

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**

**«Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи»**

**Специальность:** 31.05.03 Стоматология

**Направленность:** Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия-патологическая анатомия головы и шеи» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

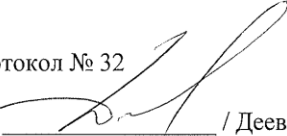
Деев Роман Вадимович, заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук, доцент  
Соколова Ольга Витальевна, доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктор медицинских наук

**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

28 декабря 2020 г., Протокол № 32

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

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология  
15 января 2021 г. *Протокол № 1*

Председатель  / Сатыго Е.А./  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
25 февраля 2021 г. *Протокол № 2*

Председатель  / Артюшкин С.А./  
(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 .....	22
7. Оценочные материалы .....	22
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	22
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	24
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	25
Приложение А.....	27

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Патологическая анатомия-патологическая анатомия головы и шеи» является формирование знаний структурных основ болезней, базирующихся на общих законах патологии в их конкретном (морфологическом) выражении, с акцентом на орофациальную патологию (патологию головы и шеи). «Прикладное» клиническое значение науки требует глубокого освещения в процессе преподавания этиологии, пато- и морфогенеза, морфологических (макро- и микроскопических) изменений, исхода, возможных осложнений и причин смерти важнейших заболеваний человека, в основе которых находятся разнообразные общепатологические процессы. Полученные в процессе изучения предмета теоретические знания и практические умения и навыки расширяют профессиональный кругозор и необходимы в работе современного врача стоматолога.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патологическая анатомия-патологическая анатомия головы и шеи» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. 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 проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b> Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.
<b>ОПК-9.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	<b>ИД-1 ОПК-9.1.</b> Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека.

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-3 ОПК-5.3.</b>	<b>знает</b> морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>умеет</b> определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; верифицировать диагноз с ис-	

	пользованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	
	<b>имеет навык</b> оценки морфофункциональных и физиологических состояний, выявления патологических процессов в организме человека; верифицировать диагноз с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов исследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	
<b>ИД-1 ОПК-9.1.</b>	<b>знает</b> морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>умеет</b> оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека.	
	<b>имеет</b> навык анализа и дифференциации морфологических изменений при различных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм; оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	

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

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		III	IV
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	76	36	40
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>68</b>	<b>18</b>	<b>50</b>
в период теоретического обучения	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
подготовка к сдаче экзамена	32		32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	<b>4</b>	-	<b>4</b>
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов  зачетных единиц		<b>144</b>	
		<b>4</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.	Общая патологическая анатомия	Обратимые и необратимые повреждения. Альтерация клеток. Некроз. Особые виды некроза. Программируемые виды клеточной гибели. Патологическая анатомия внутриклеточных дистрофий.	ОПК-5, ОПК-9

		Патологическая анатомия стромально-сосудистых дистрофий. Патологическая анатомия нарушений минерального и пигментного обменов. Исходы альтерации: склероз и гиалиноз.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия нарушений кровообращения (ишемия, полнокровие, тромбоз, эмболия).	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия воспаления. Экссудативное и продуктивное воспаление.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия компенсаторно-приспособительных процессов, иммунопатологические процессы: реакции гиперчувствительности, иммунодефицит, амилоидоз.	ОПК-5, ОПК-9
		Общие закономерности опухолевого роста. Патологическая анатомия опухолей эпителиального и мезенхимального происхождения.	ОПК-5, ОПК-9
2.	Частная патологическая анатомия	Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз. ИБС, инфаркт миокарда. Гипертоническая болезнь.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия заболеваний легких.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия инфекционных заболеваний. Сепсис.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и костей челюстей.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия заболеваний слюнных желёз и слизистой оболочки полости рта.	ОПК-5, ОПК-9
		Патологическая анатомия заболеваний головы и шеи.	ОПК-5, ОПК-9

## 5.2. Тематический план лекций

### 3 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Общая патологическая анатомия	Л.1. Обратимые и необратимые повреждения. Альтерация. Особые виды некроза. Программируемые виды клеточной гибели, внутриклеточные дистрофии. Общие закономерности альтерации. Причины развития, классификация, морфогенетические механизмы внутриклеточных дистрофий. Паренхиматозные белковые, углеводные, жировые дистрофии. Морфологическая характеристика и методы исследования паренхиматозных дистрофий. Некроз Классификация, клинкоморфологические формы и исходы некроза. Определение, микроскопические проявления и значение апоптоза. Другие виды программируемой клеточной гибели (аутофагия, энтоз, пироптоз, нетоз, митотическая катастрофа, аноиксис). Представление об ауто-	ЛБ	2

