

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
профессор Шахбанов Р.К.



“ 2018 ” 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по патологической анатомии, клинической патологической анатомии

индекс дисциплины Б.1 Б.22
для специальности 31.05.01 - «Лечебное дело»
Уровень высшего образования Специалитет
факультет лечебный
кафедра патологической анатомии
квалификация выпускника: Врач – лечебник
форма обучения: очная
курс 3,4
семестр 5, 6, 7
всего трудоёмкость 8 зач. ед. /288часов
лекции 56 часов
практические занятия 112 часов
самостоятельная работа 84 часов
экзамен 6 семестр 36 часов
зачет 8 семестр

Махачкала 2018г.

Рабочая программа учебной дисциплины патологической анатомии разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Ученым советом Университета, протокол от «30» августа 2018г., Протокол №1; в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) _Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «9» февраля __ 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» _августа 2018 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



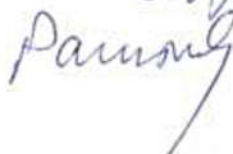
.Мусаева В.Р

2. УМР, С и ККО



Каримова А. М

3. Декан



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

д.м.н., профессор



Саидов М.З.

Гусейнов Т.С

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|-------|--|----|
| 1. | ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) | 4 |
| 2. | ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ | 5 |
| 3. | МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 5 |
| 4. | ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ | 6 |
| 5. | СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) | 7 |
| 5.1. | Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении | 8 |
| 5.2. | Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля | 9 |
| 95.3. | Название тем лекций с указанием количества часов | 11 |
| 5.4. | Название тем практических занятий с указанием количества часов | 12 |
| 5.5. | Лабораторный практикум | |
| 5.6. | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | |
| 6. | ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ | 18 |
| 7. | ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» | 19 |
| 8. | ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ | 19 |
| 9. | МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ | 20 |
| 10. | КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ | 21 |
| 11. | ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ | 22 |
| 12. | ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ | 23 |
| 13. | <i>Приложение. ФОС</i> | |

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, медико-биологической 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) | 168 | 72 | 72 | 24 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции (Л) | 56 | 26 | 18 | 8 |
| Практические занятия (ПЗ) | 112 | 54 | 48 | 16 |
| Семинары (С) | | | | |
| Лабораторные работы (ЛР) | | | | |
| Самостоятельная работа (всего) | 84 | 36 | 36 | 12 |
| В том числе: | | | | |
| Курсовой проект (работа) | | | | |
| Расчетно-графические работы | | | | |
| Реферат | | | | |
| Другие виды самостоятельной работы | | | | |
| Формулировка (и защита) патологоанатомического диагноза, клинико-анатомического эпикриза | | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36 | - | экзамен | зачет |
| Общая трудоемкость: | | | | |
| часы | | | | |
| зачетные единицы | 288 | | | |

5. Содержание дисциплины:

5.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Содержание раздела |
|-------|------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 | 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 |
| 2 | ОК-1 ОПК-4 ОПК-6 | Повреждение и гибель клеток и тканей | Некроз. Апоптоз |
| 3 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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. |
| 4 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 5 | ОПК-9 ПК-1 ПК-21 | Воспаление. | Воспаление, общая характеристика. Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома). |
| 6 | ОПК-9 ПК-1 ПК-21 | Патология иммунной системы | Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. СПИД (ВИЧ-инфекция). |
| 7 | ОПК-9 | Процессы регенерации и адаптации | Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. |

| | | | |
|----|------------------------------------|--|--|
| | ПК-1 ПК-7 ПК-21 | | Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия. |
| 8 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 9 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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. |
| 10 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний |
| 11 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | Частная патологическая анатомия Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани | Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей. |
| 12 | ОПК-9 ПК-1 | Болезни сердечно-сосудистой системы | Атеросклероз. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии. Ишемические болезни сердца (ИБС). Кардиомиопатии. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. |

| | | | |
|----|---|--|---|
| | ПК-7 ПК-21 | | Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ). |
| 13 | ОПК-9\ ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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. |
| 14 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 15 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 16 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 17 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | Болезни почек. | Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыводящих путей. |

