



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 осложнений беременности»

Кафедра патологической анатомии

Специальность «патологическая анатомия»

Санкт-Петербург – 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы.....	.....
2. Общие положения.....	.....
3. Характеристика программы	
3.1 Патологоанатомическая диагностика физиологической беременности	
3.2. Патологоанатомическая диагностика беременности с абортным исходом, неразвивающейся и эктопической беременности	
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»

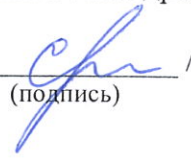

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Деев Роман Вадимович	Кандидат медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой патологической анатомии	СЗГМУ им.И.И.Мечникова, кафедра патологической анатомии
2.	Ожиганова Ирина Николаевна	Доктор медицинских наук, профессор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

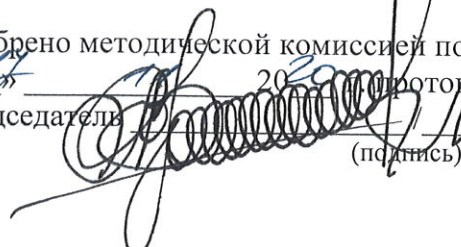
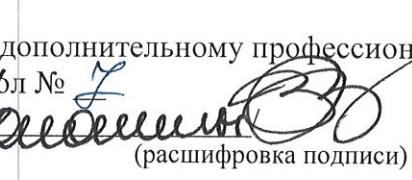
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Патологоанатомическая диагностика патологии плаценты» обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии «___» _____ 20__ г., протокол № ___ и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического 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 » 11 20__ г.

 /  /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию « 16 » _____ 20__ г., протокол № 7
Председатель  /  /
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Патологоанатомическая диагностика осложнений беременности» (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, повышении материнской летальности от осложнений беременности, появлением новой международной классификации трофобластических опухолей (ВОЗ, 2014) и дополнительных методов диагностики (иммуногистохимия и молекулярная генетика).

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций

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 заболеваний)).

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

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 осложнений беременности»	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.

Квалификация. 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					
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии	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 при физиологическом развитии беременности, неразвивающейся и эктопической беременности</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Патологоанатомическая диагностика признаков физиологической беременности</p> <p>Диагностика эмбриона на ранних стадиях беременности</p> <p>Диагностика эмбриона в конце I триместра беременности</p> <p>Диагностика экстраэмбриональных структур на ранних сроках беременности</p> <p>Диагностика редукции экстраэмбриональных структур в конце I триместра беременности</p> <p>Диагностика гравидарной трансформации эндометрия при физиологическом развитии беременности</p> <p>Диагностика дифференцировки ворсин при физиологическом развитии беременности</p> <p>Диагностика ремоделирования спиральных артерий при физиологическом развитии беременности</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности</p>	<p>– заполнить протокол и написать заключение исследования биопсийного и операционного материала при беременности с абортивным исходом и эктопической беременности;</p> <p>– диагностировать аномальный кариотип эмбриона по микроскопическим признакам;</p> <p>– определять недостаточность гравидарной трансформации эндометрия при неразвивающейся беременности;</p> <p>– выявлять недостаточность инвазии трофобласта;</p> <p>– определять нарушения дифференцировки ворсин и децидуальной ткани;</p> <p>– выявлять микроскопические признаки недостаточности желтого тела беременности;</p> <p>– диагностировать анатомические причины неразвивающейся</p>	<p>– организационно-правовые аспекты оказания медицинской помощи при осложненном течении беременности, аборте и эктопической беременности;</p> <p>– методы получения эндометрия для диагностики нарушений беременности раннего срока и эктопической беременности или несостоявшегося выкидыша, сопровождающихся аномальным маточным кровотечением;</p> <p>– причины остановки нормального и патологического эмбриогенеза;</p> <p>– особенности обработки материала биопсий и кюретажа эндометрия в соответствии с федеральным законом о патологоанатомических исследованиях биопсийного и операционного материала;</p> <p>– стандарт (порядок) исследования эндометрия при развитии физиологической беременности, аборте и эктопической</p>
	<p>ПК 1.2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и</p>	<p>1.2. Трудовые функции или трудовые действия:</p> <p>- изучение выписки из медицинской документации и пациента,</p>	<p>Диагностика неразвивающейся беременности</p>	<p>–</p>	<p>–</p>

