

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)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Клиническая патологическая анатомия»**

**Специальность:** 31.05.01 Лечебное дело

**Направленность** Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи  
взрослому населению в медицинских организациях

Рабочая программа дисциплины «Клиническая патологическая анатомия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

Деев Роман Вадимович, заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент  
Соколова Ольга Витальевна, доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктор медицинских наук

**Рецензент:**

Бехтерева Ирина Анатольевна, врач патологоанатом патологоанатомического отделения клинической молекулярной морфологии клиники им. Э.Э. Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии

29 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / Деев Р.В. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело

24 февраля 2021 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Бакулин И.Г. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете

25 февраля 2021 г.

Председатель \_\_\_\_\_ / Артюшкин И.Г. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	5
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	13
7. Оценочные материалы .....	13
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	13
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	15
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	16
Приложение А.....	18

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Клиническая патологическая анатомия» является формирование компетенций обучающегося и приобретение знаний об этиологии, патогенезе, морфогенезе и морфологических проявлениях важнейших заболеваний человека, морфологических основах выздоровления, возможных осложнений, исходов и отдаленных последствий болезни, а также изучение клинико-морфологических особенностей оценки результатов исследования биопсийного, операционного и секционного (аутопсийного) материала, освоение основных постулатов учения о диагнозе, ознакомление с практической деятельностью врача-патологоанатома в лечебных учреждениях.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая патологическая анатомия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалист), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b> Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-3 ОПК-5.3.	<b>знает</b> показатели функционального состояния и физического развития пациента с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>умеет</b> определять основные показатели функционального состояния и физического развития пациента с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента	
	<b>имеет навык</b> определения основных показателей функционального состояния и физического развития пациента с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		7
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	22	22
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
в период теоретического обучения	32	32
подготовка к сдаче экзамена	4	4
<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет, в том числе сдача и групповые консультации	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов зачетных единиц		<b>72</b>
		<b>2</b>

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Клиническая патологическая анатомия	Организация патологоанатомической службы в РФ.	ОПК-5
		Аутопсийное исследование. Учение о диагнозе.	ОПК-5
		Патологическая анатомия внезапной сердечной смерти.	ОПК-5
		Патоморфологическое исследование биопсийного и операционного материала.	ОПК-5
		Прижизненная диагностика (операционный и биопсийный материал) по частным разделам патологии: рак молочной железы, рак предстательной железы, рак лёгкого, рак желудка, колоректальный рак.	ОПК-5
		Патологическая анатомия гемобластозов: острые и хронические лейкозы, ходжкинские и неходжкинские лимфомы, парапротеинемические лейкозы (миеломная болезнь).	ОПК-5

##### 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Клиническая патологическая анато-	ЛК.1. Организация патологоанатомической службы в РФ. История	ЛБ	2

мия		патологоанатомической службы в России. Деонтология: понятие и основные принципы. Роль, структура и значение КАК, ЛКК, КИЛИ в работе стационарных лечебных учреждений. Структура, цели, задачи патологоанатомической службы. Учение о нозологии. Характеристика основных механизмов смерти.		
		ЛК.2. Аутопсийное исследование. Учение о диагнозе. Правила проведения патологоанатомических исследований (правовые основания и нормативные документы). Техника аутопсийного исследования. Ведение документации. Патологоанатомический диагноз. Структура диагноза и эпикриза. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения. Ятрогении. Понятие о болезни. МКБ 10.	ЛБ	2
		ЛК.3. Патологическая анатомия внезапной сердечной смерти. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Инфаркт миокарда. Алкогольное поражение сердца. Кардиомиопатии.	ЛБ	2
		ЛК.4. Патоморфологическое исследование биопсийного и операционного материала. Правила выполнения исследования биопсийного и операционного материала. Современные методы морфологической диагностики.	ЛБ	2
		ЛК.5. Прижизненная диагностика (операционный и биопсийный материал) по частным разделам патологии: рак молочной железы, рак предстательной железы, рак лёгкого, рак желудка, колоректальный рак. Рак молочной железы, рак предстательной железы, рак лёгкого, рак желудка, колоректальный рак: современное состояние вопроса (эпидемиология, частота возникновения, локализация); макроскопические формы роста, гистологическая характеристика, пути метастазирования).	ЛБ	2
		ЛК.6. Патологическая анатомия гемобластозов: острые и хрониче-	ЛБ	2