| | | | |
|----|--------------------------------|--|---|
| 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. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, иерсиниозы, холера. Пиогенные инфекции. Сепсис. Туберкулез. Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни. |
| 19 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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. |
| 20 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | Болезни мужской половой системы. Болезни молочных желез и женской половой системы | Инфекции мужской половой системы. Болезни предстательной железы. Заболевания яичек и их придатков. Опухоли. Болезни молочных желез. Болезни шейки и тела матки. Болезни яичников и маточных труб. Эндометриоз. Опухоли |
| 21 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | 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 |
| 22 | ОПК-9 ПК-1 ПК-7 ПК-21 | Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Патологоанатомический 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. |

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 | 6 | | 5 | 3 | 11 |
| 4 | Расстройства крово- и лимфообращения. | 2 | 6 | | 5 | 4 | 12 |
| 5 | Воспаление. | 2 | 6 | | 5 | 6 | 16 |
| 6 | Патология иммунной системы | 2 | 4 | | 5 | 3 | 9 |
| 7 | Процессы регенерации и адаптации. | 2 | 6 | | 5 | 4 | 14 |
| 8 | Опухоли. | 4 | 10 | | 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 | 2 | | 6 | 3 | 9 |
| 20 | Болезни мужской половой системы. Болезни молочных желез и женской половой системы | 2 | 2 | | 6 | 2 | 5 |
| 21 | Болезни перинатального периода | 2 | 2 | | 6 | 2 | 5 |
| 22 | Патология плаценты и пуповины. Патология беременности и послеродового периода | 2 | 2 | | 6 | 2 | 5 |
| 23 | Болезни опорно-двигательного аппарата. Болезни кожи | | | | | | |
| 24 | Болезни центральной и периферической нервной системы | | | | | | |
| 25 | Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Патологоанатомический диагноз. Биопсийный раздел. Секционный раздел. | 8 | 16 | | 7 | 12 | 36 |

7. Практические занятия (семинары):

| № п/п | № раздела дисциплины | Тематика практических занятий (семинаров) | Трудоемкость семестры (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 | 2 | | |
| 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 . Продуктивное воспаление | 4 | | |
| 10 | 7 | Патология иммунной системы. Амиллоидоз | 2 | | |
| 11 | 8 | Процессы регенерации и адаптации. | 4 | | |
| 12 | 8 | Опухоли. Эпителиальные опухоли | 2 | | |
| 13 | 9 | Опухоли мезенхимального происхождения | 4 | | |
| 14 | 10 | Опухоли меланинообразующей 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 | Хронически неспецифические заболевания лёгких. Рак лёгкого | | 4 | |
| 21 | 17 | Болезни желудочно-кишечного тракта. | | 4 | |
| 22 | 18 | Болезни печени, желчевыводящих путей. | | 4 | |
| 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 | | 4 | |
| 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 | | | 2 |

| | | | | | |
|--|-------|---|--|--|---|
| | | материала и последа. | | | |
| | 30,31 | Патологоанатомическое вскрытие трупа, клинико - анатомический анализ. | | | 4 |
| | 32 | Учебная клинико-анатомическая конференция. Решение ситуационных задач(деловая игра). | | | 2 |
| | 33 | Итоговое занятие. Самостоятельный клинико-анатомический анализ. Разбор конкретного аутопсийного наблюдения. | | | 2 |

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1 Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. Переиздание. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2016. | 500шт |
| | Руководство к практическим занятиям по патологии. / Под ред. М.А.Пальцева. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2016. | 300 |

Электронные источники

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | "Патологическая анатомия : учебник [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432600.html АвторыСтруков А.И., Серов В.В. ИздательствоГЭОТАР-Медиа Год издания2015 ПрототипЭлектронное издание на основе: Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3260-0. |
| 2 | Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html АвторыПод ред. В.С. Паукова ИздательствоГЭОТАР-Медиа Год издания2016 ПрототипЭлектронное издание на основе: Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3745-2 |

