



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)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Минздрава России

С.А. Сайганов

2021 года



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ:**

«Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты»

Кафедра патологической анатомии

Специальность «патологическая анатомия»

Санкт-Петербург – 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	.....
2. Общие положения.....	.....
3. Характеристика программы	
3.1 Патологоанатомическая диагностика плаценты при нормальном течении беременности и родов	
3.2. Патологоанатомическая диагностика плацента при осложнениях беременности и родов	
4. Планируемые результаты обучения.....	.....
5. Календарный учебный график .....	.....
6. Учебный план.....	.....
7. Рабочая программа.....	.....
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	.....
9. Формы контроля и аттестации.....	.....
10. Оценочные средства.....	.....
11. Нормативные правовые акты.....	.....

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Патологоанатомическая диагностика осложнений беременности», специальность «патологическая анатомия»

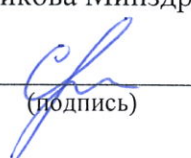
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Деев Роман Вадимович	Кандидат медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой патологической анатомии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова, кафедра патологической анатомии
2.	Ожиганова Ирина Николаевна	Доктор медицинских наук, профессор	профессор кафедры патологической анатомии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова, кафедра патологической анатомии
3.	Яковенко Тарас Васильевич	Кандидат медицинских наук	Заведующий отделом дополнительного профессионального образования	СЗГМУ им.И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты» обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии «___» _____ 20__ г., протокол № __ и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

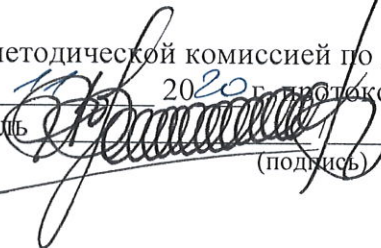
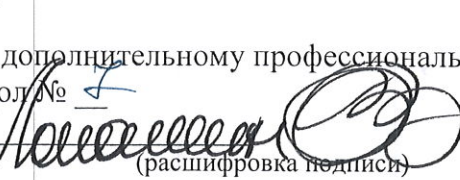
Заведующий кафедрой, доцент  /Деев Роман Вадимович/
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «16» _____ 2020 г.

 / Козова С.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию

«17» _____ 2020 г. протокол № 4
Председатель  (подпись)  (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты» (далее – Программа), специальность «патологическая анатомия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - теоретически ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинского работника, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды в связи с увеличением осложнений беременности и родов и 100% исследованием плацент после нормальных и осложненных родов и появлением международной классификации поражений плаценты (Амстердам, 2015).

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций врача-патологоанатома.

2.4. Задачи Программы:

- освоение новых методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной, реабилитационной и профилактической деятельности в области патологической анатомии.

- обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностической, лечебной, профилактической, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача-патологоанатома.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки) по специальности «патологическая анатомия»:

- основная специальность «патологическая анатомия».

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается курс микроскопической диагностики (обучающий симуляционный курс, далее – ОСК (микроскопическая диагностика).

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК), формы контроля знаний и умений обучающихся).

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.8. Связь Программы с профессиональным стандартом:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
«Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты»	Профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом» утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 131н	8

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Патологическая анатомия" Профессиональная переподготовка по специальности "Патологическая анатомия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Колопроктология", "Нейрохирургия", "Онкология", "Пластическая хирургия", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Судебно-медицинская экспертиза", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия" (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н.).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции (ТФ), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции (ОТФ) выбранного профессионального стандарта.