		ские лейкозы, ходжкинские и неходжкинские лимфомы, парапротеинемические лейкозы (миеломная болезнь). Классификация гемобластозов, общая характеристика. Неходжкинские лимфомы: классификация, общая характеристика. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Гистологические формы и прогноз. Лейкозы: классификация, общая характеристика. Морфологическая картина миеломной болезни.		
<b>ИТОГО:</b>				12

ЛП – лекция-беседа

### 5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Клиническая патологическая анатомия	ПЗ.1. Организация патологоанатомической службы в РФ. Деонтология. Учение о нозологии. Характеристика основных механизмов смерти. История патологоанатомической службы в России. Деонтология: понятие и основные принципы. Роль, структура и значение КАК, ЛКК, КИЛИ в работе стационарных лечебных учреждений. Структура, цели, задачи патологоанатомической службы. Учение о нозологии. Характеристика основных механизмов смерти.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	2
		ПЗ.2. Аутопсийное исследование (порядок проведения, техника проведения, документация). Учение о диагнозе. Правила проведения патологоанатомических исследований (правовые основания и	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практиче-	4

	<p>нормативные документы). Техника аутопсийного исследования. Ведение документации. Патологоанатомический диагноз. Структура диагноза и эпикриза. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения диагнозов. Ятрогении. Понятие о болезни. МКБ 10.</p>		<p>ских навыков (описание макро- и микропрепаратов).</p>	
	<p>ПЗ.3. Патологическая анатомия внезапной сердечной смерти. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Инфаркт миокарда. Алкогольное поражение сердца. Кардиомиопатии.</p>	<p>ГД АС</p>	<p>Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).</p>	<p>4</p>
	<p>ПЗ.4. Патоморфологическое исследование биопсийного и операционного материала. Правила выполнения исследования биопсийного и операционного материала. Основные методы гистологической диагностики заболеваний человека. Современные методы морфологической диагностики.</p>	<p>ГД АС</p>	<p>Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).</p>	<p>4</p>
	<p>ПЗ.5. Прижизненная диагностика (операционный и биопсийный материал) по частным разделам патологии: рак молочной железы, рак предстательной железы, рак лёгкого, рак желудка, колоректальный рак. Рак молочной железы, рак предста-</p>	<p>ГД АС</p>	<p>Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание</p>	<p>4</p>

		тельной железы, рак лёгкого, рак желудка, колоректальный рак: современное состояние вопроса (эпидемиология, частота возникновения, локализация); макроскопические формы роста, гистологическая характеристика, пути метастазирования).		макро- и микропрепаратов).	
		ПЗ.6. Патологическая анатомия гемобластозов: острые и хронические лейкозы, ходжкинские и неходжкинские лимфомы, парапротеинемические лейкозы (миеломная болезнь). Классификация гемобластозов, общая характеристика. Неходжкинские лимфомы: классификация, общая характеристика. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Гистологические формы и прогноз. Лейкозы: классификация, общая характеристика. Морфологическая картина миеломной болезни.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
ИТОГО:					22

ГД - групповая дискуссия;  
АС – анализ ситуации

### 5.3. Тематический план семинаров не предусмотрен

### 5.4. Тематический план лабораторных работ не предусмотрен

### 5.5. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------	------------------------------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Клиническая патологическая анатомия	Работа с лекционным материалом Л.1-Л.6. Работа с учебной литературой П.8. Работа с нормативными документами П.5.6.1.	Контрольные вопросы, Тестовые задания, Реферат, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	32
ИТОГО:				32
Подготовка к зачету:				4

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2016 г., регистрационный № 41799).
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2013 г., регистрационный № 30612).

### 5.6.2. Темы рефератов:

1. Воспаление. Определение, классификация, защитные механизмы, значение.
2. Защитные механизмы в иммунном организме. Аллергические реакции, их морфологическая характеристика.
3. Серозное и катаральное воспаление. Причины, макро- и микроскопическая характеристика, исходы.
4. Экссудативное воспаление. Причины, разновидности, клинико-морфологическая характеристика, исходы
5. Фибринозное воспаление. Причины, разновидности, макро- и микроскопическая характеристика, исходы.
6. Гнойное воспаление. Причины, разновидности (клинико-анатомические формы). Макро- и микроскопическая характеристика. Исходы, осложнения.
7. Продуктивное воспаление. Разновидности. Макро- и микроскопическая характеристики, исходы.
8. Макро- и микроскопическая характеристика грануляционной ткани. Понятие об основных (обязательных) компонентах грануляций. Эволюция грануляционной ткани.
9. Туберкулез. Гранулема при туберкулезе (эпителиоидный бугорок): строение, исходы.
10. Сифилис. Гранулема при сифилисе: строение, локализация.
11. Актиномикоз: этиология, характер воспаления, особенности микроскопических изменений.
12. Лепра. этиология, характер воспаления, особенности микроскопических изменений.