		лизе.		
2	Общая патологическая анатомия	<p>Л.2. Патологическая анатомия стромально-сосудистых дистрофий. Патологическая анатомия нарушений минерального и пигментного обменов. Исходы альтерации: склероз и гиалиноз.</p> <p>Мукоидное и фибриноидное набухание, фибриноидный некроз. Определение, локализация, морфологическая характеристика, исходы. Методы гистологической диагностики («красочные» реакции). Клиническое значение стромально-сосудистой белковой дистрофии. Патологическая анатомия жировой и углеводной стромально-сосудистой дистрофии.</p> <p>Механизмы нарушения обмена гемоглобиновых, протеиногенных и липидогенных пигментов. Механизмы развития и формы обызвествления. Виды гиалина. Причины, морфогенез и значение гиалиноза артериол и гиалинизации соединительной ткани. Макроскопическая и микроскопическая характеристика гиалина и соединительной ткани. Этапы формирования заместительного склероза. Примеры формирования первичного и вторичного склероза. Морфогенез первичного склероза (бурая индукция легких, «мускатная» печень) Отличия первичного склероза от вторичного. Различные варианты формирования соединительной ткани в исходах патологических процессов.</p>	ЛБ	2
3	Общая патологическая анатомия	<p>Л.3. Патологическая анатомия нарушений кровообращения (ишемия, полнокровие, тромбоз, эмболия).</p> <p>Гиперемия. Определение, виды. Примеры артериальной гиперемии, морфологические признаки, значение.</p> <p>Венозная гиперемия. Определение, виды, морфологические проявления острого и хронического венозного полнокровия. Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в малом кругу кровообращения.</p> <p>Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в большом кругу кровообращения. Малокровие. Классификация, причины, морфологические проявления, исходы. Кровотечение и кровоизлияние. Определение, классификация, механизмы кровотечений, клинико-морфологическая</p>	ЛБ	2

		<p>характеристика. Значение для функции органа и организма.</p> <p>Тромбоз. Определение. Причины, разновидности тромбов, последствия тромбоза. Исходы тромбоза. ДВС-синдром: клинико-морфологическая характеристика. Эмболия. Определение, виды, клинико-морфологическая характеристика. Тромбоэмболия легочной артерии: причины развития, значение, исходы, источники морфологические проявления, исходы. Шок. Определение, стадии развития, виды, морфологические проявления, исходы.</p>		
4	Общая патологическая анатомия	<p>Л.4. Патологическая анатомия воспаления. Экссудативное и продуктивное воспаление. Определение, классификация. Медиаторы воспаления и клетки, обеспечивающие воспалительные реакции. Морфологическая характеристика фаз воспаления (альтерации, экссудации и пролиферации). Серозное, фибриновое, гнойное, геморрагическое, катаральное воспаление. Причины, локализация, морфогенез, макро- и микроскопическая характеристика, исходы. Пролiferация, дифференцировка, трансформация клеток в очаге воспаления. Продуктивное воспаление. Причины, виды, локализация, морфогенез, макро- и микроскопическая характеристика, исходы.</p> <p>Гранулематозное (специфическое) воспаление. Этиология, название и клеточный состав гранулем при туберкулезе, сифилисе, актиномикозе, лепре, склероме. Гранулематозные болезни, общая характеристика, исходы.</p>	ЛБ	2
5	Общая патологическая анатомия	<p>Л.5. Патологическая анатомия компенсаторно-приспособительных процессов. Иммунопатологические процессы: реакции гиперчувствительности, иммунодефициты, амилоидоз. Гипертрофия, гиперплазия, атрофия, регенерация: определение, виды, морфологическая характеристика, исходы, значение для функции органа и организма. Понятие о метаплазии. Примеры метаплазии. Патологическая анатомия реакций гиперчувствительности. Принципы классификации, причины, механизмы возникновения и клинико-морфологические проявления аутоиммунных болезней. Классифи-</p>	ЛБ	2