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания

<p>Врачебная практика в области патологической анатомии</p>	<p>ПК 1.1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>1.1. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала плаценты</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые функции или трудовые действия</p> <p>Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих участие (принимавших) в обследовании и лечении пациента</p> <p>Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала плаценты, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими</p>	<p>в</p> <p>в</p> <p>у</p> <p>в</p> <p>и</p> <p>в</p> <p>с</p>	<p>Патолого-анатомическая диагностика плаценты при физиологическом развитии беременности</p> <p>Диагностика патологии пуповины</p> <p>Диагностика патологии в плодных оболочках</p> <p>Диагностика нарушений дифференцировки ворсин на поздних сроках беременности</p> <p>Макроскопическая диагностика патологии пуповины при различных заболеваниях беременных</p> <p>Макроскопическая диагностика патологии плодных оболочек при различных заболеваниях беременных</p> <p>Диагностика замедленной дифференцировки ворсин</p> <p>Диагностика ускоренного</p>	<p>– вырезать плаценту согласно клиническим рекомендациям; – выполнять стандарт исследования плаценты в норме и при осложнениях беременности и родов; – заполнять протокол патологоанатомического исследования плаценты; – диагностировать, писать рекомендации и заключение исследования плаценты при нормальном и осложненном течении беременности и родов; – отличать нормальное строение всех структурных образований плаценты (пуповины, плодных оболочек и ворсин) от патологического; – диагностировать все виды патологии пуповины; – диагностировать все виды патологии плодных оболочек; – диагностировать все виды нарушений дифференцировки и ворсин и маточно-</p>	<p>– организационно-правовые аспекты оказания медицинской помощи при физиологической беременности и самопроизвольных родах и осложненном течении беременности, родов и послеродового периода; – методы исследования беременных с различными осложнениями беременности и родов; – международную классификацию поражений плаценты (Амстердам, 2015); – методы вырезки плаценты при самопроизвольных и оперативных родах (кесарево сечение); – особенности и обработки плацентарной ткани в соответствии с федеральным законом о патологоанатомических исследованиях биопсийного и операционного материала; – знать стандарт патологоанатомического исследования плаценты и выполнять его; – критерии</p>
---	---	---	--	---	---	--

	<p>ПК 1.2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение вырезки биопсийного (операционного) материала плаценты, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза</p>	<p>из</p> <p>в</p> <p>с</p> <p>при</p> <p>и</p> <p>в</p>	<p>созревания ворсин</p> <p>Диагностика децидуальной артериопатии при материнской мальперфузии</p> <p>Диагностика дистальной гипоплазии ворсин при материнской мальперфузии</p> <p>Диагностика материнской мальперфузии при различных заболеваниях беременных</p> <p>Диагностика плодной мальперфузии</p> <p>Диагностика нарушений целостности материнского кровотока</p> <p>Диагностика нарушений целостности плодного кровотока</p> <p>Диагностика восходящего инфицирования в плаценте</p> <p>Диагностика стромально-сосудистого фуникулита</p> <p>Диагностика</p>	<p>плацентарной области;</p> <p>– диагностировать мальперфузию матери;</p> <p>– диагностировать мальперфузию плода;</p> <p>– диагностировать патологию плаценты при многоплодной беременности;</p> <p>– диагностировать патологию плаценты при нефропатии, сахарном диабете, патологии щитовидной железы, алкогольной и наркотической болезни и изоиммунизации у беременной и др.</p> <p>– диагностировать патологию плаценты при врожденных пороках развития у плода;</p> <p>– диагностировать опухоль плаценты;</p> <p>– определять нарушения дифференцировки и ворсин при мальперфузии матери и плода;</p> <p>– диагностировать и дифференцировать восходящие и гематогенные инфекции в плацентарной ткани;</p>	<p>патологоанатомической диагностики материнской и плодной мальперфузии в биопсийном и операционном материале плаценты;</p> <p>– морфологические критерии диагностики восходящего и гематогенного инфицирования плаценты;</p> <p>– интерпретировать результаты клинических, лучевых, биохимических, гормональных и иммуногистохимических исследований, ПЦР исследований;</p> <p>– уметь сопоставлять результаты клинического исследования с дополнительными методами исследования и морфологическими методами исследования;</p> <p>– уметь исследовать кроме плаценты органы выкидышей, мертворожденных и погибших новорожденных детей и органы беременных, рожениц и родильных в случаях их гибели</p>
--	--	--	--	---	--	---

