Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

 Проректор по учебной работе

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Атаханов.Р.А.

“\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по патологической анатомии, клинической патологической анатомии

 **для специальности** - 31.05.01 «Лечебное дело»

  **факультет** лечебный

  **кафедра** патологической анатомии

 **квалификация выпускника –** Врач общей практики

  **курс** 3

 **семестр** 5, 6, 8

 **всего трудоёмкость** 8 зач. ед. /288часов

  **лекции** 52 часов

 **практические занятия** 118 часов

 **самостоятельная работа** 82 часов

 **экзамен** 6 семестр 36 часов

 **зачет** 8 семестр

**Махачкала 2016г.**

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности подготовки «Лечебное дело»

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедр патологической анатомии от «24 » августа 2016г. Протокол № 22

Заведующий кафедрой

пат. анатомии ДГМУ,

профессор Шахназаров А.М

Рабочая программа согласована

**1.Директор НМБ ДГМУ**  Бекеева А.В.

**2.УМО** Загирова Н. **А**

**3.Зам. декана по курсу Исаева Р.И.**

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Совета факультета

 От « » 201 г. Протокол №

**Председатель СФ** Рагимов Р.М.

**Составители**

**Зав. каф. пат. анатомии ДГМУ,**

**профессор**  Шахназаров А.М.

 **к.м.н., доцент** Магомедгаджиев Б.Г.

**Рецензенты:**

**д.м.н., профессор** Саидов М.З.

1. **Цели и задачи дисциплины:**

***Цель*** – изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

**Задачи:**

* изучение студентами патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
* приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии
* болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
* освоение студентом морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и меняющихся условий внешней среды;
* изучение студентами изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
* ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы, методических основ морфологического анализа биопсийного, операционного материала и клинической интерпретации патологоанатомического заключения.

**2.** **Место дисциплины в структуре ООП:**

Дисциплина Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия относится к базовой части

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

* в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин (философия, биоэтика; правоведение; история медицины; латинский язык);
* в цикле математических, естественнонаучных дисциплин: физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология;
* в цикле профессиональных дисциплин: гигиена; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

Является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; дерматовенерология; психиатрия, медицинская психология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; инфекционные болезни; фтизиатрия; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; стоматология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия.

**3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико­биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

способностью и готовностью 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 (ПК-1);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

В результате изучения дисциплины студент должен:

***Знать:***

* термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования;
* понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней;
* сущность и основные закономерности общепатологических процессов;
* характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека;
* основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала.

***Уметь:***

* обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;
* осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития;
* диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез);
* использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.

***Владеть:***

* базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности;
* макроскопической диагностикой патологических процессов;
* микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
* навыками клинико-анатомического анализа.

**4. Объем дисциплины и виды учебной работы:**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Всего часов**  | **Семестры** |
| **5** | **6** | 8 |
| **Аудиторные занятия (всего)** | **170** | 80 | 66 | 24 |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Лекции (Л) | **52** | 26 | 18 | 8 |
| Практические занятия (ПЗ) | **118** | 54 | 48 | 16 |
| Семинары (С) |  |  |  |  |
| Лабораторные работы (ЛР) |  |  |  |  |
| **Самостоятельная работа (всего)** | **84** | 46 | 24 | 12 |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Курсовой проект (работа) |  |  |  |  |
| Расчетно-графические работы |  |  |  |  |
| Реферат  |  |  |  |  |
| Другие виды самостоятельной работы |  |  |  |  |
| Формулировка (и защита) патологоанатомического диагноза, клинико-анатомического эпикриза  |  |  |  | 4 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | **экзамен** | - | 36 | **зачет** |
| **Общая трудоемкость:****часы****зачетные единицы** | **288****8** |  |  |  |

