

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

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



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.07 Патологическая анатомия
<i>Форма обучения</i>	очная
<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

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

Составители программы:

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

Рецензент:

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

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» по специальности обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии «19» января 2019 г., протокол №1

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

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

Председатель _____ / И.Г. Бакулин /
(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики.....	4
2. Задачи практики:.....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	5
5. Время и место проведения практики	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	6
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	7
9. Фонд оценочных средств	7
9.1. Критерии оценки	7
9.2. Оценочные средства.....	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	16
Перечень программного обеспечения	18
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства.....	19
11. Материально-техническое обеспечение	19
12. Методические рекомендации по прохождению практики	20

1. Цели практики

Отработка специальных патологоанатомических умений и навыков на симуляторах (фантомах, муляжах) для формирования необходимых компетенций врача-патологоанатома.

2. Задачи практики

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

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами: анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, гистология, нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, общественное здоровье и здравоохранение,

экономика здравоохранения, акушерство и гинекология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, общая хирургия, лучевая диагностика, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, травматология, ортопедия.

4. Формы проведения практики

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

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится в 3 семестре в Центральном патологоанатомическом отделении клиники Петра Великого ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

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

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

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

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

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

10.	Самостоятельная работа	84	Заполнение патологоанатомических вскрытий трупа	
11.	Зачет	2	Собеседование, ситуационные задачи, тестирование	

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

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

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

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

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

9.2. Оценочные средства

Вопросы для собеседования (примеры)

1. Документация патологоанатомического вскрытия умерших: протокол патологоанатомического вскрытия и его части (паспортная часть, текст протокола, патологоанатомический диагноз, патологоанатомический эпикриз).
2. Медицинское свидетельство о смерти и его оформления («Медицинское свидетельство о смерти» и «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»).
3. Задачи клинико-анатомической конференции.
4. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, по основному заболеванию, осложнению и сопутствующим болезням.
5. Причины расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов (объективные, не объективные, субъективные).
6. Порядок проведения клинико-патологоанатомической конференции (время, частота, оповещение).
7. Участники клинико-патологоанатомической конференции
8. Заключение и выводы клинико-анатомической конференции.
9. .Лечебно контрольная комиссия (ЛКК), состав комиссии.
10. Задачи ЛКК.
11. Правила забора материала для гистологического и бактериологического исследования
12. Признаки смерти и посмертные изменения. Смерть. Определение понятия. Скоропостижная смерть. Понятие о внутриутробной, клинической и биологической смерти. Признаки биологической смерти.
13. Атеросклероз и артериосклероз. Общие данные (эпидемиология, факторы риска). Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе.
14. Артериосклероз (болезнь Менкеберга), морфологическая характеристика.
15. Гипертензия и артериолосклероз. Гипертензия, общие данные (эпидемиология, диагностические критерии).
16. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Регуляция давления крови в норме.
17. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах и сердце.

18. Гиалиновый и гиперпластический артериолосклероз - морфологическая характеристика, изменения в органах.
19. Ишемическая болезнь сердца (коронарная болезнь). Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска.
20. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфофункциональных изменений в миокарде.
21. Морфология острого, рецидивирующего и повторного инфаркта миокарда. Исходы, осложнения, изменения при тромболитической терапии, причины смерти. Внезапная коронарная (ишемическая) смерть. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти.
22. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий. Классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца – клинико-морфологическая характеристика.
23. Ревматическая болезнь, его этиология, классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз.
24. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинико-морфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме.
25. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбоэндокардит.
26. Эндокардит при системной красной волчанке, карциноидный эндокардит. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов.
27. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии – дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная.