	<p>осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациентки</p> <p>Проведение макроскопического изучения биопсийного и (операционного) материала при осложнениях беременности, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение</p>	<p>различной этиологии</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной аномальным кариотипом эмбриона</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной внутриматочной инфекцией</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной эндокринной патологией беременной</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной анатомическими причинами</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной иммунологическими причинами</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной сочетанием нескольких причин, вызывающих остановку эмбриогенеза</p> <p>Диагностика неразвивающейся беременности, обусловленной триплоидией (пузырным</p>	<p>йся беременности; – анализ ирывать изменения желез и стромы эндометрия при физиологическом развитии беременности, аборте и эктопической беременности; – диагностировать достоверные признаки маточной беременности; – выполнять стандарт исследования эндометрия при беременности с abortивным исходом; – выполнять стандарт исследования эндометрия при эктопической беременности; – уметь устанавливать этиологию неразвивающейся беременности (несостоявшегося аборта) по микроскопическим признакам и рекомендовать гинекологу стратегию последующего лечебного процесса; – выявлять нарушения</p>	<p>беременности; – изменения эндометрия, возникающие при физиологическом развитии беременности; – микроскопические признаки эмбриона и экстраэмбриональных структур; – микроскопические признаки гравидарной трансформации эндометрия в норме и признаки ее недостаточности при аборте и эктопической беременности; – критерии дифференциальной диагностики причин неразвивающейся беременности; – признаки неспецифического хронического эндометрита и хориодецидуита при восходящем и гематогенном инфицировании гестационного мешка; – достоверные микроскопические признаки маточной и эктопической беременности; – международную классификацию опухолей из трофобласта (2014); – знать особенности фиксации, проводки и окраски материала</p>
--	--	---	--	---	--

	<p>вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами и исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в</p>	<p>заносом)</p> <p>Дифференциальная диагностика пузырных заносов (полного, неполного и инвазивного)</p> <p>Дифференциальная диагностика полного и неполного пузырного заноса с применением иммуногистохимических методов исследования</p> <p>Диагностика гиперплазии маточно-плацентарной области</p> <p>Диагностика эпителиоидной трофобластической опухоли</p> <p>Диагностика хориоэпителиомы</p> <p>Диагностика опухолей из трофобласта с помощью иммуногистохимических методов</p> <p>Патологоанатомическая диагностика эктопической беременности</p> <p>Диагностика трубной беременности по материалу соскоба эндометрия</p> <p>Диагностика яичниковой беременности по операционному и биопсийному</p>	<p>имплантации по микроскопическим признакам; – определять нарушения формирования маточно-хориальной области; – диагностировать признаки неспецифического острого и хронического эндометрита; – выявлять признаки восходящего и гематогенного инфицирования в эндометрии; – уметь анализировать результаты дополнительных методов исследования эндометрия (иммуногистохимического, бактериологического, иммунофлюоресцентного, ПЦР и др.); – определять микроскопические признаки нарушения беременности раннего срока; – диагностировать обратное развитие эндометрия после нарушения беременности раннего срока;</p>	<p>кюретажа полости матки при нарушении беременности разного срока в соответствии с федеральным законом о патологоанатомических исследованиях биопсийного и операционного материала; – знать критерии патологоанатомической диагностики неразвивающейся беременности (несостоявшегося выкидыша) разной этиологии; – знать морфологические критерии доброкачественных и злокачественных опухолей из трофобласта; – дифференцировать микроскопические доброкачественных и злокачественных опухолей из трофобласта; – интерпретировать результаты клинических, лучевых, биохимических, гормональных и иммуногистохимических и молекулярно-генетических исследований; – уметь сопоставлять результаты клинического</p>
--	---	---	--	--