**5. Содержание дисциплины:**

**5.1. Содержание разделов дисциплины**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование раздела** **дисциплины** | **Содержание раздела** | **Формируемые****компетенции** |  |

| 1 | 2 | 3 |  4 |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Общая патологическая анатомия.Введение в патологическую анатомию. | Содержание и алгоритм изучения предмета «патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. Демонстрация биопсийной лаборатории. | ОК-1ОПК-4ОПК-6 |  |  |
| 2. | Повреждение и гибель клеток и тканей. | Некроз. Апоптоз. |  ОК-5,ОПК-1ОПК-4,ПК-7 |  |  |
| 3. | Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. | Патология накопления (дистрофии).Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена.Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней. | ОПК-9ПК-1ПК-21 |  |  |
| 4. | Расстройства крово- и лимфообращения. | Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие).Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт. | ОПК-9ПК-1ПК-7ПК-21 |  |  |
| 5. | Воспаление. | Воспаление, общая характеристика.Острое воспаление. Экссудативное воспаление.Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома).  | ОПК-9ПК-1ПК-21 |  |  |
| 6. | Патология иммунной системы | Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз.Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. СПИД (ВИЧ-инфекция). | ОПК-9ПК-1ПК-21 |  |  |
| 7. | Процессы регенерации и адаптации. | Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия. | ОПК-9ПК-1ОК-8ОПК-9; |  |  |
| 8. | Опухоли. | Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия. Органоспецифические и органонеспецифические опухоли. Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.Принципы классификации. Клинико-морфологическая характеристика. Особенности метастазирования. | ОК-1,ОПК-4,ОПК-9ПК-1ПК-5ПК-6 |  |  |
| 9. | Патология, связанная с факторами окружающей среды. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. | Патология, связанная с факторами окружающей среды. Пневмокониозы. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения. Ятрогении. | ОК-1,ОПК-4,ОПК-9ПК-1ПК-5ПК-6 |  |  |
| 10. | Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие. | Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ‑О). Международные гистологические классификации опухолей. Классификация стадий анатомического распространениязлокачественных опухолей (система ТNМ). Классификация наследственных заболеваний человека (OMIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия, секция). | ОК-5,ОПК-1ОПК-4 ПК-7 ПК-5 ПК-6 |  |  |
| 11. | Частная патологическая анатомияЗаболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани. | Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей. | ОПК-4,ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 12. | Болезни сердечно-сосудистой системы. | Атеросклероз. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии. Ишемические болезни сердца (ИБС). Кардиомиопатии. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ). | ОПК-4,ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 13. | Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца. | Классификация. Ревматизм (ревматическая лихорадка), узелковый периартериит, ревматоидный артрит, системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит), болезнь Шегрена. Врожденные и приобретенные пороки сердца. | ОПК-4ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 14. | Болезни легких. | Врожденные аномалии легких. Ателектазы. Сосудистая патология легких. Пневмонии. Хронические диффузные заболевания легких. Хронические обструктивные и рестриктивные болезни легких. Интерстициальные болезни легких. Бронхиальная астма. Опухоли бронхов и ткани легких. Рак легкого. | ОПК-4ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 15. | Болезни желудочно-кишечного тракта. | Болезни зева и глотки. Болезни пищевода. Болезни желудка. Болезни кишечника (врожденные аномалии, сосудистые заболевания, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Опухоли желудка и кишечника. | ОПК-4,ПК-7ПК-5ПК- |  |  |
| 16. | Болезни печени, желчевыводящих путей и экзокринной части поджелудочной железы. | Печеночно-клеточная недостаточность. Циркуляторные нарушения в печени. Гепатит. Цирроз печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Алкогольная болезнь печени. Неалкогольный стеатоз печени. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Опухоли желчевыводящих путей и поджелудочной железы. | ОПК-4,ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 17. | Болезни почек. | Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонекроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыводящих путей.  | ОПК-4,ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 18. | Инфекционные и паразитарные болезни. | Инфекционные и паразитарные болезни, общая характеристика. Особо опасные инфекции. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: грипп, ОРВИ, корь, коклюш, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Вирусные инфекции: герпес, цитомегалия, ВИЧ-инфекция. Хламидийные инфекции. Риккетсиозные инфекции. Прионовые болезни. Бактериальыне кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, иерсиниозы, холера. Пиогенные инфекции. Сепсис. Туберкулез. Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни. | ОПК-ПК-5ПК-6ОПК-9ПК-1ПК-7 |  |  |
| 19. | Болезни эндокринной системы. | Болезни эндокринной части поджелудочной железы (сахарный диабет). Болезни щитовидной железы. Болезни околощитовидных желез. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и гипофиза. Болезни надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Опухоли эндокринных желез. Нейроэндокринные опухоли. Синдромы множественной эндокринной неоплазии. | ОПК-9ПК-1ПК-7ПК-5);ПК-6 |  |  |
| 20. | Болезни мужской половой системы. | Инфекции мужской половой системы. Болезни предстательной железы. Заболевания яичек и их придатков. Опухоли. | ОПК-9ПК-1ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 21. | Болезни молочных желез и женской половой системы | Болезни молочных желез. Болезни шейки и тела матки. Болезни яичников и маточных труб. Эндометриоз. Опухоли. | ОПК-9ПК-1ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 22 | Болезни опорно-двигательного аппарата | Заболевания костей. Остеопороз, остеопетроз, остеомиелит. Остеонекроз. Переломы костей. Рахит и остеомаляция. Сифилитические поражения костей. Болезни суставов. Ревматоидный артрит. Инфекционные артриты. Подагра и подагрический артрит. Опухоли и опухолеподобные образования костей и мягких тканей. | ОПК-9 ПК-1ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
| 23 | Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Паотогоанатомический диагноз. Биопсийный раздел. Секционный раздел. | Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Биопсийный раздел. Задачи и методы биопсийного и цитологического исследований. Правила направления биопсийного материала на исследование. Клинико-анатомический разбор диагностических и операционных биопсий. Секционный раздел. Патологоанатомический диагноз: требования к формулировке. Протокол патологоанатомического вскрытия. Клинико-анатомический эпикриз. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции. | ОК-5,ОПК-1ОПК-4,ОПК-9 ПК-1ПК-7ПК-5ПК-6 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми**