Перечень тестовых заданий (примеры)

Инструкция. Указать один правильный ответ

01.01. Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:

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

01.02. Этические нормы врача—патологоанатома определяются:

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

01.03. В систему патологоанатомической службы входят:

- а) Патологоанатомические отделения
- б) Централизованные патологоанатомические отделения и патологоанатомические бюро

- в) Патоморфологические и патогистологические лаборатории научно—исследовательских институтов
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Аи Б

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

- а) Определение характера патологического процесса на секционном, операционном и биопсийном материале
- б) Установление диагноза, причины и механизма смерти больного с выявлением сущности и происхождения заболевания
- в) Анализ качества диагностической и лечебной работы совместно с лечащими врачами, посредством сопоставления клинических и патологоанатомических данных и диагнозов
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно Аи Б

01.05. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

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

01.06. В перечень профессиональных задач врача-патологоанатома входят:

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

01.07. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

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

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

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

01.09. В должностные обязанности врача-патологоанатома входят:

- а) Заполнение врачебного свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней

- б) Беседа с родственниками умершего с учетом требований этики и деонтологии
- в) Выполнение производственных поручений заведующего отделением
- г) Все перечисленное верно
- д) Верно А и Б

01.10. Набор помещений патологоанатомического отделения включает в себя:

- а) Секционную и хранилище трупов
- б) Зал прощания с комнатой для ожидания
- в) Кабинеты врачей, лаборатории с подсобными помещениями
- г) Верно А и В
- д) Все перечисленное верно

01.11. Набор помещений для гистологической лаборатории включает:

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

01.12. В таблицу оборудования патологоанатомического отделения включают:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

04.01. Макроскопически фиброматоз характеризуется:

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

05.02. При брюшном тифе чаще поражается кишка:

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

05.03. Изъязвления при брюшном тифе обычно локализуются в:

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

05.04. Основные морфологические изменения при сальмонеллезе развиваются в:

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

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

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

05.06. Характерный морфологический признак холеры:

- а) Острый гастрит
- б) Мозговидное набухание групповых фолликулов подвздошной кишки

- в) Серозный гастроэнтерит
- г) Фибринозный колит
- д) Язвенный колит с гнойным экссудатом

05.07. На вскрытии выявлена картина перитонита. В подвздошной кишке, в центре некротизированных пейеровых бляшек, обнаружены язвы с неровными краями. В дне одной из них — сквозное отверстие. Микроскопически в краях не полностью некротизированных бляшек обнаружена пролиферация ретикулярных клеток. Наиболее вероятный диагноз:

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

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

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

05.09. Для холерного тифоида характерно:

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

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

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

05.11. По отношению к карантинным инфекциям действуют следующие правила:

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

05.12. Осложнения, наиболее характерные для амебиоза:

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

05.13. Осложнением туберкулезного менингита могут быть:

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

05.14. К признакам первичного туберкулеза можно отнести:

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

05.15. Формы вторичного туберкулеза:

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

05.20. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких характеризуется полостью:

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

Ситуационные задачи (примеры)

Билет № 1

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Мужчина 68 лет доставлен в стационар в состоянии средней тяжести после 3 дней сильных болей в области сердца. Несмотря на интенсивное лечение по поводу острого инфаркта миокарда, на 4 день госпитализации больной умер при явлениях остановки сердечной деятельности.

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

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а)

б)

в)

II

Билет № 2

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Мужчина 72 лет в течение 20 лет страдал гипертонической болезнью. Два года назад перенес обширный инфаркт миокарда. Доставлен в стационар в тяжелом состоянии с жалобами на сильные боли в области сердца. Смерть наступила от остановки сердечной деятельности через 7 дней после госпитализации.

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

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а)

б)

в)

II

Билет № 3

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больной 66 лет со злокачественной формой гипертонической болезни умер от нарастания хронической почечной недостаточности.