		<p>заболевания (состояния) соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала плаценты, формулирование микроскопического описания соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение консультаций материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала плаценты</p> <p>Проведение</p>	<p>в с</p> <p>по</p> <p>в с</p> <p>по</p> <p>в с</p> <p>по</p> <p>к</p>	<p>тромбофлеби та пупочной вены</p> <p>Диагностика тромбартерита в пуповине</p> <p>Диагностика субхорионита</p> <p>Диагностика гематогенного инфицирования в плаценте</p> <p>Диагностика базального продуктивного децидуита, плацентита, виллюзита</p> <p>Диагностика неспецифического плацентита</p> <p>Диагностика специфических плацентитов</p> <p>Диагностика специфического воспаления в плаценте с помощью дополнительных морфологического исследования методов: гистохимии, иммуногистохимии и ПЦР</p> <p>Диагностика патологии плаценты при сахарном</p>	<p>– применять и интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (ИГХ, ПЦР, молекулярно-генетических и лучевых методов исследования, если они проводились;</p> <p>– сопоставлять результаты клинического и морфологического исследования;</p> <p>– уметь диагностировать приращение плаценты;</p> <p>– уметь дифференцировать острую и хроническую отслойку плаценты;</p> <p>– различать морфологические признаки много- и маловодия,</p> <p>– отличать морфологические признаки недоношенности и переношенности;</p> <p>– уметь проводить дифференциальную диагностику между острой и хронической гипоксией различного генеза (ПК-1.1 и ПК-1.2)</p>	
--	--	--	---	--	--	--

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий							Форма контроля
			лекции	ОСК	СР	ПЗ	СЗ	Стажировка (нет)		
	омическая диагностика плаценты при физиологическом течении беременности и родов									контроль (тестовый контроль)
1.1.	Стандарт исследования плаценты при физиологическом развитии беременности и родов	4	2		2					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.2.	Строение, функции и методы исследования пуповины	4	2		2					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.3.	Строение, функции и методы исследования плодных оболочек	6	2		4					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.4.	Строение, функции и методы исследования ворсинчатой части плаценты	4			4					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Патологоанатомическая диагностика плаценты при осложненном течении беременности и родов	14	10		4					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1.	Морфологические изменения плаценты при различных осложнениях беременности	8	2		6					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.2.	Морфологические изменения	6		2	4					Промежуточный контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий							Форма контроля
			лекции	ОСК	СР	ПЗ	СЗ	Стажировка (нет)		
	плаценты при различных осложнения в родах и послеродовом периоде									контроль)
Итоговая аттестация		4								Зачет
Всего		36	10	22						

7. Рабочая программа

по теме «Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты»

РАЗДЕЛ 1. Патологоанатомическая диагностика плаценты при физиологическом течении беременности и родов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Стандарт исследования плаценты
1.1.1	Методы исследования плаценты
1.1.1.2	Общие патологические процессы в плаценте
1.2	Патологоанатомическая диагностика патологии пуповины
1.2.1	Патологоанатомическая диагностика патологии плодных оболочек
1.2.2	Патологоанатомическая диагностика нарушений дифференцировки ворсин
1.3	Изменения плаценты при инфекционной патологии у беременных, рожениц и родильниц
1.4	Изменения плаценты при различных осложнениях беременности, родов и послеродового периода

РАЗДЕЛ 2. Патологоанатомическая диагностика плаценты при осложненном течении беременности и родов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Международная классификация поражений плаценты (Амстердам, 2015)
2.1.1	Патологоанатомическая диагностика мальперфузии матери и плода
2.1.1.1	Изменения плаценты при преэклампсии и эклампсии
2.2	Изменения структурных образований плаценты при бактериальной инфекции
2.2.1	Изменения плаценты при восходящем и гематогенном инфицировании
2.2.1.1	Изменения плаценты при осложнениях родов и послеродового периода

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (аудиторно, ДО)	Совершенствуемые компетенции
1.	Стандарт исследования плаценты	1.1, 1.1.1, 1.1.1.2	Кафедра патологической анатомии СЗГМУ	ПК-1.1, ПК-1.2

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (аудиторно, ДО)	Совершенствуемые компетенции
			им.И.И.Мечникова	
2.	Патологоанатомическая диагностика патологии пуповины	1,2, 2.1, 1.2.1, 1.2.2	Кафедра патологической анатомии СЗГМУ им.И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2
3.	Изменения плаценты при инфекционной патологии у беременных, рожениц и родильниц	1,3, 2.1.1, 2.1.1, 2.1.1.1, 2.2, 2.2.1, 2.2.1.1	Кафедра патологической анатомии СЗГМУ им.И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2
4.	Изменения плаценты при различных осложнениях беременности, родов и послеродового периода	1.4	Кафедра патологической анатомии СЗГМУ им.И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2