 **(последующими) дисциплинами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** **обеспечивае-мых** **(последующих)** **дисциплин** | **№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения о****беспечиваемых (последующих) дисциплин** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 1 | Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика |  | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  | + | + | + | + |  | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Эпидемиология |  | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** |  | **+** | **+** |  | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 3 | Офтальмология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  |  | **+** | **+** | **+** |  |  |  |  | **+** |  | **+** |
| 4 | Оториноларингология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  |  | **+** | **+** | **+** |  |  |  |  | **+** |  | **+** |
| 5 | Дерматовенерология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 6 | Акушерство и гинекология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** |  | **+** | **+** |  |  |  | **+** | **+** | **+** |
| 7 | Педиатрия |  | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** |
| 9 | Психиатрия, медицинская психология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 10 | Судебная медицина | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 11 | Медицинская реабилитация |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 12 | Факультетская терапия, профессиональные болезни |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 13 | Госпитальная терапия, эндокринология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 14 | Инфекционные болезни |  | **+** | **+** |  |  |  | **+** |  | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 15 | Фтизиатрия |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  | **+** | **+** |  |  |  |  |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 16 | Поликлиническая терапия |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 17 | Общая хирургия, лучевая диагностика |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 18 | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | **+** |  |  |  |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 19 | Факультетская хирургия, урология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 20 | Госпитальная хирургия, детская хирургия | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 21 | Стоматология |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  |  |  |  |  |  | **+** |  |  |  |  |  | **+** |  | **+** |
| 22 | Онкология, лучевая терапия |  | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 23 | Травматология ортопедия |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |
| 24 | Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения |  | **+** |  |  |  |  |  | **+** |  |  | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** | **+** |

