

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.07 Патологическая анатомия
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	Практика (вариативная часть)
<i>Тип практики</i>	<b>Практика по патологической анатомии заболеваний головы и шеи</b>
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	9
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	324

Санкт-Петербург  
2019

Программа практики «Практика по патологической анатомии заболеваний головы и шеи» по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (далее ПП) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1049, на основании профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «14» марта 2018. г. № 131н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

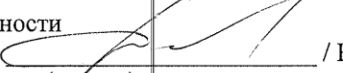
**Составители программы:**

Деев Р.В., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова,  
Алексеев Д.А., к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

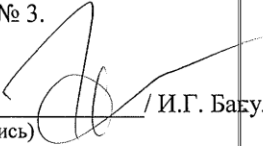
**Рецензент:**

Байков В.В., доктор медицинских наук, профессор кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа практики «Практика по патологической анатомии заболеваний головы и шеи» по специальности обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии «19» января 2019 г., протокол №1

Руководитель ОПОП ВО по специальности  
Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент  / Р.В. Деев /  
(подпись)

Одобрено методическим советом лечебного факультета  
«15» марта 2019 г., протокол № 3.

Председатель  / И.Г. Багулин /  
(подпись)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	4
2. Задачи практики: .....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	5
5. Время и место проведения практики .....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	6
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	7
9. Фонд оценочных средств .....	7
9.1. Критерии оценки .....	7
9.2. Оценочные средства.....	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	16
Перечень программного обеспечения .....	18
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства.....	18
11. Материально-техническое обеспечение .....	19
12. Методические рекомендации по прохождению практики .....	16

## **1. Цели практики**

Отработка специальных патологоанатомических умений и навыков для формирования необходимых компетенций врача-патологоанатома.

## **2. Задачи практики**

1. Изучить основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;
2. Изучить правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома;
3. Освоить правила работы с биологическим материалом, технику безопасности, меры защиты и первую помощь.
4. Освоить методики проведения аутопсии и основами морфологической диагностики заболеваний при исследовании аутопсийного материала.
  - 4.2 оценить предварительную информацию об исследуемых объектах (историю болезни);
  - 4.3 произвести вскрытие трупа;
  - 4.4 произвести вскрытие трупа умершего от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала;
  - 4.5 выполнить морфометрическое исследование;
  - 4.6 выполнить забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
  - 4.7 выбрать оптимальный метод фиксации, обработки, окраски материала и определения необходимого для диагностики числа гистологических препаратов;
  - 4.8 оформить медицинскую документацию;
  - 4.9 исследовать гистологические препараты (секционный материал) и анализировать результаты других специальных исследований;
  - 4.10 произвести алгоритм дифференциальной диагностики с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний;
  - 4.11 формулировать патологоанатомический диагноз, клинико-патологоанатомический эпикриз,
  - 4.12 взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями.
5. Владеть методикой сопоставления и сличения клинического и патологического диагнозов.
6. Владеть основами выступления на КАК и ЛКК.
7. Совершенствование проведения аутопсии и основ морфологической диагностики заболеваний при исследовании аутопсийного материала
8. Совершенствование проведения аутопсии и основ морфологической диагностики заболеваний при исследовании аутопсийного материала
9. Совершенствование методики сопоставления и сличения клинического и патологического диагнозов.
10. Совершенствование методики выступления на КАК и ЛКК.

## **3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Практика относится к вариативной части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами: анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, гистология, нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, акушерство и гинекология, пропедевтика внутренних болезней,

лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, общая хирургия, лучевая диагностика, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, травматология, ортопедия.