		<p>кация и клиничко-морфологические проявления иммунодефицитов. Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Стадии ВИЧ-инфекции. Висцеральные проявления ВИЧ-инфекции.</p> <p>СПИД-ассоциированные заболевания. Амилоидоз: определение, классификация, морфологические проявления, осложнения. Методы морфологической диагностики амилоидоза.</p>		
6	Общая патологическая анатомия	<p>Л.6. Общие закономерности опухолевого роста. Патологическая анатомия опухолей эпителиального и мезенхимального происхождения. Общее учение об опухолях: определение, номенклатура, классификации, этиология. Предопухолевые состояния. Морфогенез опухолей. Типы опухолевого роста. Международная классификация опухолей TNM. Клиничко-морфологические отличия доброкачественных и злокачественных опухолей. Доброкачественные эпителиальные опухоли и опухоли производные мезенхимы. Карцинома in situ: определение, локализация (примеры), методы верификации, значение в ранней диагностике злокачественных новообразований. Злокачественные эпителиальные опухоли и опухоли производные мезенхимы. Этапы и пути метастазирования злокачественных опухолей. Вторичные изменения в доброкачественных и злокачественных опухолях. Местное и общее влияние опухолей на организм. Морфологические проявления раковой кахексии и интоксикации. Осложнения и причины смерти больных с злокачественными опухолями.</p>	ЛБ	2
ИТОГО:				12

ЛБ – лекция-беседа

#### 4 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Частная патологическая анатомия	<p>Л.7. Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз. ИБС, инфаркт миокарда. Гипертоническая болезнь. Особенности этиопатогенеза, стадии патоморфогенеза, волнообразность течения, клиничко-анатомические формы. Зависимость морфофункциональных изменений в органе от ха-</p>	ЛБ	2

		<p>рактера поражения сосуда. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – острая и хроническая формы. Инфаркт миокарда, условия возникновения, стадийность. Макроскопическая и микроскопическая характеристика. Исход. Гипертоническая болезнь. Понятие об артериальной гипертензии. Этиопатогенетические особенности артериальной гипертензии. Эссенциальная гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Характер поражения сосудов. Доброкачественная и злокачественная формы артериальной гипертензии. Клинико-анатомические формы гипертонической болезни: сердечная, мозговая, почечная. Осложнения. Причины смерти. Понятие о первично сморщенной почке.</p>		
2	Частная патологическая анатомия	<p>Л.8. Патологическая анатомия заболеваний легких. Очаговые и крупозные пневмонии – этиопатогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Дифференциальная диагностика очаговых и крупозной пневмоний. Пневмокониозы. Профессиональные заболевания (силикоз). Современная классификация ХНЗЛ. Хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь. Эмфизема. Хронический абсцесс легкого. Диффузный пневмофиброз. Фиброзирующие альвеолиты. Пневмокониозы.</p>	ЛБ	2
3	Частная патологическая анатомия	<p>Л.9. Патологическая анатомия инфекционных заболеваний. Сепсис. Брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллез, макроскопическая и микроскопическая характеристика. Морфогенез. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика. Корь, коклюш, грипп, ВИЧ-инфекция, этиопатогенез, патологическая анатомия осложненных и не осложненных форм. Особенности морфологии и течения гриппа как токсической инфекции. Классификация сепсиса. Морфологическая характеристика входных ворот при сепсисе. Клинико-морфологические формы сепсиса. Течение и морфологические проявления сепсиса. Одонтогенный сепсис.</p>	ЛБ	2
4	Частная патологическая анатомия	<p>Л.10. Патологическая анатомия заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и челюст-</p>	ЛБ	2

		ных костей. Классификация, этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения и исходы кариеса, пульпита, периодонтита, гингивита, пародонтита, пародонтоза, десмонтоза и пародонтом. Одонтогенные и неодонтогенные, воспалительные и опухолевые поражения костей челюстей.		
5	Частная патологическая анатомия	Л.11. Патологическая анатомия заболеваний слюнных желёз и слизистой оболочки полости рта. Классификация, этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения и исходы первичных и вторичных сиалоаденитов, сиалолитиаза, опухолей и псевдоопухолей слюнных желез; воспалительных поражений слизистой оболочки полости рта; заболеваний полости рта, опухолей и опухолеподобных состояний органов и тканей полости рта. Морфологические изменения слизистой оболочки полости рта при различных заболеваниях человека.	ЛБ	2
6	Частная патологическая анатомия	Л.12. Патологическая анатомия заболеваний головы и шеи. Пороки развития орофациальной области и шеи; воспалительные болезни, опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и кожи лица, головы и шеи; неопухолевые и опухолевые поражения лимфатических узлов шеи.	ЛБ	2
ИТОГО:				12