9.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|--|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 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. | 300 |
| 2 | Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Справочник | 200 |

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| № п/п | Сайты |
|-------|---|
| 1 | http:// elibrare. Ru (Электронные версии журналов включающие) http www. Pathananatom.ru , pathology.ru . и др. |
| 2 | www. Cir. Ru (Университетские информационные системы России) |

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | назначение специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | количество специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------|--|---|---|--|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | г. Махачкала Ляхова 1. | собственность | Патологическая анатомия | Учебный процесс 340кв.м | <ul style="list-style-type: none"> • для лекционных занятий --- (зал №1) • для практических занятий----- (ауд. - 6) • текущего/промежуточного контроля---1 • для самостоятельной работы -----6 • патогистологическая лаборатория | <p>онных занятий :-----</p> <p>ческих занятий:</p> <p>Персональные компьютеры-1;</p> <p>Ксерокс Canon FC-128 ;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>МФУ hp LaserJet Pro-1;</p> <p>для самостоятельной работы:</p> <p>микроскопы, макро-микропрепараты, таблицы.</p> | <p>Е 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);</p> <p>Plus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p> |

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № | ФИО преподавателя | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору) | Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание | Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану | Образование (какое образование, какое учреждение профессионального образования окончил, год) | Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации | Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки) | Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год | | Общий стаж работы | Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности |
|---|--------------------|---|--|--|--|---|--|---|------|-------------------|--|
| | | | | | | | | спец | пед | | |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Шахназаров А.М | штатный | Д.м.н., профессор | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1ст | 2015 | 2018 | 55 | 48 Врач патологоанатом |
| 2 | Алкадарский А.С | штатный | К.м.н, доцент | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1ст | 2016 | 2017 | 40 | 34 Врач патологоанатом |
| 3 | Магомедов М.А | штатный | К.м.н, доцент | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1ст | 2016 | 2016 | 40 | - |
| 4 | Расулов М.Т | штатный | К.м.н, доцент | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1ст | 2015 | 2015 | 20 | 16 Врач патологоанатом |
| 5 | Магомедгаджиев Б.Г | штатный | К.м.н, доцент | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1,5ст | 2018 | 2016 | 18 | 15 Врач патологоанатом |
| 6 | Шахназаров М.А | штатный | К.м.н., ассистент | Патологическая анатомия | ДМИ | высшее | 1ст | 2016 | 2016 | 15 | 13 Врач патологоанатом |

| | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|---------|----------------------|-----------------------------|-----|--------|-------|------|------|----|---|
| 7 | Магомедов Х.М | штатный | К.м.н., ассистент | Патологическ ая анатомия | ДМИ | высшее | 1,5ст | 2017 | 2017 | 21 | - |
| 8 | Османова А.А | штатный | К.м.н., ассистент | Патологическ ая анатомия | ДМИ | высшее | 1,5ст | 2017 | 2018 | 13 | - |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - _____ чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину - _____ ст.

*Пример расчета доли ставки: 1 ставка = 900 учебных часов. У преподавателя по данной дисциплине 135 часов.
Таким образом, $135 : 900 = 0,15$ - доля ставки*

Лист регистрации изменений в рабочей программе

| Учебный год | Дата и номер извещения об изменении | Реквизиты протокола | Раздел, подраздел или пункт рабочей программы | Подпись регистрирующего изменения |
|-------------|-------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|
| 20 - 20 | | | | |
| 20 - 20 | | | | |
| 20 - 20 | | | | |
| 20 - 20 | | | | |

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 клиническо-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 проводится 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, уремиическая 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:

Задача 1. Больной туберкулезом умер от легочно-сердечной недостаточности. На вскрытии обнаружены межочечный миокардит, множественные очажки размером с просыное 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.

Задача 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.

Задача 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.

Задача 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).

Задача 5. Больная З., 68 лет, поступила в клинику для вскрытия абсцесса. После вскрытия абсцесса температура тела оставалась 39°C, 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 межучочный миокардит.