#### 4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:  
непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

#### 5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 2 семестре в Центральном патологоанатомическом отделении клиники Петра Великого ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

#### 6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Иметь навык
1	ПК-4	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 основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, морфологические проявления заболеваний. Знать структуру построения диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Уметь выявлять на аутопсийном и прижизненном (операционном и биопсийном) материале морфологические проявления патологических состояний и заболеваний Уметь анализировать этиопатогенетические закономерности нарушения функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях.	Иметь навык анализа и структуризации выявленных у пациентов морфологических изменений с учетом законов течения патологии и закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях. Владеть навыками постановки и рубрикации диагноза с МКБ.
2	ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	Знать стандарты морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, современные классификации заболеваний орофациальной области	Уметь интерпретировать изменения, выявленные при морфологическом анализе биопсийного, операционного и секционного материала	Иметь навык работы с биопсийным, операционным и секционным материалом
3	ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	Знать оценку качества оказания медицинской	Уметь оценивать качество оказания медицинской	Иметь навык использования основных медико-

	использованием основных медико-статистических показателей	помощи с использованием основных медико-статистических показателей	помощи с использованием основных медико-статистических показателей	статистических показателей при оценке оказания медицинской помощи
--	---	--	--	---

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Часы	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1.	Основы законодательства, здравоохранения и документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы, касаемые заболеваний головы и шеи. Правовые вопросы в деятельности врача специалиста патологоанатома при заболеваниях головы и шеи.	8	Изучение действующего законодательства о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивных, нормативных, методических документов, касаемые заболеваний головы и шеи. Изучение правовых вопросов деятельности врача специалиста патологоанатома при заболеваниях головы и шеи.	10
2.	Правила работы с биологическим материалом при заболеваниях головы и шеи, технику безопасности, меры защиты и первую помощь.	7	Изучение правил работы с биологическим материалом при заболеваниях головы и шеи, технику безопасности, меры защиты и первую помощь.	20
3.	Проведение аутопсии	7	Проведение вскрытий	40
4.	Методики правил забора материала на гистологическое исследование	7	Забор материала на гистологическое исследование	20
5.	Основы морфологической диагностики заболеваний головы и шеи при исследовании аутопсийного материала	7	Изучение основ морфологической диагностики заболеваний при исследовании аутопсийного материала	20
6.	Методика сопоставления и сличения клинического и патологического диагнозов в случаях смерти от заболеваний головы и шеи.	7	Сопоставление и сличение клинического и патологического диагнозов.	10
7.	Оформления протоколов вскрытия, свидетельств о смерти в случаях смерти от заболеваний головы и шеи.	7	Оформление медицинской документации	20
8.	Выступления на КАК и ЛКК по случаям заболевания головы и шеи.	7	Присутствие и выступление на КАК и ЛКК.	10
9.	Формулирования моно- и поликаузального патологоанатомического диагноза при заболеваниях головы и шеи.	7	Формулирование диагноза	20
10.	Самостоятельная работа	258	Заполнение патологоанатомических вскрытий трупа	

11.	Зачет	2	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование	
-----	-------	---	---	--

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме собеседования включающего в себя контрольные вопросы, тестирование и ситуационные задачи.

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого

				способа решения ситуационной задачи
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