ЛБ – лекция-беседа

### 5.3. Тематический план практических занятий

#### 3 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общая патологическая анатомия	ПЗ.1. Понятие об обратимых и необратимых повреждениях. Альтерация. Особые виды некроза. Программируемые виды клеточной гибели, внутриклеточные дистрофии. Общие закономерности альтерации. Причины развития, классификация, морфогенетические механизмы внутриклеточных дистрофий. Паренхиматозные белковые, углевод-	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и мик-	4

		<p>ные, жировые дистрофии. Морфологическая характеристика и методы исследования паренхиматозных дистрофий. Классификация, клинкоморфологические формы и исходы некроза. Определение, микроскопические проявления и значение апоптоза. Другие виды программируемой клеточной гибели (аутофагия, энтоз, пироптоз, нетоз, митотическая катастрофа, аноикис). Представление об аутолизе.</p>		ропрепаратов).	
2	Общая патологическая анатомия	<p>ПЗ.2. Патологическая анатомия стромально-сосудистых дистрофий. Патологическая анатомия нарушений минерального и пигментного обменов. Исходы альтерации: склероз и гиалиноз. Мукоидное и фибриноидное набухание, фибриноидный некроз. Определение, локализация, морфологическая характеристика, исходы. Методы гистологической диагностики («красочные» реакции). Клиническое значение стромально-сосудистой белковой дистрофии. Патологическая анатомия жировой и углеводной стромально-сосудистой дистрофии. Механизмы нарушения обмена гемоглобиновых, протеиногенных и липидогенных пигментов. Механизмы развития и формы обызвествления. Виды гиалина. Причины, морфогенез и значение гиалиноза артериол и гиалинизации соединительной ткани. Макроскопическая и микроскопическая характеристика гиалина и соединительной ткани. Этапы формирования заместительного склероза. Примеры формирования первичного и вторичного склероза. Морфогенез первичного склероза (бурая индукция легких, «мускатная» печень) Отличия первичного склероза от вторичного. Различные варианты формирования соеди-</p>	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4

		нительной ткани в исходах патологических процессов.			
3	Общая патологическая анатомия	<p>ПЗ.3. Патологическая анатомия нарушений кровообращения (ишемия, полнокровие, тромбоз, эмболия). Гиперемия. Определение, виды. Примеры артериальной гиперемии, морфологические признаки, значение. Венозная гиперемия. Определение, виды, морфологические проявления острого и хронического венозного полнокровия. Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в малом кругу кровообращения. Причины и морфологическая характеристика венозного застоя в большом кругу кровообращения. Малокровие. Классификация, причины, морфологические проявления, исходы. Кровотечение и кровоизлияние. Определение, классификация, механизмы кровотечений, клинкоморфологическая характеристика. Значение для функции органа и организма. Тромбоз. Определение. Причины, разновидности тромбов, последствия тромбоза. Исходы тромбоза. ДВС-синдром: клинкоморфологическая характеристика. Эмболия. Определение, виды, клинкоморфологическая характеристика. Тромбоэмболия легочной артерии: причины развития, значение, исходы, источники морфологические проявления, исходы. Шок. Определение, стадии развития, виды, морфологические проявления, исходы.</p>	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
4	Общая патологическая анатомия	<p>ПЗ.4. Патологическая анатомия воспаления. Экссудативное и продуктивное воспаление. Воспаление. Определение, классификация. Медиаторы воспаления и клетки, обеспечивающие воспалительные реакции. Морфологическая характеристика фаз воспаления (альтерации, экс-</p>	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков	4