ний.

13. Риносклерома. этиология, характер воспаления, особенности микроскопических изменений.
14. Неспецифическое гранулематозное воспаление.
15. Общее учение об опухолях. Определение, номенклатура (принципы обозначения).
16. Клинико-морфологические отличия доброкачественных и злокачественных опухолей.
17. Этиология опухолей (теории). Предопухолевые состояния (примеры).
18. Международная классификация опухолей TNM.
19. Морфогенез опухолей. Теории скачкообразной и стадийной опухолевой трансформации.
20. Доброкачественные эпителиальные опухоли. Строение, локализация, виды.
21. Карциномы (рак). Общая гистологическая классификация.
22. Карцинома in situ: определение, локализация (примеры), методы верификации, значение в ранней диагностике злокачественных новообразований.
23. Доброкачественные неэпителиальные опухоли. Разновидности. Строение. Локализация.
24. Саркомы. Классификация, тканевые источники, морфологическая характеристика, особенности метастазирования.
25. Опухоли кроветворной ткани. Классификация. Системные различия.
26. Неходжкинские лимфомы: классификация, общая характеристика.
27. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина). Гистологические формы и прогноз.
28. Общее влияние опухоли на организм человека. Типы опухолевого роста.
29. Лейкозы. Классификация.
30. Влияние опухолей на организм человека. Паранеопластический синдром.
31. Дать определение группового понятия «ревматические болезни», перечислить основные заболевания и важнейшие групповые признаки (основные этиологические факторы; патогенез; особенности клинического течения; иммунные нарушения; осложнения; исход; причины смерти).
32. Перечислить стадии прогрессирующей дезорганизации соединительной ткани; локализацию и топографию изменений; клинико-морфологические проявления; исход.
33. Клинико-анатомические формы ревматизма.
34. Виды ревматических эндокардитов (локализация, характер поражения, макро- и микроскопические проявления, осложнения, исход, причины смерти).
35. Общая классификация и характеристика пороков сердца с детализацией пороков ревматической этиологии. Основные гемодинамические нарушения (иллюстрировать схемой кровообращения).
36. Дифференциальный подход к гистологической диагностике продуктивной и непродуктивных форм миокардита при ревматизме. Гистологическое строение гранулемы (иллюстрировать схематическим изображением), последовательность формирования с указанием типовых стадий развития и их эволюции.
37. Перечислить разновидности ревматического перикардита: локализацию, распространенность, стадийность, макро- и микроскопические изменения, типовые осложнения, исход. Варианты и причины образного названия сердца при фибринозном перикардите («волосатое», «панцирное» сердце).
38. Клинико-морфологические проявления суставной формы ревматизма.
39. Клинико-морфологические проявления церебральной формы ревматизма.
40. Клинико-морфологические проявления нодозной формы ревматизма.
41. Осложнения различных клинико-морфологических форм ревматизма, их исход, причины смерти пациентов.
42. Этио-патогенетические и морфогенетические особенности ревматоидного артрита. Сходства и различия с ревматическим артритом.
43. Органоспецифические особенности системной красной волчанки, осложнения, ис-

ходы.