## 9.2. Оценочные средства

### Вопросы для собеседования (примеры)

1. Кариес. Определение, классификация, основные теории патогенеза, клинко-морфологические проявления.
2. Кариес. Определение, этиология, стадии морфогенеза, характеристика дна кариозной полости, реактивные изменения в пульпе.
3. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Виды, этиология, патогенез, осложнения.
4. Пульпит. Определение, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции, классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика острого пульпита, исходы, осложнения.
5. Пульпит. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика хронического пульпита, исходы, осложнения.
6. Периодонтит. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика хронического периодонтита, исходы, осложнения.
7. Периодонтит. Определение, этиология, патогенез. Пути проникновения инфекции. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика острого периодонтита, исходы, осложнения.
8. Болезни тканей пародонта, понятие о зубно-десневом сегменте, этиология и патогенез воспалительных и дистрофических процессов. Морфологическая характеристика гингивита и пародонтита, исходы, осложнения.
9. Пародонтоз. Морфологическая характеристика, понятие о зубо-десневом кармане, исходы, осложнения.
10. Эпулисы (пародонтомы). Определение, виды, морфологическая характеристика, исход.
11. Кисты челюстей. Определение, этиология, виды. Морфологическая характеристика одонтогенных кист. Радикулярная киста, морфология, осложнения.
12. Воспалительные заболевания челюстных костей (одонтогенная инфекция). Определение, этиология, входные ворота, виды, пути распространения.
13. Остеомиелит челюстных костей. Определение, этиология, патогенез, клинко-анатомические формы, осложнения, причины смерти.
14. Одонтогенные флегмоны. Определение, этиология, клинко-морфологические формы (твердые и мягкие флегмоны), пути распространения, осложнения, причины смерти.
15. Сепсис: определение, принципы классификации. Особенности одонтогенного сепсиса, клинко-анатомические формы, осложнения, причины смерти.
16. Общая патоморфология слизистой оболочки полости рта при повреждении. Понятие о первичных и вторичных элементах, их характеристика.
17. Патоморфология слизистой оболочки полости рта при повреждении. Понятие об акантозе, гипер- пара- и дискератозе. Лейкоплакия, ее виды. Дисплазия, степени дисплазии, исходы.
18. Опухолеподобные заболевания челюстных костей, их виды, морфология. исход.
19. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта, понятие о факультативном и облигатном предраке. Рак in situ (на месте).



20. Доброкачественные эпителиальные опухоли орофарингеальной области, их наиболее частая локализация, морфология.
21. Злокачественные эпителиальные опухоли орофарингеальной области, особенности роста. Характер их метастазирования.
22. Доброкачественные эпителиальные опухоли слюнных желез, источники роста. Особенности строения плеоморфной аденомы и аденолимфомы.
23. Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез. Особенности строения и метастазирования мукоэпидермоидной опухоли. Классификация по степени дифференцировки клеток.
24. Источники роста злокачественных эпителиальных опухолей слюнных желез, особенности строения аденокистозного рака (цилиндромы). Характер метастазирования.
25. Саркомы. Определение. Источники роста сарком челюстей, характер метастазирования.
26. Одонтогенная опухоль челюстных костей – амелобластома. Морфология, характер роста, ее злокачественный вариант.
27. Опухоли и опухолевидные образования кожи лица и шеи, их гистогенез. Особенности базальноклеточного рака, его гистологические типы, характер роста.
28. Опухоли и опухолевидные образования кожи лица и шеи из меланинообразующей ткани. Макро- и микроскопическая картина, характер роста.

### **Перечень тестовых заданий (примеры)**

Инструкция. Указать один правильный ответ

01.01. Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:

- а) Посмертную и прижизненную диагностику болезней
- б) Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела
- в) Уточнение структуры причин смертности населения
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

01.02. Этические нормы врача—патологоанатома определяются:

- а) Умениями и навыками
- б) Законами и приказами
- в) Этническими особенностями региона
- г) Моральной ответственностью врача перед обществом
- д) Верно А и Б

01.03. В систему патологоанатомической службы входят:

- а) Патологоанатомические отделения
- б) Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические бюро
- в) Патоморфологические и патогистологические лаборатории научно—исследовательских институтов
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

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

- а) Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале

- б) Установление диагноза, причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания
- в) Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Аи Б

01.05. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

- а) Оценка предварительной информации и подготовка к проведению патологоанатомического исследования
- б) Производство вскрытия трупов
- в) Исследование гистологических препаратов, и в случае необходимости, привлечение консультантов, использование дополнительных методов исследования
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Б и В

01.06. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

- а) Постановка предварительного диагноза
- б) Оформление патологоанатомического и патологогистологического диагнозов, в терминологии имеющейся в номенклатуре болезней, и доступной для последующего кодирования
- в) Ведение медицинской документации г) Все перечисленное верно
- д) Верно Аи Б

01.07. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

- а) Вскрытие трупов и гистологическое исследование секционного материала
- б) Забор секционного материала для специальных исследований
- в) Микроскопическое и специальное исследование операционного и биопсийного материала
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Аи В

