная болезнь.
2. Азот, растворённый в тканях и крови, при резком понижении парциального давления переходит в газообразное состояние, образуя пузырьки газа в тканях и сосудах.
3. Расстройство кровообращения: газовая эмболия, кровоизлияния, инфаркты; дистрофии.

Задача № 45

У шахтера, добывающего отбойным молотком уголь в невысоких угольных пластах, с годами появились изменения в кистях рук, в пальцах стоп: резкий цианоз и охлаждение; нарушение разгибания пальцев кисти из-за контрактур.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию у шахтёра.
2. Патогенетические механизмы цианоза и контрактур.

3. Патологические процессы в основе этой патологии.

Эталон ответа:

1. Вибрационная болезнь.
2. Длительный спазм, а затем склероз и облитерация артерий; посттравматический склероз и рубцевание синовиальных оболочек и сухожилий с исходом в гиалиноз.
3. Нарушение кровообращения, некрозы, склероз, гиалиноз, атрофия.

Задача № 46

У рабочего кирпичного завода при рентгеновском исследовании лёгких обнаружены множественные мелкие очаги затемнения на фоне повышенной воздушности паренхимы и увеличенного сердца за счёт правых отделов.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологию лёгких.
2. Укажите форму болезни у данного больного.
3. Какие патоморфологические структуры характерны для этой формы болезни?
4. Какое химическое соединение повинно в образовании структур?

Эталон ответа:

1. Силикоз лёгких.
2. Узелковая.
3. Силикотические узелки.
4. Двуокись кремния.

Задача № 47

Больному, страдающему вирусным гепатитом, произведена биопсия печени. Выявлена гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Вопросы:

1. Назовите вид биопсии.
2. Дайте определение дистрофическому процессу.
3. Перечислите характерные микроскопические отличия этой дистрофии от жировой дистрофии гепатоцитов.
4. Опишите механизм дистрофии.
5. Определите исход дистрофии на клеточном уровне.

Эталон ответа:

1. пункционная
2. гидропическая дистрофия
3. оптически пустые вакуоли в цитоплазме гепатоцитов
4. некроз клеток

Задача № 48

Мужчина 49 лет, злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар с жалобами на боли в правом подреберье. Произведена биопсия печени. При микроскопическом исследовании биоптата обнаружены гомогенные включения в гепатоцитах и просвете синусоидов, имеющие ярко-розовую окраску.

Вопросы:

1. Определите вид биопсии.
2. Назовите патологический процесс.
3. Уточните механизм образования обнаруженных включений.
4. Классифицируйте процесс по виду нарушенного обмена.
5. Дайте название обнаруженных включений по фамилии ученого, их описавшего.

Эталон ответа:

1. пункционная
2. гиалиново-капельная дистрофия
3. декомпозиция
4. белковый
5. тельца Маллори

Задача № 49

При микроскопическом исследовании клапанов сердца умершего от ревматизма больного обнаружена метахромазия соединительной ткани створок митрального клапана.

Вопросы:

1. Назовите патологический процесс.
2. Объясните феномен метахромазии.
3. Укажите краситель, используемый для выявления данной патологии.
4. Оцените обратимость процесса.
5. Опишите возможные исходы поражения.

Эталон ответа:

1. мукоидное набухание
2. извращение свойств красителя
3. толуидиновый синий (альциановый синий)
4. обратимая дистрофия
5. восстановление структуры, фибриноидное набухание, некроз, склероз, гиалиноз

Задача № 50

При ангиографии сосудов головного мозга у больного с острым нарушением мозгового кровообращения обнаружен обтурирующий тромбоз внутренней сонной артерии слева.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в головном мозге?
2. Как называется этот процесс с учетом причины его возникновения?
3. Укажите наиболее частую морфологическую разновидность изменений нервной ткани.
4. Опишите динамику процесса при благоприятном исходе.

Эталон ответа:

1. некроз
2. инфаркт
3. белый
4. лизис, формирование кисты

Задача № 51

Смерть больного, страдавшего острым инфарктом миокарда, наступила на 6-е сутки от начала заболевания. На вскрытии в полости перикарда обнаружено 500 мл жидкой крови со сгустками.

Вопросы:

1. Укажите морфологический вариант инфаркта миокарда.
2. Диагностируйте возникшее осложнение.
3. Объясните причины развития этого осложнения.
4. Опишите механизм наступления смерти.

Эталон ответа:

1. белый с геморрагическим венчиком

2. разрыв сердца
3. миомаляция
4. гемоперикард с тампонадой сердца

Задача № 52

У больного после перенесенного инфаркта миокарда развилась хроническая сердечная недостаточность, которая явилась причиной смерти.