**5.3. Разделы дисциплин и виды занятий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование раздела дисциплины** | **Л** | **ПЗ** | **ЛЗ** | **Сем** | **СРС** | **Всего часов** |
| 1. | Введение в патологическую анатомию. История патологической анатомии | 1 | 2 |  | 5 | 1 | 4 |
| 2 | Повреждение и гибель клеток и тканей. | 2 | 6 |  | 5 | 3 | 11 |
| 3 | Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. | 2 | 8 |  | 5 | 3 | 11 |
| 4 | Расстройства крово- и лимфообращения. | 2 | 8 |  | 5 | 4 | 12 |
| 5 | Воспаление.  | 2 | 8 |  | 5 | 6 | 16 |
| 6 | Патология иммунной системы | 2 | 4 |  | 5 | 3 | 9 |
| 7 | Процессы регенерации и адаптации. | 2 | 8 |  | 5 | 4 | 14 |
| 8 | Опухоли. | 4 | 12 |  | 5 | 8 | 24 |
| 9 | Патология, связанная с факторами окружающей среды. Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения.  | 1 |  |  | 5 | 2 | 3 |
| 10 | Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие. | 1 |  |  | 7 |  | 1 |
| 11 | Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани. | 2 | 2 |  | 6 | 2 | 6 |
| 12 | Болезни сердечно-сосудистой системы. | 1 | 3 |  | 6 | 2 | 6 |
| 13 | Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.  | 2 | 3 |  | 6 | 2 | 7 |
| 14 | Болезни легких.  | 4 | 6 |  | 6 | 4 | 14 |
| 15 | Болезни желудочно-кишечного тракта. | 3 | 3 |  | 6 | 4 | 10 |
| 16 | Болезни печени, желчевыводящих путей и экзокринной части поджелудочной железы. | 3 | 3 |  | 6 | 4 | 10 |
| 17 | Болезни почек. | 4 | 6 |  | 6 | 4 | 14 |
| 18 | Инфекционные и паразитарные болезни. | 2 | 6 |  | 6 | 3 | 9 |
| 19 | Болезни эндокринной системы. | 2 | 4 |  | 6 | 3 | 9 |
| 20 | Болезни мужской половой системы. Болезни молочных желез и женской половой системы | 2 | 1 |  | 6 | 2 | 5 |
| 21 | Болезни перинатального периода | 2 | 1 |  | 6 | 2 | 5 |
| 22 | Патология плаценты и пуповины. Патология беременности и послеродового периода | 2 | 1 |  | 6 | 2 | 5 |
| 23 | Болезни опорно-двигательного аппарата. Болезни кожи | 1 |  |  | 6 | 2 | 3 |
| 24 | Болезни центральной и периферической нервной системы | 1 |  |  | 6 | 2 | 3 |
| 25 | Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Патологоанатомический диагноз. Биопсийный раздел. Секционный раздел. | 8 | 16 |  | 7 | 12 | 36 |

**6. Лабораторный практикум:**

**Лабораторные работы не предусмотрены.**

**7. Практические занятия (семинары):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **№ раздела** **дисциплины** | **Тематика практических занятий (семинаров)** | **Трудоемкость** **(час)** |
| **5** | **6** | **7** |
| 1 | 1 | Введение в патологическую анатомию. История патологической анатомии. Демонстрация вскрытия | 2 |  |  |
| 2 | 2 | Паренхиматозные дистрофии: белковые , углеводные и жировые. | 4 |  |  |
| 3 | 3 | Мезенхимальные дистрофии | 4 |  |  |
| 4 | 3 | Нарушение обмена хромопротеидов и минералов | 4 |  |  |
| 5 | 4 | Повреждение и гибель клеток и тканей | 6 |  |  |
| 6 | 4 | Расстройства крово- и лимфообращения – 1. | 4 |  |  |
| 7 | 5 | Расстройства крово- и лимфообращения - 2. | 4 |  |  |
| 8 | 5 | Воспаление . Экссудативное воспаление | 4 |  |  |
| 9 | 6 | Воспаление . Прдуктивное воспаление | 4 |  |  |
| 10 | 7 | Патология иммунной системы. Амилоидоз | 4 |  |  |
| 11 | 8 | Процессы регенерации и адаптации. | 4 |  |  |
| 12 | 8 | Опухоли. Эпителиальные опухоли | 6 |  |  |
| 13 | 9 | Опухоли мезенхимального происхождения | 4 |  |  |
| 14 | 10 | Опухоли меланинобразующей и нервной ткани | 2 |  |  |
| 15 | 11 | Введение в нозологию. Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани |  | 2 |  |
| 16 | 12 | Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца. |  | 2 |  |
| 17 | 13 | Болезни сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз |  | 4 |  |
| 18 | 14 | Гипертоническая болезнь |  | 4 |  |
| 19 | 15 | Болезни легких. Острые воспалительные заболевания |  | 4 |  |
| 20 | 16 | Хроническиенеспецефические заболевания лёгких. Рак лёгкого |  | 4 |  |
| 21 | 17 | Болезни желудочно-кишечного тракта. |  | 4 |  |
| 22 | 18 | Болезни печени, желчевыводящих путей. |  | 2 |  |
| 23 | 18 | Болезни почек. Гломерулопатии |  | 2 |  |
| 24 | 19 | Тубулопатии. Интерстициальные болезни почек |  | 2 |  |
| 25 | 20, | Болезни эндокринной системы |  | 2 |  |
| 26 | 21 | Болезни мужской половой системы. Болезни молочных желез и женской половой системы. Патология беременности и послеродового периода |  | 2 |  |
| 27 | 22 | Инфекционные болезни. Вирусные инфекции. Риккетсиозы |  | 2 |  |
| 28 | 23 | Кишечные инфекции |  | 2 |  |
| 29 | 24 | Детские инфекционные заболевания |  | 2 |  |
| 30 | 25,26 | Туберкулёз |  | 4 |  |
| 31 | 27 | Задачи, методы и организация патологоанатомической службы. Положение о порядке аутопсии, демонстрация аутопсии. |  |  | 2 |
|  | 28 | Клинико-анатомическое сопоставление в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения. |  |  | 2 |
|  | 29 | Принципы исследования биопсийного , операционного материала и последа. |  |  | 2 |
|  | 30,31 | Патологоанатомическое вскрытие трупа, клинико -анатомический анализ.  |  |  | 4 |
|  | 32 | Учебная клинико-анатомическая конференция. Решение ситуационных задач(деловая игра). |  |  | 2 |
|  | 33 | Итоговое занятие. Самостаятельный клинико-анатомический анализ. Разбор конкретного аутопсийного наблюдения. |  |  | 2 |