		судации и пролиферации). Серозное, фибринозное, гнойное, геморрагическое, катаральное воспаление. Причины, локализация, морфогенез, макро- и микроскопическая характеристика, исходы. Проллиферация, дифференцировка, трансформация клеток в очаге воспаления. Продуктивное воспаление. Причины, виды, локализация, морфогенез, макро- и микроскопическая характеристика, исходы. Гранулематозное (специфическое) воспаление. Этиология, название и клеточный состав гранулем при туберкулезе, сифилисе, актиномикозе, лепре, склероме. Гранулематозные болезни, общая характеристика, исходы.		ков (описание макро- и микропрепаратов).	
5	Общая патологическая анатомия	ПЗ.5. Патологическая анатомия компенсаторно-приспособительных процессов, иммунопатологические процессы: иммунодефицит, амилоидоз. Гипертрофия, гиперплазия, атрофия, регенерация: определение, виды, морфологическая характеристика, исходы, значение для функции органа и организма. Понятие о метаплазии. Примеры метаплазии. Принципы классификации, причины, механизмы возникновения и клиникo-морфологические проявления аутоиммунных болезней. Классификация и клиникo-морфологические проявления иммунодефицитов. Этиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Амилоидоз: определение, классификация, морфологические проявления, осложнения. Методы морфологической диагностики амилоидоза.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
6	Общая патологическая анатомия	ПЗ.6. Общие закономерности опухолевого роста. Патологическая анатомия опухолей эпителиального и мезенхимального происхождения. Общее учение об опухолях: определение, номенклатура,	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи,	4

		<p>классификации, этиология. Предопухолевые состояния. Морфогенез опухолей. Типы опухолевого роста. Международная классификация опухолей TNM. Клинико-морфологические отличия доброкачественных и злокачественных опухолей. Доброкачественные эпителиальные опухоли и опухоли производные мезенхимы. Карцинома in situ: определение, локализация (примеры), методы верификации, значение в ранней диагностике злокачественных новообразований. Злокачественные эпителиальные опухоли и опухоли производные мезенхимы. Этапы и пути метастазирования злокачественных опухолей. Вторичные изменения в доброкачественных и злокачественных опухолях. Местное и общее влияние опухолей на организм. Морфологические проявления раковой кахексии и интоксикации. Осложнения и причины смерти больных с злокачественными опухолями.</p>		<p>Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).</p>	
				ИТОГО:	24

ГД - групповая дискуссия;

АС – анализ ситуации

### Тематический план практических занятий - 4 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Частная патологическая анатомия	<p>ПЗ.7. Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз. ИБС, инфаркт миокарда. Гипертоническая болезнь. Особенности патогенеза, патоморфогенез – стадийность, волнообразность, клинико-анатомические формы. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – острая и хроническая формы. Инфаркт миокарда, условия возникновения, стадийность. Макроскопическая и микро-</p>	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4

		скопическая характеристика. Исход. Гипертоническая болезнь. Понятие об артериальной гипертензии. Этиопатогенетические особенности артериальной гипертензии. Эссенциальная гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Характер поражения сосудов. Доброкачественная и злокачественная формы заболевания.			
2	Частная патологическая анатомия	ПЗ.8. Патологическая анатомия заболеваний лёгких. Очаговые и крупозные пневмонии – этиопатогенез, клиникo-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Дифференциальная диагностика очаговых и крупозной пневмоний. Пневмокониозы. Профессиональные заболевания (силикоз). Современная классификация ХНЗЛ. Хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь. Эмфизема. Хронический абсцесс лёгкого. Диффузный пневмофиброз. Фиброзирующие альвеолиты. Пневмокониозы.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
3	Частная патологическая анатомия	ПЗ.9. Патологическая анатомия инфекционных заболеваний. Сепсис. Брюшной тиф, дизентерия, сальмонеллез, макроскопическая и микроскопическая характеристика. Морфогенез. Осложнения. Исходы. Дифференциальная диагностика. Корь, коклюш, грипп, ВИЧ-инфекция, этиопатогенез, патологическая анатомия осложненных и не осложненных форм. Особенности морфологии и течения гриппа как токсической инфекции. Стадии ВИЧ-инфекции. Висцеральные проявления ВИЧ-инфекции. СПИД-ассоциированные заболевания. Сепсис: классификация, этиопатогенез, патологическая анатомия. Классификация сепсиса. Морфологическая характеристика входных ворот при сепсисе. Клиникo-морфологические формы сепсиса. Течение и морфологиче-	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4