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами и исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при различных осложнениях беременности и</p> <p>Проведение микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при различных осложнениях беременности, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и</p>	<p>материалу</p> <p>Диагностика маточной стеночной беременности по операционному материалу</p> <p>Диагностика обратного развития эндометрия после нарушения беременности раннего срока</p> <p>Диагностика железистокистозного обратного развития эндометрия после нарушения беременности раннего срока</p> <p>Диагностика материала кюретажа после неудачного медикаментозного аборта</p> <p>Диагностика материала кюретажа после неудачной попытки ЭКО</p> <p>Диагностика материала кюретажа при неразвивающейся многоплодной беременности после ЭКО</p> <p>Диагностика биопсийного материала после прорезывания шва на шейке матки при истмикоцервикальной недостаточности</p>	<p>– диагностировать фрагменты эмбриона, плацентарный полип, остатки плодных оболочек и ворсин хориона при неполном аборте;</p> <p>– диагностировать постабортный или послеродовой эндометрит по биопсии или кюретажу;</p> <p>– уметь исследовать эндометрий, полученный посредством пайпель-биопсии для определения его готовности к имплантации;</p> <p>– проводить дифференциальную диагностику между маточной и эктопической беременностью при микроскопическом исследовании материала биопсий и кюретажа (ПК-1.1 и ПК-1.2).</p> <p>– уметь правильно и полно вырезать фрагменты из матки и других органов женской</p>	<p>исследования с дополнительными методами исследования и морфологическим и методами исследования;</p> <p>- уметь исследовать кроме материала беременности, другие органы женской репродуктивной системы в операционном материале</p>
--	--	--	--	---

		<p>рекомендациями (протоколам и исследования) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение консультации с материялом прижизненно го патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материяла при различных осложнениях беременности и</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинског о персонала</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>у беременных</p> <p>Диагностика постабортного эндометрита после экстирпации беременной матки</p> <p>Диагностика послеродового эндометрита после экстирпации послеродовой матки</p> <p>Диагностика нарушенной трубной беременности по типу полного и неполного аборта</p> <p>Диагностика полного и неполного разрыва маточной трубы при трубной беременности</p>	<p>репродуктивной системы для микроскопического исследования при осложнениях беременности;</p> <p>– применять и интерпретировать результаты дополнительных методов исследования (ИГХ, ПЦР, бактериологических и лучевых методов исследования, если они проводились;</p> <p>- сопоставлять результаты клинического и морфологического исследования;</p> <p>– проводить дифференциальную диагностику между доброкачественными и злокачественными опухолями трофобласта (ПК-1.1 и ПК-1.2)</p>	
--	--	---	--	--	--

5. Календарный учебный график

Наименование разделов	Трудоемкость освоения (36 час.)					
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
Лекции (10 час.)	2	2	2	2	2	
ОСК (22 час.)	5	5	4	4	4	
Итоговая аттестация						4
Общая трудоемкость программы (36 час.)	7	7	6	6	6	36

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-патологоанатомы

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 (или 8) академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий							Форма контроля		
			лекции		ОСК	СР	ПЗ	СО			Стажировка (нет)	
			Лекции аудит	Лекции ДОТ	аудиторно	в т.ч.(ЭО)	аудит	ДОТ	аудит		ДОТ	аудиторно
1.	Патологоанатомическая диагностика физиологической беременности	18	6		12							Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1.	Стандарт исследования беременности при физиологическом развитии	4	2		2							Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.2.	Микроскопические признаки беременности раннего срока	4	2		2							Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.3.	Формирование маточно-плацентарной области	6	2		4							Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.4.	Строение, функции и дифференцировка ворсин на раннем сроке беременности	4			4							Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.	Патологоанатомическая диагностика беременности	14	4		10							Промежуточный контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий					Форма контроля	
			лекции	ОСК	СР	ПЗ	СО		Стажировка (нет)
	абортивным исходом, неразвивающейся и эктопической беременности								
2.1.	Морфологические признаки беременности с абортивным исходом и неразвивающейся беременности различной этиологии	8	2	6					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.2.	Морфологические признаки эктопической беременности	6	2	4					Промежуточный контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		4							Зачет
Всего		36	10	22					