**8. Примерная тематика курсовых проектов (работ) – не предусмотрено.**

**9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

а) основная литература

1. Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. Переиздание. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2015.
2. Руководство к практическим занятиям по патологии. / Под ред. М.А.Пальцева. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2016.

б) дополнительная литература

1. Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицкий П.Ф. Патология человека: Учебник. — В 2-х т.— Изд. 2-е, перераб. — М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009.
2. Патология: курс лекций. Том 1, 2. Под ред. М.А.Пальцева. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2013.
3. Патология. Руководство. Под ред. М.А.Пальцева, В.С.Паукова, Э.Г.Улумбекова. – М.: ГЭОТАР, 2014.
4. Атлас патологии Роббинса и Котрана. Клатт Э.К.: пер. с англ. Под ред. О.Д.Мишнева, А.И.Щеголева. – М.: Логосфера, 2016.
5. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Справочник. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2016.
6. Rapid Review Pathology. 2th ed. / Ed.: E.F.Goljan. — Mosby, 2014.
7. Robbins Basic Pathology. 8th ed. / V.Rumar, A.C.Abbas, N.Fausto, R.N. Mitchell. — Elsevier, 2015.

в) программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение.

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы -интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины (базы данных с фото- и видеоархивами патологических изменений (макро – и микропрепараты), созданные на кафедрах для ведения лекционного курса и практических занятий).

1.www. Cir. Ru (Университетские информационные системы России)

2.http:// windows.edu.ru (Федеральный портал. Российское образование)

3. http:// elibrare. Ru (Электронныеверсии журналов включающие)

http www. Pathananatom.ru, pathology.ru. и др.

**10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

Лекционная аудитория; учебные аудитории для проведения практических занятий; патогистологическая лаборатория, секционная (в патологоанатомическом подразделении медицинской организации – отделении, бюро, которое является базой кафедры патологической анатомии, если кафедра не имеет собственных патогистологической лабораторий и секционной), помещения для макроскопического архива (музея), архив гистологических препаратов и других учебных пособий.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), 6 телевизоров, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, аппаратно-программный комплекс определения фотоморфометрических параметров «Мекос-Ц».

Коллекция макропрепаратов (музей) и микропрепаратов (архив) по всем темам программы; отцифрованные фото- и видеоматериалы для лекций и практических занятий (макро- и микропрепараты); муляжи; учебные таблицы; микроскопы; секционные наборы (инструментарий) и специальная защитная медицинская форма для проведения демонстраций патологоанатомических вскрытий.