Выписка из протокола вскрытия: масса сердца 650 г, стенка левого желудочка толщиной 3 см, перикард с легко снимаемыми наложениями фибрина в виде нитей серого цвета. В интима коронарных артерий сердца немногочисленные плоские желтоватые бляшки. Единичные, плоские, желтоватые бляшки в интима аорты. Ткань легких тестоватая, на разрезе с выбухающими суховатыми очагами серого цвета с кровоизлияниями диаметром до 1 см. Почки массой 250 г, плотные, поверхность мелкозернистая, на разрезе корковый слой с мелкоточечными кровоизлияниями, мозговой цианотичен. Слизистая подвздошной и толстой кишки с наложениями рыхлых сероватых пленок фибрина и участками изъязвлений.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а)

б)

в)

II

Билет № 4

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больная 62 лет, многие годы страдавшая гипертонической болезнью, умерла на 2 сутки после нарушения мозгового кровообращения в бассейне правой средней мозговой артерии.

Выписка из протокола вскрытия: масса сердца 490 г, стенка левого желудочка толщиной 2,2 см, на разрезе миокард с множественными, мелкими, линейными рубчиками. В интима коронарных артерий сердца многочисленные желтоватые бляшки, суживающие просвет на 1/4. Многочисленные беловатые и желтоватые бляшки в интима аорты. В правом

полушарии в области подкорковых узлов ткань головного мозга на участке диаметром 4 см разрушена, замещена свертком крови. В других отделах ткань мозга повышенной влажности, извилины уплощены, на миндалинах мозжечка глубокий след от вдавления в большое затылочное отверстие. В интима артерий основания мозга умеренное количество плоских желтоватых бляшек. Венозное полнокровие слизистых оболочек, селезенки, подчеркнутый рисунок долек печени и стекание темной крови с поверхности ее разреза. Ткань легких тестоватая, с поверхности ее разреза стекает пенная жидкость, окрашенная кровью. Почки массой 280 г, плотные, поверхность мелкозернистая, на разрезе корковый слой истончен, мозговой цианотичен.

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а)

б)

в)

II

Билет № 5

1. Сформулировать патологоанатомический диагноз.

Больной 52 лет умер при явлениях острого живота.

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

2. Оформить врачебное заключение о смерти.

I а)

б)

в)

II

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

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

	N9785970432532.html				
2.	Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Паукова. -. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3745-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN/N9785970437452.html	Пауков В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-
3.	Патологическая анатомия. Т. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.С. Паукова. - 2-е изд., доп. - в 2 т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3744-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN/N9785970437445.html	Пауков В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-
4.	Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство - 1264 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2-Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN/N9785970431542.html	Пальцев М.А. / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭР	-

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общая патологическая анатомия [Электронный ресурс] / - - 276 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2381.html	О.В. Зайратьянц (ред.), Л.Б. Тарасова (ред.), Е.И. Рябоштанова, Л.А. Зотова, Б.А. Колонтарев, К.В. Опаленов, К.В. Тарасов, К.А. Бойков, Н.А. Швец, А.М. Токмаков, Г.О. Зайратьянц, Е.Е. Хохлова, С.С. Маркин, А.В. Журавлева, О.П. Мишутченко, Н.А. Грекова, М.А. Пшеничникова, О.К. Кошелева, Г.И. Макарянца, Ж.Л. Ганеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭР	-
2.	Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст] 544 с.:	/ Э.К. Клатт ; пер. с англ. ; под ред. О.Д.	М.: Логосфера,	ЭР	-

	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/	Мишнёва, А.И. Щёголева.	2010.		
3.	Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С.А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп.. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3639-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436394.html	Повзун С.А.,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	ЭР	-

Перечень программного обеспечения

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

свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

11. Материально-техническое обеспечение

а. Кабинеты:

- учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, 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, лит И (корп.14), ауд. №№1,2,3, лит. Ж (корп.23), ауд. №№6, 7, лит. АЗ (корп.33), ауд. №1 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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

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

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

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

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» является компонентом основной профессиональной образовательной программы высшего образования и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-патологоанатома. Для формирования компетенций высококвалифицированного врача - патологоанатома практическая подготовка является неотъемлемой частью образовательного процесса. В связи с этим каждый обучающийся в процессе обучения на кафедре патологической анатомии должен овладеть теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями в объеме, необходимом врачу для использования их в повседневной работе врача-патологоанатома.