общий симуляционный цикл:

№	Темы занятий	Содержание	Совершенствуемые компетенции
2.	Плацента при различных осложнениях беременности	Просмотр микроскопических препаратов из коллекции кафедры и преподавателя на микроскопе мультихед и индивидуальных микроскопах: Морфологические изменения плаценты при различных осложнениях беременности Морфологические изменения плаценты при различных осложнениях в родах и послеродовом периоде	ПК-1.1, ПК-1.2

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1. Патологическая анатомия: Национальное руководство / гл.ред. М.А.Пальцев, Л.В.Кактурский, О.В.Зайратьянц. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1264 с.
2. Зайратьянц, О.В. Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие. / О.В. Зайратьянц [и др.] ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.
3. Ожиганова И.Н. Патология плаценты. К федеральным клиническим рекомендациям. Библиотека патологоанатома: науч.-практ. журнал. Выпуск 180/ отв. ред. проф. Г.Б. Ковальский. – СПб.: ГПАБ, 2017). – 136 с.
4. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1150 с.
5. Акушерство. Национальное руководство. 2-е изд. пер. идоп. / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серовой, В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР-Медиа; 2015. – 1080 с.
6. Приказ МЗ РФ № 179н от 24 марта 2016 г. «О правилах проведения морфологических исследований». Доступно по: <http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalny...> Ссылка активна на 11.03.17 г.
7. Приказ МЗ РФ № 572н от 12.11.2016 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)». Доступно по: <http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalny...> Ссылка активна на 11.03.17 г.

8. Приказ Минздрава РФ № 107н от 30 августа 2013 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению». Доступно по <http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalny...> Ссылка активна на 11.03.17 г.

Дополнительная литература:

1. Murdock, T.A. Diagnosis of Endometrial Biopsies and Curettings. A Practical Approach. Third Edition / Tricia A. Murdock, Emanuela F.T. Veras, Robert J. Kurman, Michael T. Mazur. – Springer, 2019. – 378 p.

2. Kurman R.J. Blaustein's pathology of the female genital tract. Sixth edition / R.J. Kurman, L.H. Ellenson, B.M. Ronnett. – Springer, 2019. – 1252 p.

3. WHO Classification of Tumours of Female Reproductive Organs. 4th Edition / edited by Robert J. Kurman, Maria Luisa Carcangiu, C. Simon Herrington, Robert H. Young. – Lion: IARC, 2014. – 308 p.

4. Muin S.A. Tuffaha Immunohistochemistry in Tumor Diagnostics / Muin S.A. Tuffaha, Glen Kristiansen, Hans Guski. – Springer, 2018. – 264 p.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации – <https://www.rosminzdrav.ru>

2. Медицинская информационно-справочная сеть – <http://www.ros-med.info>

3. Кокрановская электронная библиотека – <http://studopedia.su>

4. МКБ 10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра – <http://mkb-10.com>

5. Научная электронная библиотека – <http://elibrary.ru>

6. справочная правовая система КонсультантПлюс – <http://www.consultant.ru/>

7. ЭБС «Консультант врача» – Электронная медицинская библиотека – <http://www.rosmedlib.ru/>

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточный контроль проводится в форме *тестового контроля*.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме *зачета*.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные средства

10.1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми дисциплиной компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства (п. 10.4)
УК – 1 ПК-1	Способность и готовность к диагностике патологии плаценты по микроскопическим признакам препаратов, окрашенным гематоксилином и эозином биопсийного и операционного материала плаценты	Контрольные вопросы	1-42
УК – 1 ПК-1	Способность и готовность к диагностике патологии плаценты по микроскопическим признакам препаратов плаценты, окрашенным гематоксилином и эозином биопсийного и операционного материала	Ситуационные задачи	1-10

10.2. Контрольные вопросы (тестовый контроль).