**11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Изучение патологической анатомии клинической патологической анатомии включает 2 раздела:

* общую патологическую анатомию, в которую входят патология клетки и общепатологические (типовые) процессы, характерные в той или иной степени для всех заболеваний (пп. 1-11 разделов дисциплины);
* частную патологическую анатомию, изучающую этиологию, патогенез и морфологию внутренних органов и систем при различных заболеваниях человека (пп. 12-27 разделов дисциплины).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность

Присутствие на патологоанатомических вскрытиях и клинико-анатомических конференциях способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике полученные знания естественнонаучных, профессиональных дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Преподавание курса проводиться на основе достижений медицины, биологии, генетики, иммунологии, химии и физики, с использованием данных современных методов морфологического исследования (иммуноморфологического, электронномикроскопического, гистохимических, ауторадиографического, методов молекулярной биологии).

Практическим занятиям обязательно предшествуют лекции с демонстрацией фото- и/или видеоматериалов (мультимедийные технологии).

На практических занятиях по каждой теме должны производиться показ и просмотр макро- и микропрепаратов с использованием мультимедийных технологий, микроскопов и музея макропрепаратов, муляжей, учебных таблиц.

**Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:**

***ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ:***

1.Современные методы исследования в патологической анатомии

2. История отечественной патологической анатомии

3. Апоптоз и другие виды клеточной гибели. Роль в норме и патологии.

4. Проблемы клеточного старения и бессмертия.

5. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Что нового?

6. Проблема ВИЧ-инфекции

7. Современные представления об онкогенезе

8. Лейкозы и лимфомы – современные методы диагностики и лечения

9. Проблема смертности населения – инсульты, инфаркты миокарда и другие болезни сердечно-сосудистой системы

10. Современное представление о патогенезе и диагностика васкулитов

***ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:***

 **1. Синонимы крупозной пневмонии**

 сегментарная, долевая

 плевропневмония, долевая \*

 плевропневмония, уремическая пневмония

 бронхопневмония, фибринозная пневмония

 пневмонит, пневмокониоз

 **2. Эмболический гнойный нефрит характерен для**

старческого амилоидоза

септицемии

септикопиемии \*

туберкулёза

сифилиса

 **3. Метастазирование злокачественных опухолей осуществляется**

 **вследствие эмболии**

микробной

тканевой \*

жировой

инородными телами

газовой

 **4. Для злокачественной опухоли наиболее характерен рост**

аппозиционный

экспансивный быстрый

экзофитный

инвазивный \*

эндофитный медленный

 **5. Морфологическая основа хронической почечной недостаточности**

уремия

нефросклероз \*

аутоинтоксикация

острый гломерулонефрит

рак почки

***ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:***

З**адача 1.** Больной туберкулезом умер от легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены межуточный миокардит, множественные очажки размером с просяное зерно в легких, печени и селезенке.

**Вопросы и задания:**

1. Назовите изменения в легких, печени и селезенке.

2. Как называются эти «очажки»?

3. Какую тканевую реакцию они отражают?

4. Что входит в состав данного образования?

5. Каков исход данного образования?

**Ответы:**

1. Изменения в легких, печени и селезенки называются милиарный туберкулез.

2. «Очажки» называются – гранулемы.

3. Они отражают тканевую реакцию – продуктивную.

4. В состав данного образования входят: казеозный некроз, эпителиоидные клетки, лимфоциты и клетки Пирогова-Лангханса.

5. Исход данного образования – рубцевание.

З**адача 2**. Мужчина 46 лет, после переохлаждения внезапно почувствовал острую боль в левой половине грудной клетки, одышку, головные и мышечные боли, озноб; температура 39,20С. В клинику поступил на 3-й день болезни. При обследовании выявлено отсутствие дыхания в области верхней доли левого легкого, шум трения плевры, тахикардия, нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Несмотря на проводимое лечение, через 2 недели у больного отмечается кашель с выделением гнойной мокроты, боли в грудной клетке слева, температура 38,50С.

**Вопросы и задания:**

1. Какое заболевание развилось у больного?

2. Стадия болезни?

3. С чем связан шум трения плевры?

4. Назовите осложнение, развившееся у больного.

5. Перечислите возможные внелегочные осложнения.

**Ответы:**

1. У больного развилась долевая пневмония.
2. Стадия болезни – стадия серого опеченения.
3. Шум трения плевры связан с фибринозным плевритом.
4. Осложнение, развившееся у больного - абсцесс легкого.
5. Возможные внелегочные осложнения: перикардит, медиастинит, перитонит, гнойный артериит, гнойный менингит.