7. Рабочая программа

по теме «Патологоанатомическая диагностика осложнений беременности»

РАЗДЕЛ 1. Патологоанатомическая диагностика физиологической беременности

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Стандарт исследования беременности раннего срока
1.1.1	Микроскопические признаки гравидарного эндометрия
1.1.1.1	Дифференцировка трофобласта, маточно-плацентарной области и ворсин хориона
1.2	Микроскопические признаки беременности раннего срока
1.2.1	Обратное развитие эндометрия
1.2.2.1	Ошибки при диагностике беременности раннего срока
1.3	Формирование маточно-плацентарной области
1.4	Строение, функции и дифференцировка ворсин на раннем сроке беременности

РАЗДЕЛ 2. Патологоанатомическая диагностика беременности с абортивным исходом, неразвивающейся и эктопической беременности

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Морфологические признаки беременности с абортивным исходом и неразвивающейся беременности различной этиологии
2.1.1	Микроскопические признаки недостаточной гравидарной трансформации эндометрия
2.1.1.1	Нарушения дифференцировки ворсин при беременности с абортивным исходом
2.2	Морфологические признаки эктопической беременности
2.2.1	Патологоанатомическая диагностика эктопической беременности различной локализации (трубной, брюшной, широкой связки и наружных стенок матки)
2.2.2.1	Международная классификация опухолей трофобласта (ВОЗ, 2014)

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 беременности	1.1,1.1.1,1.1.1.1,1.2, 1.3	Кафедра патологической анатомии СЗГСУ им. И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2
2.	Патологоанатомическая диагностика беременности с abortивным исходом	2.1, 2.1.1,2.1.1.1	Кафедра патологической анатомии СЗГСУ им. И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2
3.	Патологоанатомическая диагностика неразвивающейся и ectopической беременности	2.2, 2.2.1, 2.2.2.1	Кафедра патологической анатомии СЗГСУ им. И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2
4.	Международная классификация опухолей из трофобласта (ВОЗ, 2014)	2.2.2.1	Кафедра патологической анатомии СЗГСУ им. И.И.Мечникова	ПК-1.1, ПК-1.2

Общий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Беременность при физиологическом развитии	Просмотр микроскопических препаратов из коллекции кафедры и преподавателя на микроскопе мультихед и индивидуальных микроскопах: Стандарт исследования беременности при физиологическом развитии Микроскопические признаки беременности раннего срока Формирование маточно-плацентарной области Строение, функции и дифференцировка ворсин на раннем сроке беременности	ПК-1.1, ПК-1.2
2.	Патологоанатомическая диагностика беременности с abortивным исходом неразвивающейся и ectopической беременности	Просмотр микроскопических препаратов из коллекции кафедры и преподавателя на микроскопе мультихед и индивидуальных микроскопах: Морфологические признаки беременности с abortивным исходом и неразвивающейся беременности различной этиологии Морфологические признаки ectopической беременности	

8.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

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. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1150 с.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. Ожиганова И.Н. Патология беременности. Библиотека патологоанатома: науч.-практ. журнал. Выпуск 161 / отв. ред. проф. Г.Б. Ковальский.– СПб.: ГПАБ, 2015. – 128 с.
9. Ожиганова И.Н. Неопухолевая патология эндометрия (рабочие стандарты патологоанатомического исследования). Библиотека патологоанатома: науч.-практ. журнал. Выпуск 83. Часть 3. /отв. ред. проф. Г.Б. Ковальский. – СПб.: ГПАБ, 2007. – 52 с.