15. С помощью какого метода можно различить поражение плаценты вирусом гепатита в тканевых срезах

1. невозможно
2. с помощью ИГХ
3. при иммунофлюоресценции
4. при вирусологическом исследовании
5. при серологической реакции

20. Какой метод наиболее точный при диагностике различных форм пузырного заноса

1. морфологический
2. иммуногистохимический с p57
3. цитогенетический
4. микроскопический +иммуногистохимический
5. иммунофлюоресцентный

22. При какой трофобластической опухоли прогноз заболевания наиболее неблагоприятный

1. гестационной хориокарциноме
2. эпителиоидной трофобластической опухоли
3. негестационной хориокарциноме
5. трофобластической опухоли маточно-плацентарной области
6. инвазивном полном пузырном заносе

26. Как проявляется мальперфузия у плода

1. обструктивные поражения пуповины
2. небольшие очаги аваскуляризированных ворсин
3. тромбы в сосудах хориальной пластины или стволовых ворсин
4. крупные очаги аваскуляризированных ворсин

5. все перечисленное

6. кариорексис

28. Перечислите иммуновоспалительные процессы в плаценте

1. инфекционно-воспалительные поражения
2. иммунные/идиопатические воспалительные поражения
3. лимфоплазмочитарный децидуит
4. малярийный интервиллузит
5. цитомегаловирусный виллузит

6. все перечисленное

35. По каким признакам трофобластическая опухоль маточно-плацентарной области отличается от эпителиоидной трфобластической опухоли

1. макроскопически не отличается
2. наличием глубокой инвазии в миометрий
3. состоит из одноядерного имплантационного промежуточного трофобласта
4. опухолевые клетки диффузно экспрессируют hPL, MUC-4, HSD3B1, HLA-G и Mel-CAM (CD146)
5. состоит из хориального промежуточного трофобласта

Тестирование считается успешным, если процент правильных ответов превышает 70%.

Число попыток решения тестовых вопросов не ограничено. После успешного прохождения тестового контроля обучающиеся приступают решению ситуационной задачи.

10.3. Перечень вопросов для ситуационных задач:

1. Мальформация в плаценте характерна для матери или плода	И для матери и плода
2. Как поражается плацента при воспалительных заболеваниях у беременной	Развиваются острые или хронические воспалительные процессы, специфические или неспецифические, очаговые или диффузные; во всех или отдельных структурных компонентах плацентарной ткани, для обозначения которых применяется соответствующая терминология
3. Какой морфологической стадии восходящего инфицирования соответствует обнаружение клеток острого воспаления в субхориальном пространстве	2 стадии
4. Соответствует или нет мембранит 2 стадии восходящего инфицирования в плаценте	Нет, это 1 стадия
5. Какой стадии II или III восходящего инфицирования в плаценте соответствует поражение пуповины	Это стадия III восходящего инфицирования плаценты
6. Некротический амнионит является проявлением III стадии восходящего инфицирования в плаценте или это индикатор сепсиса у плода или IV стадия восходящего инфицирования	Да, соответствует II стадии, IV стадия восходящего инфицирования отсутствует

7. Как доказать наличие сифилитического плацентита	Импregnация серебром по Вартин-Старри и по Левадиту. Детекция патогена в тканевых образцах с помощью ИГХ с антителами <i>Treponema pallidum</i>
8. Как доказать наличие цитомегаловирусной инфекции в системе мать-плацента-плод	ИГХ/ ПЦР детекция патогенна. CMV (Cytomegalovirus – коктейль) тканевых срезов. Пуповинная кровь/плацента для ПЦР
9. Какие морфологические признаки определяются в плаценте при диссеминированной форме туберкулеза у беременной	Признаки специфического инфекционного процесса отсутствуют
10. При парвовирусной инфекции у плода какими исследованиями плацентарной ткани доказывается поражение плаценты	ИГХ с антителами B19V/Parvovirus B19. Пуповинная кровь/плацента на ПЦР

Шкала оценивания слушателя на решение ситуационной задачи:

- оценка **«зачтено»** выставляется слушателю, если он демонстрирует полное понимание проблемы, самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на поставленный вопрос, подчеркивая при этом самое существенное, анализирует, сравнивает, классифицирует, обобщает и систематизирует изученный материал;
- оценка **«не зачтено»** выставляется слушателю, если он демонстрирует непонимание изучаемой проблемы: не владеет основными терминами, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» N 541н от 23.07.2010»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» N 761н от 26.08.2010»;

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 г. N 179н "О Правилах проведения патологоанатомических исследований" (с изменениями и дополнениями);
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 14 марта 2018 г. №131н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-патологоанатом».