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

- а) Врач-патологоанатом
- б) Зав. патологоанатомическим отделением
- в) Главный врач больницы
- г) Онколог
- д) Врач-патологоанатом и заведующий, патологоанатомическим отделением

01.09. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

- а) Заполнение врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней
- б) Беседа с родственниками умершего с учетом требований этики и деонтологии
- в) Выполнение производственных поручений заведующего отделением
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

01.10. Набор помещений патологоанатомического отделения включает в себя:

- а) Секционную и хранилище трупов
- б) Зал прощания с комнатой для ожидания
- в) Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями

- г) Верно А и В
- д) Все перечисленное верно

01.11. Набор помещений для гистологической лаборатории включает:

- а) Комнату для приема и вырезки биопсийного материала
- б) Гистологическую лабораторию
- в) Фиксационную и моечную комнаты, комнату для хранения гистологического архива
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Б и В

01.12. В таблицу оборудования патологоанатомического отделения включают:

- а) Аппараты и приборы
- б) Медицинский инструментарий, мебель и оборудование
- в) Реактивы, краски, химикаты, посуда
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Б и В

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

- а) Недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования
- б) Недоучет клинических и лабораторных данных
- в) Переоценку клинических и лабораторных данных
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

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

- а) Недоучет и переоценку рентгенологических и других функциональных данных
- б) Неправильное оформление и построение диагнозов
- в) Прочие причины
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

01.15. Инструменты и поверхности, соприкасавшиеся с трупом и его выделениями во время вскрытия или обработки материала, зараженного ВИЧ, подлежат обработке:

- а) 3%-ным раствором хлорамина
- б) 70° спиртом
- в) 10%-ным раствором формалина
- г) Верно А и Б
- д) Верно А, Б, В

01.16. При случайном запылении рук и слизистых оболочек при работе с материалом, зараженным ВИЧ-инфекцией, пораженный участок обрабатывают:

- а) 1% раствором борной кислоты
- б) 0,5%-ным раствором марганцевокислого калия
- в) 70° спиртом
- г) Верно Б и В
- д) Верно А, Б, В

01.17. При подозрении на наличие воздушной эмболии патологоанатомическое исследование начинают со вскрытия:

- а) Черепа

- б) Грудной клетки
- в) Брюшной полости
- г) Брюшной и грудной полостей
- д) Конечностей

01.18. Макроскопически фиброматоз характеризуется:

- а) Узловыми и диффузными разрастаниями по ходу предшествующих соединительнотканых образований
- б) Нечеткими границами
- в) Наличием капсулы
- г) Верно А и Б
- д) Верно Аи В

01.19. При брюшном тифе чаще поражается кишка:

- а) Сигмовидная
- б) Двенадцатиперстная
- в) Слепая
- г) Подвздошная
- д) Прямая

01.20. Изъязвления при брюшном тифе обычно локализируются в:

- а) Регионарных лимфоидных фолликулах
- б) Тонкой кишке
- в) Илеоцекальной зоне
- г) Малом сальнике
- д) Верно Б и В

01.21. Основные морфологические изменения при сальмонеллезе развиваются в:

- а) Тонкой кишке
- б) Пищевоме
- в) Толстой кишке
- г) Желудке
- д) Все перечисленное верно

01.22. При острой дизентерии (шигеллезе) одним из осложнений может быть:

- а) Флегмона стенки кишки
- б) Гранулематозный миокардит
- в) Стриктура просвета кишки
- г) Амилоидоз
- д) Хронический парапроктит

01.23. Характерный морфологический признак холеры:

- а) Острый гастрит
- б) Мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки
- в) Серозный гастроэнтерит
- г) Фибринозный колит
- д) Язвенный колит с гнойным экссудатом

01.24. На вскрытии выявлена картина перитонита. В подвздошной кишке, в центре некротизированных пейеровых бляшек, обнаружены язвы с неровными краями. В дне одной