44. Системная склеродермия: определение, этиология. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
45. Дерматомиозита: определение, этиология. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
46. Узелковый периартериит: определение, этиология. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
47. Анкилозирующий спондилоартрит: определение, этиология. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
48. Синдром Шегрена: определение, этиология. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
49. Нарушения иммунологического гомеостаза как основа патогенеза ревматических болезней.
50. Приобретенные пороки сердца: определение, этиология, классификация. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
51. Врожденные пороки сердца определение, этиология, классификация. Морфологические и клинические проявления. Осложнения, исходы.
52. Пищевод: анатомия (строение, иннервация, кровоснабжение), гистология.
53. Желудок: анатомия (строение, иннервация, кровоснабжение), гистология.
54. Тонкая кишка: анатомия (строение, иннервация, кровоснабжение), гистология.
55. Толстая кишка: анатомия (строение, иннервация, кровоснабжение), гистология.
56. Воспалительные заболевания пищевода, этиология, факторы риска, диагностика.
57. Дивертикулы пищевода. Этиология, классификация, диагностика.
58. Пищевод Барретта. Этиология, патогенез, макро-и микроскопическая характеристика. Осложнения.
59. Доброкачественные эпителиальные и неэпителиальные опухоли пищевода.
60. Рак пищевода. Факторы риска. Макро- и микроскопические формы Осложнения, причины смерти.
61. Острый гастрит. Определение, этиология, классификация, морфология, исходы.
62. Хронический гастрит. Определение, этиология, классификация, морфология, исходы.
63. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение, причины и патогенез развития, морфогенез, макро- и микроскопическая характеристика, осложнения, исходы.
64. Эрозии и острые язвы желудка и 12-перстной кишки. Определение, этиология, морфология, макро-и микроскопическая характеристика, осложнения, причины смерти.
65. Полипы желудка. Классификация, морфология.
66. Рак желудка. Факторы риска. Макроскопические формы и гистологические формы рака желудка. Осложнения рака желудка. Особенности лимфогенного метастазирования рака желудка. Метастазы Вирхова, Шницлера, опухоль Крукенберга. Причины смерти.
67. Болезнь Уиппла. Определение, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.
68. Врожденные аномалии развития кишечника. Болезнь Гиршпрунга, дивертикул Меккеля, атрезия и стеноз кишечника.
69. Неспецифический язвенный колит. Определение, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.
70. Болезнь Крона. Определение, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.
71. Аппендицит. Определение, классификация, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.
72. Алкогольная кардиомиопатия. Определение, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.

73. Дилатационная кардиомиопатия. Определение, клиника, макро- и микроскопическая картина, осложнения, исходы.
74. История патологоанатомической службы в России.
75. Структура, цели, задачи патологоанатомической службы в России.
76. Учение о нозологии.
77. Характеристика основных механизмов смерти.
78. Современные методы морфологической диагностики.
79. Учение о диагнозе. Структура диагноза и эпикриза.
80. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.
81. Роль, структура и значение КАК, ЛКК, КИЛИ в работе стационарных лечебных учреждений.
82. Правовые основания нормативного регулирования правил проведения патологоанатомических исследований.
83. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.
84. Ятрогении. Категории расхождения диагнозов.
85. Деонтология: понятие и основные принципы.

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Для эффективного изучения всех разделов необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, представленные в библиотеке и размещенные в системе MOODLE, написать реферат, пройти тренировочное тестирование по всем разделам; активно работать на клинических практических и практических занятиях. Для успешного прохождения промежуточной аттестации необходимо изучить и проработать все оценочные средства: для зачета (контрольные вопросы, ситуационные задачи, практический навык).

## **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

### **8.1. Учебная литература:**

1. Пауков В.С., Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3253-2 - Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432532.html>
2. Пауков В.С., Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3745-2 - Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html>

3. Пауков В.С., 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:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437445.html>

4. Пальцев М.А., Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2- Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

5. Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] / 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. Макарянева, Ж.Л. Ганеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 276 с. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2381.html>

6. Клатт, Э.К. Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст] / Э.К. Клатт ; пер. с англ. ; под ред. О.Д. Мишнёва, А.И. Щёголева. — М.: Логосфера, 2010. — 544 с.: ил.: 21,6 см. — Перевод изд. Robbins and Cotran Atlas of Pathology / Edward C. Klatt. — ISBN 978-5-98657-019-8. – Режим доступа:

<https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-patologii-robbinsa-i-kotrana-2006539/>

7. Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С.А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3639-4 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436394.html>

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Сайты Минздрава РФ и территориальных органов здравоохранения	<a href="http://www.rosminzrav.ru">www.rosminzrav.ru</a>
Сайт Роспотребнадзора РФ	<a href="http://www.rosпотребнадзор.ru">www.rosпотребнадзор.ru</a>
Электронная справочно-правовая система Консультант Плюс	<a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>
Электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
Сайт Российского общества патологоанатомов	<a href="http://www.patolog.ru/">http://www.patolog.ru/</a>
ЭБС «Консультант студента»	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
ЭМБ «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
ЭБС «Издательство Лань»	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
ЭБС «Букап»	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks»	<a href="http://www.bibliocomplectator.ru">http://www.bibliocomplectator.ru</a>
ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	<a href="https://ibooks.ru/">https://ibooks.ru/</a>

**9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

**9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Клиническая патологическая анатомия	Учебные материалы в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России – Режим доступа: <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=295">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=295</a>

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<b>лицензионное программное обеспечение</b>			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
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
<b>лицензионное программное обеспечение отечественного производства</b>			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М

4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
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

### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И, 14 павильон (учебные аудитории №1, №2, №3, №4), 23 павильон (учебные аудитории №6, №7) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.