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/>

8. Российское общество патологоанатомов – <http://www.patolog.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).

8. Какое определение соответствует понятию «несостоявшийся аборт»

1. это аборт, при котором в полости матки сохраняются продукты концепции в течение 5-8 недель после гибели эмбриона или плода, сопровождающийся кровомазаньем

2. это аборт, при котором в полости матки сохраняются продукты концепции в течение 5-8 недель после гибели эмбриона или плода, но кровотечение отсутствует

3. это аборт, при котором в полости матки сохраняются продукты концепции в течение 5-8 недель после гибели эмбриона или плода, сопровождающийся кровотечением

4. это аборт, при котором в полости матки сохраняются продукты концепции, сопровождающийся кровотечением

10. Что включает стандарт исследования беременности

1. определение митозов в эпителии желез и поверхностном эпителии

2. последовательный анализ всех структурных элементов эндометрия

3. анализ децидуаподобной реакции стромы и сосудов

4. определение толщины функционального слоя и его деления на спонгиозную и компактную части

19. ИГХ маркеры беременности

1. на позднем сроке беременности железы эндометрия иммунореактивными с белком S-100

2. на раннем сроке беременности железы эндометрия иммунореактивные с белком S-100

3. после 12 нед. иммунореактивность исчезает

4. после 12 нед. иммунореактивность сохраняется

5. Нет никаких маркеров, которые бы были полезными для идентификации беременности раннего срока

6. низкий индекса пролиферации Ki-67

23. Перечислите разновидности клеток промежуточного трофобласта

1. Ворсинчатый

2. Имплантационный

3. Хориальный

4. **все перечисленное**

5. Трофобласт маточно-плацентарной области

6. Трофобласт якорных ворсин

26. Определите состав маточно-плацентарной области при физиологическом развитии беременности

1. клетки имплантационного промежуточного трофобласта, отложения эозинофильного фибриноида, сосуды

2. клетки трофобласта, отложения эозинофильного фибриноида, сосуды, лимфолейкоцитарная инфильтрация, апоптотические тельца

3. клетки имплантационного промежуточного трофобласта, отложения эозинофильного фибриноида, сосуды

35. Какие морфологические признаки наиболее характерны для неразвивающейся беременности, обусловленной антифосфолипидным синдромом:

1. нарушенная дифференцировка ворсин хориона

2. нарушенная дифференцировки клеток децидуальной ткани

3. гипо-или аваскулогенез

4. фибриные тромбы в сосудах всех калибров

5. воспалительная инфильтрация

10.3. Перечень вопросов для ситуационных задач:

1. Какое значение имеет дифференцировка маточно-хориальной области при развитии беременности	Основное
2. По каким признакам отличаются разновидности трофобласта	По степени дифференцировки, морфологическим и иммуногистохимическим
3. Какая разновидность трофобласта является стволовой клеткой беременности	Цитотрофобласт
4. Что является главной причиной нарушения дифференцировки ворсин и маточно-плацентарной области	Различные заболевания беременной, в том числе аномальный кариотип плода
5. Какие структуры относятся к	Желточный мешок, амниотическая и

экстраэмбриональным	хориальные полости и аллантоис
6. Как нарушается васкулогенез ворсин при анамальной кариотипе плода	Наблюдается аваскулогез или гиповаскуляризация ворсин
7. По какому микроскопическому признаку отличается полный пузырный занос от неполного	Налию центральных цистерн
8. Что обозначает термин «железисто-кистозное обратное развитие эндометрия» и когда наблюдается эта патология	ИГХ/ ПЦР детекция патогенна. CMV (Cytomegalovirus – коктейль) тканевых срезов
9. Какие морфологические признаки свидетельствуют о наличии фосфолипидного синдрома у беременной	Наличие тромбов в сосудах маточно-плацентарной области и других образованиях раннего хориона
10. У беременных какого возраста отмечается недостаточная гравидарная трансформация эндометрия	Любого, но чаще при репродуктивном старении

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».