из них — сквозное отверстие. Микроскопически в краях не полностью некротизированных бляшек обнаружена пролиферация ретикулярных клеток. Наиболее вероятный диагноз:

- а) Неспецифический язвенный колит
- б) Туберкулез кишки
- в) Брюшной тиф
- г) Дизентерий (шигеллез)
- д) Амебиаз

01.25. На вскрытии выявлена картина общего амилоидоза. Кроме того, в слизистой оболочке прямой и сигмовидной кишок обнаружены гноящиеся язвы, рубцовые изменения, полипозные разрастания поля пигментации слизистой оболочки. Согласно анамнестическим данным ранее высеивалась бактерия Зонне. Развитие амилоидоза может быть связано в основном с:

- а) Нарушением белкового обмена
- б) Потерей жидкости
- в) Изъязвлением
- г) Хроническим воспалительным процессом
- д) Все указанное не верно

01.26. Для холерного тифоида характерно:

- а) Понижение температуры тела
- б) Гастроэнтерит
- в) Дифтеритически-язвенный колит
- г) Эритроцитоз
- д) Гипопротеинемия

01.27. При иерсиниозе воспалительные изменения в лимфатических узлах носят характер:

- а) Некротический
- б) Абсцедирующий гранулематозный
- в) Гранулематозный
- г) Экссудативный
- д) Все указанное верно

01.28. По отношению к карантинным инфекциям действуют следующие правила:

- а) Приказы
- б) Международный карантин
- в) Инструкции
- г) Специальных правил нет
- д) Все указанное верно

01.29. Осложнения, наиболее характерные для амебиоза:

- а) Пробождение язв
- б) Перитонит
- в) Стенозирующие рубцы после заживления язв
- г) Все перечисленное верно
- д) Все указанное не верно

01.30. Осложнением туберкулезного менингита могут быть:

- а) Гидроцефалия
- б) Инфаркт мозга
- г) Субарахноидальное кровоизлияние
- г) Верно А и Б

д) Верно А, Б, В

01.31. К признакам первичного туберкулеза можно отнести:

- а) Субплевральную локализацию очага в нижней доле
- б) Казеозный лимфаденит
- в) Лимфогенную генерализацию
- г) Верно Б и В
- д) Верно А, Б, В

01.32. Формы вторичного туберкулеза:

- а) Инфильтративный
- б) Цирротический
- в) Кавернозный
- г) Все перечисленное верно
- д) Ничего из перечисленного

01.33. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких характеризуется полостью:

- а) Содержащей гнойно-некротические массы, специфические грануляции и фиброзную ткань
- б) Содержащей гнойно-некротические массы
- в) Выстланной многослойным плоским и цилиндрическим эпителием
- г) Серозную жидкость
- д) Все перечисленное верно

### Ситуационные задачи (примеры)

Билет № 1

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Мужчина 36 лет доставлен в стационар в состоянии средней тяжести после 3 дней сильных болей в области сердца. Несмотря на интенсивное лечение по поводу острого инфаркта миокарда, на 3 день госпитализации больной умер при явлениях остановки сердечной деятельности.

Выписка из протокола вскрытия: в интима коронарных артерий сердца многочисленные беловатые и желтоватые бляшки, резко суживающие просвет. Передняя стенка левого желудочка выбухает, на разрезе миокард этой области, а также частично межжелудочковой перегородки и верхушки плотноватый, глинистого вида. В других отделах в миокарде множественные, мелкие, линейные рубчики. Многочисленные желтоватые, беловатые и изъязвленные бляшки в интима аорты. Единичные, плоские, желтоватые бляшки в интима артерий головного мозга. Венозное полнокровие слизистых оболочек, селезенки, почек, подчеркнутый рисунок долек печени и стекание темной крови с поверхности ее разреза. Ткань легких тестоватая, с поверхности ее разреза стекает пенная жидкость, окрашенная кровью.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а) .....

б) .....

в) .....

II .....