Технические средства обучения:

Биноклярные микроскопы – 60 шт

Мультимедийный проектор – 1 шт.

Ноутбук – 1 шт.

Микроскоп, с фотокамерой, системой визуализации, компьютер – 1 шт.

Компьютеры – 2 шт. с выходом в Интернет

Гистологическое оборудование для приготовления учебных микропрепаратов.

Наглядные пособия:

Заключенные в консервирующих растворах органы (макропрепараты) (570 шт.).

Нефиксированные органы (аутопсийный материал)

Тематические наборы микропрепаратов (25 наборов)

Таблицы (162 шт.)

Стенды (8 шт.)

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий 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 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: стол лабораторный для физических исследований, ламинарный бокс, термостат автоматические дозаторы переменного объема Research (Eppendorf): 0.5-10 мкл, 2-20 мкл, 20-200 мкл, 100-1000 мкл; штативы для пипеток и микропробирок на 0.2 мл, 0.6 мл, 1.5 мл), лабораторный холодильник с камерами +4°C и -20°C, термостаты, центрифуга с вертикальным ротором;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Средства защиты: одноразовые фартуки, нарукавники, колпачки, маски, перчатки, очки, дезинфицирующие средства.

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.

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)

### **ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность</b>	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях
<b>Наименование дисциплины:</b>	«Клиническая патологическая анатомия»

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*
<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b>	<b>Знает</b> основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>Умеет</b> определять основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента	
	<b>Имеет навык</b> определения основных показателей функционального состояния и физического развития пациента с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей пациента	

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### ИД-3 ОПК-5.3.

#### 2.1. Примеры входного контроля:

1. Определение воспаления
2. Защитные барьеры в неиммунном организме
3. Воспалительные реакции
4. Клетки, обеспечивающие воспалительные реакции
5. Органы иммунной системы
6. Фазы воспаления
7. Процессы, развивающиеся в фазе альтерации
8. Процессы, происходящие в фазу экссудации
9. Функция Т-лимфоцитов
10. Функция В-лимфоцитов
11. Определение экссудативного воспаления, причины, локализации, исходы
12. Классификация по характеру экссудата
13. Макроскопическая характеристика серозного экссудата
14. Определение фибринозного воспаления.
15. Характеристика крупозного воспаления
16. Характеристика дифтеритического воспаления
17. Макроскопическая характеристика фибринозного экссудата
18. Микроскопическая характеристика фибринозного экссудата
19. Определение гнойного воспаления.
20. Макроскопическая характеристика гнойного экссудата
21. Микроскопическая характеристика гнойного экссудата
22. Дайте определение продуктивному воспалению.
23. Особенности течения и морфологии продуктивного воспаления.
24. Что такое грануляционная ткань?
25. Какие разновидности продуктивного воспаления вы знаете?

26. В чем отличие различных видов продуктивного воспаления друг от друга?
27. Примеры заболеваний, связанных с межпочечным воспалением.
28. Какие заболевания связаны с гранулематозным воспалением?
29. Назовите причины, вызывающие специфическое воспаление.
30. Что такое специфическая гранулема?

### Критерии оценки

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	4-5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	0-3	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

### 2.2. Примеры тестовых заданий:

#### ИД-3 ОПК-5.3.

##### Название вопроса: Вопрос № 1

Микроскопические признаки эмфиземы легких

- 1) **Отложение липофусцина в цитоплазме клеток**
- 2) **Расширенные просветы альвеол**
- 3) **Истонченные межальвеолярные перегородки**
- 4) Расширение капилляров
- 5) **Образование воздухоносных полостей**

##### Название вопроса: Вопрос № 2

Причины гидронефроза

- 1) **Рубцовая стриктура мочеточника**
- 2) Дисфункция яичников
- 3) **Мочекаменная болезнь**
- 4) **Аденома предстательной железы**

##### Название вопроса: Вопрос № 3

Для ревматизма характерно

- 1) Мутное набухание
- 2) **Мукоидное набухание**
- 3) **Фибриноидное набухание**
- 4) Жировая дистрофия

### Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	7-8	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-6	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-4	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

## 2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

### ИД-3 ОПК-5.3.

#### 1. Алгоритм демонстрации практических навыков

##### *Схема изучения и описания макропрепаратов:*

№ п/п	Действие обучающегося
1	Определил орган или ткань.
2	Оценил: размер органа, консистенцию, особенности поверхности, цвет и рисунок на разрезе.
3	Обнаружил и охарактеризовал патологические изменения, указать их локализацию, форму, цвет, размеры, консистенцию.
4	Назвал возможные причины обнаруженных макроскопических изменений.
5	Указал, какие ультраструктурные, цитологические и гистологические изменения соответствуют отмеченной макроскопической картине.
6	Установить диагноз патологического процесса или болезни.
7	Оценил (предположил) клиническое значение патологического процесса, указать возможные осложнения и исходы.