		ские проявления сепсиса.			
4	Частная патологическая анатомия	ПЗ.10. Патологическая анатомия заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и челюстных костей. Классификация, этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения и исходы кариеса, пульпита, периодонтита, гингивита, пародонтита, пародонтоза, десмондонтоза и пародонтом. Одонтогенные и неодонтогенные, воспалительные и опухолевые поражения челюстных костей.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
5	Частная патологическая анатомия	ПЗ.11. Патологическая анатомия заболеваний слюнных желёз и слизистой оболочки полости рта. Классификация, этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения и исходы первичных и вторичных сиалоаденитов, сиалолитиаза, опухолей и псевдоопухолей слюнных желез; воспалительных поражений слизистой оболочки полости рта; заболеваний полости рта, опухолей и опухолеподобных состояний органов и тканей полости рта. Морфологические изменения слизистой оболочки полости рта при различных заболеваниях человека.	ГД АС	Контрольные вопросы, Тестовые задания, Реферат, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
6	Частная патологическая анатомия	ПЗ.12. Патологическая анатомия заболеваний головы и шеи. Пороки развития орофациальной области и шеи; воспалительные болезни, опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и кожи лица, головы и шеи; неопухолевые и опухолевые поражения лимфатических узлов шеи.	ГД АС	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).	4
ИТОГО:					24

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)
1.	Общая патологическая анатомия	Работа с лекционным материалом Л.1-Л.6. Работа с учебной литературой. Работа с нормативными документами П.5.6.1.	Собеседование, Тестирование, Написание реферата, Решение ситуационных задач.	18
2.	Частная патологическая анатомия	Работа с лекционным материалом Л.7-Л.12. Работа с учебной литературой П.8. Работа с нормативными документами П.5.6.1.	Собеседование, Тестирование, Написание реферата, Решение ситуационных задач.	18
Подготовка к экзамену:				32
ИТОГО:				68

#### 5.5.1. 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 характеристика, 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.

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). Предопухоловые 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, исходы.

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. Полипы толстой кишки. Классификация, макро- и микроскопическая картина, осложнения.

73. Доброкачественные опухоли толстой кишки. Морфологическая характеристика.

74. Рак толстой кишки. Клинические варианты течения, макроскопические формы, гистологические варианты. Осложнения рака толстой кишки. Причины смерти.

75. Классификация, этиология, патогенез, морфологические изменения, осложнения и исходы первичных и вторичных сиалоаденоидов.

76. Кариес. Определение, классификация, основные теории патогенеза, клинко-морфологические проявления.

77. Кариес. Определение, этиология, стадии морфогенеза, характеристика дна кариозной полости, реактивные изменения в пульпе.

78. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Виды, этиология, патогенез, осложнения.

79. Пульпит. Определение, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции, классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика острого пульпита, исходы, осложнения.

80. Пульпит. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика хронического пульпита, исходы, осложнения.

81. Периодонтит. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика хронического периодонтита, исходы, осложнения.

82. Периодонтит. Определение, этиология, патогенез. Пути проникновения инфекции. Классификация по локализации, течению. Морфологическая характеристика острого периодонтита, исходы, осложнения.

83. Болезни тканей пародонта, понятие о зубно-десневом сегменте, этиология и патогенез воспалительных и дистрофических процессов. Морфологическая характеристика гингивита и пародонтита, исходы, осложнения.

84. Пародонтоз. Морфологическая характеристика, понятие о зубо-десневом кармане, исходы, осложнения.

85. Эпулисы (пародонтомы). Определение, виды, морфологическая характеристика, исход.

86. Кисты челюстей. Определение, этиология, виды. Морфологическая характеристика одонтогенных кист. Радикулярная киста, морфология, осложнения.

87. Воспалительные заболевания челюстных костей (одонтогенная инфекция). Определение, этиология, входные ворота, виды, пути распространения.

88. Остеомиелит челюстных костей. Определение, этиология, патогенез, клинко-анатомические формы, осложнения, причины смерти.

89. Одонтогенные флегмоны. Определение, этиология, клинко-морфологические формы (твердые и мягкие флегмоны), пути распространения, осложнения, причины смерти.