Билет № 2

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Мужчина 58 лет в течение 12 лет страдал гипертонической болезнью. Два года назад перенес обширный инфаркт миокарда. Доставлен в стационар в тяжелом состоянии с

жалобами на сильные боли в области сердца. Смерть наступила от остановки сердечной деятельности через 6 дней после госпитализации.

Выписка из протокола вскрытия: масса сердца 550 г, стенка левого желудочка толщиной 2,5 см, в области передней стенки истончена до 1,0 см. На разрезе в истонченной части обширный, волокнистый, белый рубец, по периферии которого миокард на протяжении 1,5 см глинистого вида с мелкими кровоизлияниями. На остальном протяжении мышца с мелкими линейными рубчиками. В интима коронарных артерий сердца многочисленные обызвествленные бляшки, суживающие просвет до точечного. Многочисленные беловатые, изъязвленные и обызвествленные бляшки в интима аорты. Единичные, плоские, желтоватые бляшки в интима артерий головного мозга. Венозное полнокровие слизистых оболочек, селезенки, подчеркнутый рисунок долек печени и стекание темной крови с поверхности ее разреза. Ткань легких тестоватая, с поверхности ее разреза стекает пенная жидкость, окрашенная кровью. Почки массой 250 г, плотные, поверхность мелкозернистая, на разрезе корковый слой истончен, мозговой цианотичен.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а) .....

б) .....

в) .....

II .....

Билет № 3

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больной 72 лет со злокачественной формой гипертонической болезни умер от нарастания хронической почечной недостаточности.

Выписка из протокола вскрытия: масса сердца 550 г, стенка левого желудочка толщиной 3 см, перикард с легко снимаемыми наложениями фибрина в виде нитей серого цвета. В интима коронарных артерий сердца немногочисленные плоские желтоватые бляшки. Единичные, плоские, желтоватые бляшки в интима аорты. Ткань легких тестоватая, на разрезе с выбухающими суховатыми очагами серого цвета с кровоизлияниями диаметром до 1 см. Почки массой 250 г, плотные, поверхность мелкозернистая, на разрезе корковый слой с мелкоочечными кровоизлияниями, мозговой цианотичен. Слизистая подвздошной и толстой кишки с наложениями рыхлых сероватых пленок фибрина и участками изъязвлений.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а) .....

б) .....

в) .....

II .....

Билет № 4

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больная 67 лет, многие годы страдавшая гипертонической болезнью, умерла на 3 сутки после нарушения мозгового кровообращения в бассейне правой средней мозговой артерии.

Выписка из протокола вскрытия: масса сердца 490 г, стенка левого желудочка толщиной 2,2 см, на разрезе миокард с множественными, мелкими, линейными рубчиками. В интима коронарных артерий сердца многочисленные желтоватые бляшки, суживающие просвет на 1/4. Многочисленные беловатые и желтоватые бляшки в интима аорты. В правом полушарии в области подкорковых узлов ткань головного мозга на участке диаметром 4 см разрушена, замещена свертком крови. В других отделах ткань мозга повышенной влажности, извилины уплощены, на миндалинах мозжечка глубокий след от вдавления в большое затылочное отверстие. В интима артерий основания мозга умеренное количество плоских желтоватых бляшек. Венозное полнокровие слизистых оболочек, селезенки, подчеркнутый

рисунок долек печени и стекание темной крови с поверхности ее разреза. Ткань легких тестоватая, с поверхности ее разреза стекает пенная жидкость, окрашенная кровью. Почки массой 280 г, плотные, поверхность мелкозернистая, на разрезе корковый слой истончен, мозговой цианотичен.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а) .....

б) .....

в) .....

II .....

Билет № 5

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больной 64 лет умер при явлениях острого живота.