З**адача 3.** Больной 80 лет, поступил в клинику с прогрессирующей сердечной недостаточностью. В анамнезе — 2 года назад трансмуральный инфаркт миокарда. При обследовании отмечено значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с ржавой мокротой, увеличение размеров печени, отеки. Внезапно развилась правосторонняя гемиплегия.

**Вопросы и задания:**

1. К какой группе относится хроническая аневризма сердца?

2. Назовите болезни, относящиеся к этой же группе заболеваний.

3. Какова частая локализация хронической аневризмы сердца?

4. Чем представлена стенка хронической аневризмы?

5. Назовите осложнения и возможные причины смерти при хронической аневризме сердца.

 **Ответы:**

 1. Хроническая аневризма сердца относится к группе хронических ишемических болезней сердца.

 2. Болезни, относящиеся к этой же группе заболеваний: крупноочаговый кардиосклероз, диффузный мелкоочаговый кардиосклероз, ишемическая кардиомиопатия.

 3. Частая локализация хронической аневризмы сердца: передняя стенка левого желудочка, верхушка сердца.

 4. Стенка хронической аневризмы представлена рубцовой тканью.

 5. Осложнения и возможные причины смерти при хронической аневризме сердца: хроническая сердечная недостаточность, разрыв стенки аневризмы с гемоперикардом, тромбоэмболические осложнения, повторный инфаркт миокарда.

З**адача 4.** У больного 55 лет в связи с болями в эпигастрии, тошнотой, появлением кала темного цвета (мелены), произведена гастроскопия и в области малой кривизны желудка обнаружено изъязвление диаметром 6 см с валикообразными краями и западающей центральной частью, покрытой серым налетом. Взята биопсия, при исследовании которой обнаружен рак. Произведена операция резекции желудка с большим и малым сальником.

 **Вопросы и задания:**

 1. Назовите макроскопическую форму рака желудка.

 2. Какой рост по отношению к просвету желудка для нее характерен?

 3. Какой гистологический тип рака чаще всего находят при этой форме рака желудка?

 4. Почему вместе с желудком удалены большой и малый сальники?

 5. Где еще можно искать лимфогенные метастазы рака желудка?

 **Ответы:**

 1. Макроскопическая форма рака желудка – блюдцеобразный.

 2. Рост по отношению к просвету желудка – экзофитный.

 3. Гистологический тип рака, который чаще всего находят при этой форме рака желудка – аденокарцинома.

 4. Вместе с желудком удалены большой и малый сальники, потому что в них располагаются регионарные лимфатические узлы, в которые в первую очередь метастазирует рак желудка.

 5. Лимфогенные метастазы рака желудка можно искать: в яичниках (крукенберговские метастазы); в параректальной клетчатке (шницлеровские метастазы); в левом надключичном лимфатическом узле (Вирховская железа).

З**адача 5.** Больная З., 68 лет, поступила в клинику для вскрытия абсцесса. После вскрытия абсцесса температура тела оставалась 39°С, появилась одышка. В анализах крови лейкоцитоз со сдвигом до промиелоцитов, повышение СОЭ. В анализах мочи небольшая протеинурия, лейкоцитурия, единичные эритроциты. Смерть наступила при явлениях острой сердечной недостаточности.

**Вопросы и задания:**

1. Какая клинико-морфологическая форма сепсиса развилась у больной?

2. Какой вид сепсиса в зависимости от характера входных ворот?

3. Какие макроскопические изменения в связи с особенностями распространения инфекта можно найти в легких, сердце, почках, головном мозге?

4. Какие макроскопические изменения селезенки найдены на вскрытии?

**Ответы:**

1. Септикопиемия.

2. Хирургический.

3. В легких — метастатические гнойники, в сердце — острый септический полипозно-язвенный эндокардит и межуточный миокардит, в головном мозге — абсцессы и гнойный менингит, в почках – эмболический гнойный нефрит.

4. Септическая селезенка: увеличена, дряблой консистенции, пульпа дает обильный соскоб.

Разработчики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место работы | Занимаемая должность | Инициалы, фамилия |
| ГОУ ВПО ДГМУМинздравсоцразвития РФ,кафедра патологической анатомии | Заведующий кафедрой | А.М.Шахназаров |
|  |  |  |
|  |  |  |