90. Сепсис: определение, принципы классификации. Особенности одонтогенного сепсиса, клиничко-анатомические формы, осложнения, причины смерти.
91. Общая патоморфология слизистой оболочки полости рта при повреждении. Понятие о первичных и вторичных элементах, их характеристика.
92. Патоморфология слизистой оболочки полости рта при повреждении. Понятие об акантозе, гипер- пара- и дискератозе. Лейкоплакия, ее виды. Дисплазия, степени дисплазии, исходы.
93. Опухолоподобные заболевания челюстных костей, их виды, морфология. Исход.
94. Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта, понятие о факультативном и облигатном предраке. Рак *in situ* (на месте).
95. Доброкачественные эпителиальные опухоли орофарингеальной области, их наиболее частая локализация, морфология.
96. Злокачественные эпителиальные опухоли орофарингеальной области, особенности роста. Характер их метастазирования.
97. Доброкачественные эпителиальные опухоли слюнных желез, источники роста. Особенности строения плеоморфной аденомы и аденолимфомы.
98. Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез. Особенности строения и метастазирования мукоэпидермоидной опухоли. Классификация по степени дифференцировки клеток.
99. Источники роста злокачественных эпителиальных опухолей слюнных желез, особенности строения аденокистозного рака (цилиндромы). Характер метастазирования.
100. Саркомы. Определение. Источники роста сарком челюстей, характер метастазирования.
101. Одонтогенная опухоль челюстных костей – амелобластома. Морфология, характер роста, ее злокачественный вариант.
102. Опухоли и опухолевидные образования кожи лица и шеи, их гистогенез. Особенности базальноклеточного рака, его гистологические типы, характер роста.
103. Опухоли и опухолевидные образования кожи лица и шеи из меланинообразующей ткани. Макро- и микроскопическая картина, характер роста.

## **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 тестирование по всем разделам, активно работать на практических занятиях. Для успешного прохождения промежуточной аттестации необходимо изучить и проработать все оценочные средства: для экзамена (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.rospotrebnadzor.ru">www.rospotrebnadzor.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.	Общая патологическая анатомия	Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; 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>
2.	Частная патологическая анатомия	

**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
лицензионное программное обеспечение			
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



лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
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.ру/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, 14 павильон (учебные аудитории №1, №2, №3), 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, стол студенческий четырехместный; Технические средства обучения: Мультимедийный проектор – 1 шт.

Ноутбук – 1 шт.

Специальные технические средства обучения (указать при необходимости): 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 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, 14 павильон (учебные аудитории №1, №2, №3), 23 павильон (учебные аудитории №6, №7). ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; оснащенные оборудованием и техническими средствами 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.)

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

Специальные технические средства обучения (указать при необходимости): 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).

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>	31.05.03 Стоматология
<b>Направленность:</b>	Стоматология
<b>Наименование дисциплины:</b>	«Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи»

## 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> морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>умеет</b> определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; верифицировать диагноз с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов	
	<b>имеет навык</b> оценки морфофункциональных и, физиологических состояний, выявления патологических процессов в организме человека; верифицировать диагноз с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов исследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов.	
<b>ИД-1 ОПК-9.1.</b>	<b>знает</b> морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	Контрольные вопросы, Реферат, Тестовые задания, Ситуационные задачи, Демонстрация практических навыков (описание макро- и микропрепаратов).
	<b>умеет</b> оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека.	
	<b>имеет</b> навык анализа и дифференциации морфологических изменений при различных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, нозологических форм; оценивать морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека	

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

### 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 междуточным воспалением.
28. Какие заболевания связаны с гранулематозным воспалением?
29. Назовите причины, вызывающие специфическое воспаление.
30. Что такое специфическая гранулема?

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

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«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.

## **2.2. Примеры тестовых заданий:**

### **ИД-3 ОПК-5.3.**

#### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Карцинома - это

- 1) Саркома
- 2) Вариант лимфомы
- 3) **Рак**
- 4) Вариант лейкоза

#### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Для алкогольного гепатита характерны

- 1) тельца Барра
- 2) **тельца Мэллори**
- 3) тельца Каунсильмена
- 4) тельца Леви

#### **Название вопроса: Вопрос № 3**

В туберкулезной гранулеме преобладают

- 1) **Нейтрофильные лейкоциты**
- 2) Плазматические клетки

- 3) Тучные клетки
- 4) Эпителиоидные клетки

#### ИД-1 ОПК-9.1.

##### Название вопроса: Вопрос № 4

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 № 5

Причины гидронефроза

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

##### Название вопроса: Вопрос № 6

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; ИД-1 ОПК-9.1.