Выписка из протокола вскрытия: в брюшной полости 0,5 л зеленоватого гноя с примесью крови, брюшина большей части тощей, подвздошной на всем протяжении, слепой и начального отдела восходящей ободочной кишки тусклая, темно-красного цвета с серовато-зеленоватыми наложениями пленок фибрина, стенка кишки на этих участках пропитана кровью, на остальном протяжении петли кишок склеены между собой, брюшина тусклая с наложениями фибрина. Масса сердца 290 г, стенка левого желудочка толщиной 0,8 см, на разрезе миокард с множественными, мелкими, линейными рубчиками. В интима коронарных артерий сердца многочисленные беловатые бляшки, суживающие просвет на 1/4. Множественные беловатые и обызвествленные бляшки в интима аорты. Просвет основного ствола верхней брыжеечной артерии на протяжении 1 см закрыт плотными, крошащимися, темно-красными тромботическими массами, прочно прикрепленными к интима, содержащей единичные изъязвленные бляшки. В интима артерий основания мозга умеренное количество плоских желтоватых бляшек.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а) .....

б) .....

в) .....

II .....

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова - - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3253-2 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432532.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432532.html</a>	Пауков В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭР	-
2.	Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова. - - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3745-2 - Режим доступа:	Пауков В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-



	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html</a>				
3.	Патологическая анатомия. Т. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова. - 2-е изд., доп. - в 2 т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3744-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437445.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437445.html</a>	Пауков В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-
4.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство - 1264 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2-Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html</a>	Пальцев М.А. / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭР	-

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] / - - 276 с. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2381.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2381.html</a>	О.В. Зайратьянц (ред.), Л.Б. Тарасова (ред.), Е.И. Рябоштанова, Л.А. Зотова, Б.А. Колонтарев, К.В. Опаленов, К.В. Тарасов, К.А. Бойков, Н.А. Швец, А.М. Токмаков, Г.О. Зайратьянц, Е.Е. Хохлова, С.С. Маркин, А.В. Журавлева, О.П. Мишутченко, Н.А. Грекова, М.А. Пшеничникова, О.К. Кошелева, Г.И. Макарянца, Ж.Л. Ганеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭР	-
2.	Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст] 544 с.: ил.: 21,6 см. — Перевод изд. Robbins and Cotran Atlas of Pathology / Edward S. Klatt. — ISBN 978-5-98657-019-8. — Режим доступа: <a href="https://www.books-">https://www.books-</a>	/ Э.К. Клатт ; пер. с англ. ; под ред. О.Д. Мишнёва, А.И. Щёголева.	М.: Логосфера, 2010.	ЭР	-

	<a href="http://up.ru/ru/book/atlas-patologii-robbinsa-i-kotrana-2006539/">up.ru/ru/book/atlas-patologii-robbinsa-i-kotrana-2006539/</a>				
3.	Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С.А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп.. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3639-4 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436394.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436394.html</a>	Повзун С.А.,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-

#### Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

#### Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными

			программных продуктов	возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 11. Материально-техническое обеспечение

### а. Кабинеты:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И (корп.14), ауд. №№1,2,3, лит. Ж (корп.23), ауд. №№6, 7, лит. АЗ (корп.33), ауд. №1 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

**б. Мебель:** доска (меловая); стол, стул преподавателя, столы студенческий четырёхместные, стулья студенческие.

**в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** заключенные в консервирующих растворах органы (макропрепараты), нефиксированные органы (аутопсийный материал), тематические наборы микропрепаратов, таблицы, стенды.

**г. Медицинское оборудование:** бинокулярные микроскопы, микроскоп с фотокамерой и системой визуализации, гистологическое оборудование для приготовления учебных микропрепаратов.

**д. Технические средства обучения:** мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, персональный компьютер с выходом в Интернет.

## 12. Методические рекомендации по прохождению практики

Программа практики «Практика по патологической анатомии заболеваний головы и шеи» является компонентом основной профессиональной образовательной программы высшего образования и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-патологоанатома. Для формирования

компетенций высококвалифицированного врача - патологоанатома практическая подготовка является неотъемлемой частью образовательного процесса. Программа практики по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия существенно повысит качество подготовки специалистов. В связи с этим каждый обучающийся в процессе обучения на кафедре патологической анатомии должен овладеть теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями в объеме, необходимом врачу для использования их в повседневной работе врача-патологоанатома.