### ИД-3 ОПК-5.3.

##### *Схема изучения и описания микропрепаратов:*

№ п/п	Действие обучающегося
1	Определить орган или ткань, представленные в препарате.
2	Определить способ окраски или гистохимической обработки.
3	Обнаружить и зарисовать патологические изменения.
4	Уяснить вероятные причины возникновения обнаруженных патологических изменений.
5	Сопоставить микроскопические изменения с возможной макроскопической картиной.
6	Оценить функциональное значение найденных изменений и представить их вероятные исходы.
7	Сформулировать диагноз патологического процесса (болезни).

#### **Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков**

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	12-15	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	8-11	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	5-7	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., де-

Оценка	Балл	Описание
		монстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

## 2.4. Примеры тем реферата

### ИД-3 ОПК-5.3.

1. Воспаление. Определение, классификация, защитные механизмы, значение.
2. Защитные механизмы в иммунном организме. Аллергические реакции, их морфологическая характеристика.
3. Серозное и катаральное воспаление. Причины, макро- и микроскопическая характеристика, исходы.
4. Экссудативное воспаление. Причины, разновидности, клинико-морфологическая характеристика, исходы
5. Фибринозное воспаление. Причины, разновидности, макро- и микроскопическая характеристика, исходы.
6. Гнойное воспаление. Причины, разновидности (клинико-анатомические формы). Макро- и микроскопическая характеристика. Исходы, осложнения.
7. Продуктивное воспаление. Разновидности. Макро- и микроскопическая характеристики, исходы.
8. Макро- и микроскопическая характеристика грануляционной ткани. Понятие об основных (обязательных) компонентах грануляций. Эволюция грануляционной ткани.
9. Туберкулез. Гранулема при туберкулезе (эпителиоидный бугорок): строение, исходы.
10. Сифилис. Гранулема при сифилисе: строение, локализация.
11. Актиномикоз: этиология, характер воспаления, особенности микроскопических изменений.

### Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	6-7	Выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению.
«хорошо»	4-5	Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении.
«удовлетворительно»	2-3	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании

Оценка	Балл	Описание
		реферата, отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-1	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

## 2.5. Примеры ситуационных задач:

### ИД-3 ОПК-5.3.

#### Задача № 1

Больная 80 лет, была доставлена машиной скорой медицинской помощи в больницу с клинической картиной «острого живота» и кишечной непроходимости. При экстренной хирургической операции — лапаротомии — петли тонкой кишки раздуты, черного и темно-красного цвета, дряблой консистенции. Мезентериальные артерии с атеросклеротическими бляшками, просвет некоторых обтурирован тромбами.

#### Вопросы:

1. Назовите процесс, развившийся у больной в тонкой кишке.
2. Назовите причину данного процесса в кишке.
3. Назовите причины черного окрашивания стенки тонкой кишки.
4. Где может развиваться аналогичный патологический процесс?
5. Назовите основные виды некроза.

#### Задача № 2

Больная 35 лет, погибла от синдрома острой почечной недостаточности в результате массивного маточного кровотечения и постгеморрагического шока. На вскрытии обнаружено острое общее малокровие внутренних органов.

#### Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в почках?
2. Что лежит в основе патогенеза данного патологического процесса в почках?
3. Назовите условие, необходимое для регенерации эпителия извитых канальцев почек при данной патологии?
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в почках.
5. Какие другие этиологические факторы способны вызывать подобный патологический процесс в почках?

#### Задача № 3

У больного 94 лет с ишемическим инфарктом головного мозга развился пролежень в области крестца.

#### Вопросы:

1. Какой патологический процесс развился в ткани головного мозга, а также его названия в зависимости от консистенции и цвета?
2. Назовите возможные причины развития патологического процесса в ткани головного мозга.
3. Назовите основной патогенетический фактор развития патологического процесса в ткани головного мозга.
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в ткани головного мозга.
5. Разновидностью какого вида некроза является пролежень развившийся в области крестца?

### Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
--------	------	----------

«отлично»	11-13	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	8-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-7	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

## 2.6. Примерный перечень контрольных вопросов:

### ИД-3 ОПК-5.3.

1. Что такое острая аневризма сердца?
2. Перечислите исходы инфаркта миокарда.
3. Дайте определение и перечислите виды гиперемии.
4. Перечислите основные причины и виды местных артериальных гиперемий.
5. Перечислите основные причины и виды общих артериальных гиперемий.
6. Перечислите основные причины местных венозных гиперемий.
7. Дайте клинико-морфологическое понятие отека легких.
8. Что такое «мускатная печень»?
9. Что такое «мускатный фиброз» печени?
10. Дайте определение опухоли.
11. Укажите основные факторы риска развития опухолей.
12. Что такое «генетическая концепция канцерогенеза»?
13. Охарактеризуйте белковые продукты онкогенов.
14. Дайте классификацию мутаций.
15. Что такое антионкогены (опухолевые гены-супрессоры)?
16. Укажите молекулярные основы многоступенчатого канцерогенеза.
17. Перечислите этапы химического канцерогенеза.
18. Дайте характеристику радиационного канцерогенеза.
19. Укажите особенности вирусного канцерогенеза.
20. Дайте характеристику противоопухолевого иммунитета.
21. Укажите принципы номенклатуры опухолей.
22. Перечислите основные классификации опухолей.
23. Дайте характеристику доброкачественных опухолей.
24. Дайте характеристику злокачественных опухолей.

### Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	7-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5-6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов, написание реферата, решение тестовые задания, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачёту:

#### ИД-3 ОПК-5.3.

1. Что такое тромбоз?
2. Назовите виды тромбов.
3. Назовите благоприятные и неблагоприятные исходы тромбоза.
4. Что такое эмболия?
5. Каковы исходы тромбоэмболии?
6. Каковы исходы клеточной эмболии?
7. Каковы исходы микробной эмболии?
8. Что такое инфаркт?
9. Причины развития инфаркта?
10. Что такое инфаркт миокарда и причины его развития?
11. Перечислите основные осложнения и причины смерти при инфаркте миокарда.
12. Объясните механизмы инвазии и метастазирования опухолей.
13. Дайте гистогенетическую классификацию опухолей.
14. Назовите нарушения гомеостаза, возникающие при опухолевом процессе.
15. Объясните механизмы метастазирования опухолей.
16. Дайте гистологическую классификацию опухолей.
17. Укажите принципы классификации TNM.
18. Назовите теории морфогенеза опухолей.
19. Дайте классификацию опухолей из кроветворной ткани.

20. Перечислите отличия лейкозов и лимфом.
21. Перечислите принципы классификации лейкозов.
22. Укажите морфологические проявления лейкозов.
23. Дайте характеристику миелопролиферативных заболеваний

#### **Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	8-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	6-7	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	4-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

#### **4.2. Примеры ситуационных задач:**

##### **ИД-3 ОПК-5.3.**

###### **Задача № 1**

Больная 80 лет, была доставлена машиной скорой медицинской помощи в больницу с клинической картиной «острого живота» и кишечной непроходимости. При экстренной хирургической операции — лапаротомии — петли тонкой кишки раздуты, черного и темно-красного цвета, дряблой консистенции. Мезентериальные артерии с атеросклеротическими бляшками, просвет некоторых обтурирован тромбами.

###### **Вопросы:**

1. Назовите процесс, развившийся у больной в тонкой кишке.
2. Назовите причину данного процесса в кишке.
3. Назовите причины черного окрашивания стенки тонкой кишки.
4. Где может развиваться аналогичный патологический процесс?
5. Назовите основные виды некроза.

##### **ИД-3 ОПК-5.3.**

###### **Задача № 2**

Больная 35 лет, погибла от синдрома острой почечной недостаточности в результате массивного маточного кровотечения и постгеморрагического шока. На вскрытии обнаружено острое общее малокровие внутренних органов.

###### **Вопросы:**

1. Какой патологический процесс развился в почках?
2. Что лежит в основе патогенеза данного патологического процесса в почках?
3. Назовите условие, необходимое для регенерации эпителия извитых канальцев почек при данной патологии?

4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в почках.
5. Какие другие этиологические факторы способны вызывать подобный патологический процесс в почках?