##### 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.

№ п/п	Действие обучающегося
6	Установить диагноз патологического процесса или болезни.
7	Оценил (предположил) клиническое значение патологического процесса, указать возможные осложнения и исходы.

### ИД-3 ОПК-5.3; ИД-1 ОПК-9.1.

#### 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., демонстрирует 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. Примерные темы рефератов

##### ИД-3 ОПК-5.

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.

#### **ИД-1 ОПК-9.1.**

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. Общее учение об опухолях. Определение, номенклатура (принципы обозначения).

13. Клинико-морфологические отличия доброкачественных и злокачественных опухолей.

14. Этиология опухолей (теории). Предопухолевые состояния.

15. Международная классификация опухолей TNM.

16. Морфогенез опухолей. Теории скачкообразной и стадийной опухолевой трансформации.

17. Доброкачественные эпителиальные опухоли. Строение, локализация, виды.

18. Карциномы (рак). Общая гистологическая классификация.

#### **Критерии оценки, шкала оценивания написания реферата**

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«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 реферата, отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	0-1	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное



Оценка	Балл	Описание
		непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

## 2.5. Примеры тем контрольных вопросов:

### ИД-3 ОПК-5.3.

1. Гепатозы. Определение, этиология, стадии токсической дистрофии печени.
2. Жировой гепатоз, причины, макро и микроскопическая характеристика, электроктивные окраски, исходы.
3. Гепатиты, этиология, патогенез, морфология острого и хронического вирусного
4. гепатита, маркеры прямые и непрямые.
5. Хронические гепатиты, классификация.
6. Алкогольный гепатит, морфологическая характеристика, исходы.
7. Цирроз печени, определение, этиологическая и морфологическая классификация, осложнения и причины смерти.
8. Первичные и вторичные опухоли печени.
9. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени, частота встречаемости, макро и микроскопическая характеристика рака печени.

### ИД-1 ОПК-9.1.

10. Классификация заболеваний почек.
11. Клинико-морфологическая характеристика гломерулонефритов.
12. Характеристика амилоидной гломерулопатии.
13. Клинико-морфологические особенности диабетической гломерулопатии.
14. Механизмы развития тубулопатий.
15. Клинико-морфологическая характеристика острой тубулопатии.
16. Особенности хронических гломерулопатий.
17. первичный нефросклероз: клинико-морфологическая характеристика.
18. Морфологическая характеристика вторичного нефросклероза.
19. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного нефросклероза.
20. Хронический гастрит. Определение, этиология, классификация, исходы.

### 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, отвеча-

Оценка	Балл	Описание
		ет, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

## 2.6. Примеры ситуационных задач

### ИД-3 ОПК-5.3. ИД-1 ОПК-9.1.

#### *Задача № 1*

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?

#### *Задача № 2*

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?

#### *Задача № 3*

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?

#### *Задача № 4*

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, си-

нюшные 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»	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

**3. Процедура проведения текущего контроля**

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования, написания реферата, тестирования, решения 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 экзамену:

##### 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?

##### ИД-1 ОПК-9.1.

9. Причины развития инфаркта?
10. Что такое инфаркт миокарда и причины его развития?
11. Перечислите основные осложнения и причины смерти при инфаркте миокарда.
12. Что такое острая аневризма сердца?
13. Перечислите исходы инфаркта миокарда.
14. Дайте определение и перечислите виды гиперемии.
15. Перечислите основные причины и виды местных артериальных гиперемий.
16. Перечислите основные причины и виды общих артериальных гиперемий.
17. Перечислите основные причины местных венозных гиперемий.
18. Дайте клинико-морфологическое понятие отека легких.
19. Что такое «мускатная печень»?
20. Что такое «мускатный фиброз» печени?

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

Оценка	Балл	Описание
«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. ИД-1 ОПК-9.1.

##### 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 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?

**Задача № 4**

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?

**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; ИД-1 ОПК-9.1.

##### 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; ИД-1 ОПК-9.1.

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

№ п/п	Действие обучающегося

№ 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 итогового оценивания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	24-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы к ситуационным задачам.....

Оценка	Балл	Описание
«хорошо»	16-23	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	10-15	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-9	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: контрольные вопросы, решение ситуационных задач, демонстрация практического навыка.