Вопросы:

1. Каково образное название печени умершего?
2. Какие изменения гепатоцитов могут быть обнаружены при микроскопическом исследовании в центре и на периферии печеночных долек?
3. Какой процесс может развиваться в печени в исходе хронического венозного застоя?
4. Какие макроскопические изменения могут быть обнаружены на вскрытии в легких?
5. Какие микроскопические изменения могут быть обнаружены в легких?

Эталон ответа:

1. мускатная печень
2. атрофия, жировая дистрофия гепатоцитов
3. цирроз печени (мускатный, кардиальный)
4. бурое уплотнение легких
5. гемосидероз, склероз стромы

Задача № 53

Смерть наступила от прогрессирующей сердечной декомпенсации. На вскрытии обнаружены отеки нижних конечностей, отек подкожной жировой клетчатки, скопление жидкости в серозных полостях. Печень увеличена в размерах, имеет желтовато-красную окраску. Легкие увеличены, бурого цвета. Почки и селезенка увеличены в размерах, уплотнены, синюшны.

Вопросы:

1. Назовите вид нарушения кровообращения.
2. Дайте название изменениям легких, почек, селезенки.
3. Как называются отечная жидкость в серозных полостях, отек подкожной жировой клетчатки?

Эталон ответа:

1. общее венозное полнокровие
2. бурое уплотнение легких, цианотическая индурация почек и селезенки
3. трансудат, анасарк

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. **Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1264 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431542.html>
2. Клиническая патология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. - 768 с. - ЭБС «Консультант врача» -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html>
3. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.А. Ахмедов [и др.]; под. ред. В.А. Ахмедова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438725.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Волченко, Н.Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам [Электронный ресурс]: практическое руководство / Н.Н. Волченко, О.В. Борисова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440018.html>
2. Нефрология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437889.html>
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс]: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434086.html>
4. Малова, И.Ю. Волосы: анатомия, физиология, патофизиология [Электронный ресурс]: методическое пособие / Малова И.Ю., Рубайлов Ю.В. - Майкоп: МГТУ, 2015. - 28 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024244>

5. Малова, И.Ю. Общее учение о дистрофиях [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов, ординаторов и врачей / Малова И.Ю. - Майкоп: МГТУ, 2014. - 60 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024245>
6. Онкология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423684.html>
7. Степанов, О.Г. Нефрология [Электронный ресурс]: учебное пособие по терапии для интернов и ординаторов / О.Г. Степанов. - Майкоп: Кучеренко В.О., 2013. - 202 с. – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2000029524>
8. Физиология и патология системы пищеварения [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / [сост.: С.П. Лысенков, Л.З. Тель, Н.Г. Шарипова]. - Майкоп: МГТУ, 2012. - 190 с. - Режим доступа: <http://mark.nbmgtu.ru/libdata.php?id=2000020206>
9. Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие/ О.В. Зайратьянц и др.; под ред. О.В. Зайратьянца. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Режим доступа: <http://www.femb.ru/>
8. Медицинский образовательный сайт
9. Социальная сеть для врачей: Режим доступа: <https://vrachivmeste.ru/>
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Патологическая анатомия»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
<p>Тема: Диагноз: принципы его построения, структура.</p>	<p>По источнику знаний: лекция; По назначению: приобретение знаний; формирование умений и навыков, применение знаний, их закрепление По типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
<p>Тема: Современные методы моле-</p>	<p>По источнику знаний: лекция;</p>	<p>Учебно-методические ма-</p>	<p>Устная речь, учебники, учеб-</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

<p>кулярной диагностики в патологической анатомии.</p>	<p>По назначению: приобретение знаний; формирование умений и навыков, применение знаний, их закрепление По типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый</p>	<p>материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>ные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
<p>Тема: Онкоморфология: особенности диагностики онкологических заболеваний, типичные ошибки.</p>	<p>По источнику знаний: По источнику знаний: лекция; По назначению: приобретение знаний; формирование умений и навыков, применение знаний, их закрепление По типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, проблемное изложение,</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и

	частично-поисковый			<p>(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
<p>Тема: Болезни пищеварительной системы</p>	<p>По источнику знаний: лекция;</p> <p>По назначению: приобретение знаний; формирование умений и навыков, применение знаний, их закрепление</p> <p>По типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый</p>	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических

				форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
<p>Тема: Болезни печени, желчного пузыря и желчных протоков.</p>	<p>По источнику знаний: лекция; По назначению: приобретение знаний; формирование умений и навыков, применение знаний, их закрепление По типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

9.2 Методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Патологическая анатомия»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
<p>Тема: Нозологическая форма: спорные вопросы классификаций, ятрогений и нозологическая форма. Врачебная ошибка</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Современные методы прижизненной диагностики.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Биопсия. Операционный материал. Цитологический материал. Оборудование. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в прозекутуру. Прием биопсий и оформление документации.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>

<p>Тема: Иммуногисто- и цитохимия. Флуоресцентная и хромогенная insitu гибридизация. Полимеразная цепная реакция. Технология тканевых матриц. Методика и практическое применение.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Морфогенез опухолей. Оценка степени дифференцировки и стадии. Рак без выявленного первичного очага. Дифференциальная диагностика низкодифференцированных и анапластических опухолей.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Патологическая анатомия лимфопролиферативных заболеваний и их диагностика.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Современные схемы классификации лимфоидных новообразований. Особенности миелолифолиферативных заболеваний. Методы диагностики.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>

<p>Тема: Предраковые состояния и опухоли пищевода и желудка. Морфологическая характеристика хронического гастрита. Оценка Н. pylori статуса. Неспецифический язвенный колит. Полипоз и рак толстого кишечника</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>
<p>Тема: Наследственные заболевания печени. Алкогольное поражение печени. Классификация и морфологическая характеристика цирроза печени. Роль биопсии.</p>	<p>По источнику знаний: лекция, беседа, демонстрация. По назначению: приобретение знаний формирование умений и навыков, применение знаний, закрепление. По типу познавательной деятельности: Объяснительно - иллюстративный, проблемное изложение, частично-поисковый.</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, ситуационные задачи, зачет</p>

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- ✓ Организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- ✓ Контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- ✓ Автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- ✓ Автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle
6. Тестовая система собственной разработки, правообладатель ФГБОУ ВО «МГТУ», свидетельство №2013617338.

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>)
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cvberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал АРКБ № адрес: Ул. Жуковского, Д. 4 Отделения АРКБ: Анестезиологии, реанимации	Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами <i>Pentium</i>	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не тре-

<p>и интенсивной терапии; Общей хирургии; Сосудистой хирургии; Травматологии и ортопедии; специальная литература; компьютер, оргтехника, аудио-, видеотехника; лабораторное и лечебно-диагностическое оборудование больницы находится в совместном пользовании в соответствии с договором; Оснащенный операционный блок, перевязочная, аппарат для искусственной вентиляции легких РО-3, эндоскопический кабинет, гастроскоп, колоноскопы, кабинет УЗИ диагностики, стационарная ультразвуковая универсальная установка; микроскопы «Биолам Р-12», микроскоп МБС-9Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: для проведения курсаций – хирургическое отделение АРКБ, перевязочные №1, №2, операционная. Адыгейская республиканская детская клиническая больница ул. Гагарина,6. Отделения АРДКБ: педиатрическое (3 отделения), отделение новорожденных и недоношенных, отделение реанимации и интенсивной терапии, физиотерапевтическое; Детский диагностический центр; таблицы и слайды по специальности; видеофильмы, компьютер, орг-техника, аудио-видеотека; компьютерный томограф-64; ЭЭГ ЭХО-ЭС РЭГ; УЗИ; ЭКГ МАС-500 (3-х к); суточное монитор ЭКГ; суточное монитор АД; аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии); аппарат для дарсонвализации; аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами; аппарат для микроволновой (МВ), СВЧ-терапии (диатермии); аппарат для УВЧ (ДМВ) – терапии, аппарат лазерной и магнитолазерной терапии</p>	<p>с выходом в Интернет</p>	<p>будущее лицензирования) программное обеспечение: –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; –Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>
Помещения для самостоятельной работы		
<p>Учебные аудитории для са-</p>	<p>Переносное мультимедий-</p>	<p>1. Операционная система</p>

<p>мостоятельной работы: Хирургический корпус АРКБ № ауд. 1, 3, 4, отделение микрохирургии глаза № ауд. 5, 6, адрес ул. Жуковского, д. 4. В качестве помещений для самостоятельной работы могут быть: компьютерный класс, читальный зал: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.</p>	<p>ное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет</p>	<p>«Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; -Офисный пакет «WPS office»; -Программа для работы с архивами «7zip»; -Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»
---	--	---

**12. Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____ / _____ учебный год**

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

« ____ » _____ 200_ г.

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (Ф.И.О.)