### **ИД-3 ОПК-5.3.**

#### **Задача № 3**

У больного 94 лет с ишемическим инфарктом головного мозга развился пролежень в области крестца.

#### **Вопросы:**

1. Какой патологический процесс развился в ткани головного мозга, а также его названия в зависимости от консистенции и цвета?
2. Назовите возможные причины развития патологического процесса в ткани головного мозга.
3. Назовите основной патогенетический фактор развития патологического процесса в ткани головного мозга.
4. Назовите благоприятный исход данного патологического процесса в ткани головного мозга.
5. Разновидностью какого вида некроза является пролежень развившийся в области крестца?

### **ИД-3 ОПК-5.3.**

#### **Задача № 4**

У больной 80 лет, с ожирением III степени и страдающей сахарным диабетом, отмечаются гипергликемия и глюкозурия, проявления макроангиопатии и микроангиопатии, признаки недостаточности кровообращения, печеночной и почечной недостаточности.

#### **Вопросы:**

1. Назовите характерное поражение печени у такой больной.
2. Назовите микроскопически выявляемые изменения гепатоцитов.
3. Назовите характерное поражение сердца у такой больной с ожирением и сахарным диабетом.
4. Микроскопические изменения миокарда при сердечной недостаточности.
5. Нарушение обмена каких веществ лежит в основе атеросклероза?

### **ИД-3 ОПК-5.3.**

#### **Задача № 5**

Больной 70 лет, умер от ревматического порока митрального клапана сердца, осложнившегося развитием хронической сердечно-сосудистой недостаточности.

#### **Вопросы:**

1. Назовите изменения створок митрального клапана сердца, обнаруженные на вскрытии как проявление ревматического порока.
2. Какие изменения предшествовали финальным изменениям створок митрального клапана?
3. Назовите изменения кардиомиоцитов при декомпенсации порока сердца.
4. Какие клапаны сердца преимущественно поражаются при ревматизме?
5. При каких заболеваниях также может развиваться склероз и гиалиноз клапанов сердца?

### **ИД-3 ОПК-5.3.**

#### **Задача № 6**

Больной 70 лет, длительное время страдал ревматическим пороком сердца и скончался от хронической сердечно-сосудистой недостаточности. На вскрытии обнаружены признаки общего хронического венозного полнокровия (застоя): уплотненные легкие, синюшные и уплотненные почки, селезенка, плотная пестрая печень, асцит, гидроторакс,

гидроперикард и отеки.

**Вопросы:**

1. Каковы изменения клапанов сердца?
2. Какой процесс развился в легких?
3. Какой вид нарушения обмена пигментов характерен для изменений легких при хроническом венозном застое?
4. Какой окраской нужно воспользоваться для подтверждения данного нарушения обмена пигментов?
5. Наличие каких клеток в мокроте могло при жизни указать на изменения легких у данного больного?

**Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач**

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	6-7	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	4-5	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-3	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

**4.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков**

**ИД-3 ОПК-5.3.**

1. Алгоритм демонстрации практических навыков

**Схема изучения и описания макропрепаратов:**

№ п/п	Действие обучающегося
1	Определил орган или ткань.
2	Оценил: размер органа, консистенцию, особенности поверхности, цвет и рисунок на разрезе.

№ п/п	Действие обучающегося
3	Обнаружил и охарактеризовал патологические изменения, указать их локализацию, форму, цвет, размеры, консистенцию.
4	Назвал возможные причины обнаруженных макроскопических изменений.
5	Указал, какие ультраструктурные, цитологические и гистологические изменения соответствуют отмеченной макроскопической картине.
6	Установить диагноз патологического процесса или болезни.
7	Оценил (предположил) клиническое значение патологического процесса, указать возможные осложнения и исходы.

### ИД-3 ОПК-5.3.

#### *Схема изучения и описания микропрепаратов:*

№ п/п	Действие обучающегося
1	Определить орган или ткань, представленные в препарате.
2	Определить способ окраски или гистохимической обработки.
3	Обнаружить и зарисовать патологические изменения.
4	Уяснить вероятные причины возникновения обнаруженных патологических изменений.
5	Сопоставить микроскопические изменения с возможной макроскопической картиной.
6	Оценить функциональное значение найденных изменений и представить их вероятные исходы.
7	Сформулировать диагноз патологического процесса (болезни).

#### **Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков**

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8-10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	6-7	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	4-5	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

### Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

### 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Зачет включает в себя: контрольные вопросы, ситуационные задачи, практический навык.