Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
_____ **Р.Ш. Бутаев**
«_____» _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Патологическая анатомия»

Индекс дисциплины: Б1.О.01
Специальность (направление): 31.08.07 Патологическая анатомия
Уровень высшего образования - ординатура
Квалификация выпускника - врач-патологоанатом
Кафедра патологической анатомии
Форма обучения- очная
Курс - 1
Семестр - 1, 2
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 28 з.е. /1008 ч
Лекции – 12ч
Практические (семинарские) занятия – 492ч
Самостоятельная работа – 504ч
Форма контроля - зачёт с оценкой

Махачкала 2025

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 110 от «02» февраля 2022 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 14 марта 2018 г. № 131н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры патологической анатомии, «15» мая 2025 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Н. Шахсинова
3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____ А.С. Алкадарский

Разработчики рабочей программы:
Алкадарский А.С. - к.м.н., доцент, зав. кафедрой патологической анатомии.
Расулов М.Т. – к.м.н., доцент, завуч кафедры патологической анатомии.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – подготовка квалифицированного врача-патологоанатома, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности; формирование мышления и умений квалифицированно решать профессиональные задачи и проблемы в практической области патологической анатомии, а также в смежных сферах медицины и здравоохранения.

Задачи – выработать у обучающихся знания, умения и навыки, которые позволят решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

1. проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. прижизненная и посмертная диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;
3. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
4. организация проведения медицинской экспертизы;
5. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
6. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
7. создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
8. соблюдение основных требований информационной безопасности.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
Системное и критическое мышление	**УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**ИД-1**. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		Знать: методы критического анализа и оценки современных научных достижений. **Уметь:** анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач. **Владеть:** навыками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Медицинская деятельность	**ОПК-4**. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	**ИД-1**. Применяет патологоанатомические методы диагностики
		Знать: цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований. **Уметь:** проводить прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования. **Владеть:** методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.

		ИД-2. Интерпретирует результаты патолого-анатомических методов диагностики
		Знать: унифицированные требования к проведению патологоанатомических исследований. **Уметь:** оценивать и интерпретировать результаты проведенных патологоанатомических исследований. **Владеть:** правилами оформления результатов патологоанатомических методов диагностики.
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ИД-1**. Определяет показания и категорию сложности медицинской экспертизы
		Знать: - унифицированные требования по технологии обработки биологического материала при выполнении прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований; - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биологическогоматериала при выполнении прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований; - сроки выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований; - категории сложности прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований; - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований. **Уметь:** - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии; **Владеть:** - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - назначением при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

		- проведением консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.
		ИД-2. Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу
		Знать: - **у**нифицированные требования по технологии изучения биологического материала при выполнении прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований; - унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия; - правила формулировки патологоанатомического диагноза; - МКБ, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти; - нормативные сроки выполнения патологоанатомических исследований; - категории сложности патологоанатомических исследований. **Уметь:** - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - анализировать и оценивать результаты прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты; - оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии; - устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ. **Владеть:** - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - проведением изучения прижизненного и посмертного биологического материала, формулированием морфологического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением консультации материалов прижизненного и посмертного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Профессиональные компетенции (ПК)		
Медицинская деятельность	**ПК–1**. Способен к проведению прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований	**ИД-1.** Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
		Знать: - историю патологической анатомии как науки и как специальности; - основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений); - основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации; - требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований; - правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования; - технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях); - тактику и способы получения материала для цитологического исследования; - способы приготовления цитологических препаратов; - унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований; - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований; - унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований; - унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного; - унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях); - сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований; - категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований; - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований. **Уметь:**

		- интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии; - устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна. **Владеть:** - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - проведением макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулированием макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулированием описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендаци-

		ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначением при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулированием микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведением консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала.
		ИД-2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
		Знать: - унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро (отделение); - унифицированные требования по технологии приема и регистрации тел умерших в патологоанатомических бюро (отделениях); - унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия; - унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения; - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки секционного материала; - унифицированные требования по технологии микроскопического изучения секционного материала; - учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе; - правила формулировки патологоанатомического диагноза; МКБ, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти; - нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований; - категории сложности посмертных патологоанатомических исследований. **Уметь:** - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; - проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты; - проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии;

		- определять диагностическую целесообразность использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования; - проводить микроскопическое изучение биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле; - оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии; - устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ. **Владеть:** - изучением выписки из медицинской документации пациента, получением разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента; - проведением наружного осмотра тела, формулированием описания наружного осмотра тела; - проведением вскрытия и изучения полостей тела, формулированием описания вскрытия и изучения полостей тела; - проведением макроскопического изучения органов и тканей, формулированием макроскопического описания органов и тканей; - проведением взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использования других дополнительных специальных методов, назначение при необходимости применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведение микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания; - проведением консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	ПК–2. Способен к	**ИД-1.** Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

	ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	**Знать:** правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований". **Уметь:**заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности. **Владеть: с**оставлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома.
		ИД-2. Организует деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Знать: требования охраны труда и пожарной безопасности; должностные обязанности медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения) **Уметь:** использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; **Владеть:** осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Патологическая анатомия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины» обязательной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.07 «Патологическая анатомия» и осваивается в 1 и 2 семестрах. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-патологоанатома.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		1 семестр	*2 семестр*
Контактная работа обучающихся с преподавателем	**504**	252	252
В том числе:			
Лекции (Л)	**12**	6	6
Практические занятия (ПЗ)	**492**	246	246
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	**504**	252	252
Вид промежуточной аттестации	**зачет с оценкой**		зачет с оценкой
Общая трудоемкость: часов зачетных единиц	1008 28	504 14	504 14

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
		1 семестр	
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.	Нормативно-правовая база деятельности патологоанатомической службы в Российской Федерации. Международная классификация болезней 11-го пересмотра, общая характеристика, структура, принципы построения. Правила работы с МКБ при шифровке диагнозов. Правила и цель кодировки заболеваний (диагноза). Статистические методы работы. Понятие о месячном, квартальном и годовом отчетах патологоанатомических отделений. Формы отчетности, общая характеристика, цели и лечебно-профилактических учреждений. Основные виды учетной документации в ПАО. Меры индивидуальной профилактики. Санитарно-гигиенические нормы работы патогистологической лаборатории. Порядок учета исследуемого материала, формы и методы учета. Принципы работы гистологического архива, сроки хранения аутопсийного и биопсийного материала в ПАО, правила утилизации материалов патолого-анатомических исследований. Основные направления работы и принципы деятельности архива ПАО. Правила выдачи архивного материала. Клинико-экспертная работа.	УК-1.1 ПК-2.1 ПК-2.2
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики	Основные методики обработки материала. Парафиновая заливка, заморозка и т.д. Основные и дополнительные гистологические окраски. Методика, возможности, принципы оценки. Поляризационная микроскопия. Гистохимические методы исследования. Принципы и возможности метода. Основы морфометрического метода исследования в патологической анатомии. Правила взятия, маркировки, фиксации и доставки материала. Принципы работы патогистологических лабораторий. Биопсии. Виды биопсий, правила взятия, вырезки, морфологического анализа, описания и методики обработки материала. Исследование операционного материала, методики изучения и обработки. Возможности и ограничения метода гистологического исследования операционного и биопсийного материала. Диагностика срочных биопсий. Виды, особенности современного подхода. Принципы кодировки и отчетности по биопсийному и операционному материалу. Принципы организации работы иммуногистохимическойлаборатории. Возможности метода. Значение иммуногистохимического метода в диагностике лимфопролиферативных заболеваний и опухолей различного гистогенеза и локализации. Общие принципы гистологической диагностики онкологических заболеваний. Особенности взятия, вырезки, маркировки и оценки материала при опухолях различных локализаций. Возможности гистологического метода исследования при постановке диагноза доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных процессов. Методики патологоанатомического вскрытия. Теоретические основы эвисцерации комплекса. Основные методы вскрытия. Особенности вскрытия трупов при подозрении на ятрогенную патологию, интраоперационную и раннюю послеоперационную смерть. Характер осложнений анестезиологического пособия, наркоза, хирургических манипуляций и реанимационных мероприятий. Особенности вскрытия при подозрении на родовые травмы, живо- или мертворождение, инфекционную патологию.	ОПК-4.1 ОПК-4.2
		Танатогенез. Основные виды смерти и их морфологические проявления. Сердечная смерть. Мозговая смерть. Легочный механизм смерти. Почечный механизм смерти. Полиорганная недостаточность, механизмы и основные морфологические изменения. Специальные методы диагностики у секционного стола. Проба на воздушную эмболию, проба	

		на жировую эмболию, проба на наличие воздуха в плевральных полостях, проба на амилоид, теллуритовая проба на ишемию. Раздельное взвешивание сердца (определение желудочкового индекса). Правила взятия материала на бактериологическое, серологическое, вирусологическое исследования. Взятие аутопсийного материала на гистологическое исследование, приготовление мазков, отпечатков. Определение прижизненных и посмертных изменений. Аутолитические изменения в тканях. Особенности судебно-медицинских вскрытий (экспертизы).	
3.	Общая патологическая анатомия	Патологическая анатомия. Содержание, задачи, объекты, уровни исследования. Исторические данные: этапы развития патологической анатомии, ее место в медицинской науке и практике здравоохранения, роль российской школы патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патолого-анатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения. Гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы морфологического исследования. Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, авторадиография. Обычные и специальные методы окраски. Бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии.	УК-1.1 ПК-1.1 ПК-1.2
		Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Старение клеток как многофакторный процесс, механизмы, морфологическая характеристика. Роль неполной репликации хромосом (укорочение теломеров), нарушений антиоксидантных систем и репарации ДНК в повреждении клеток при старении. Некроз. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика. Классификация в зависимости от причины, вызвавшей некроз (травматический, токсический, аллергический, сосудистый) и механизма действия патогенного фактора (прямой и непрямой). Клинико-морфологические формы некроза (коагуляционный, колликвационный, казеозный, жировой, инфаркт, гангрена, секвестр), патогенез, морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Понятие о паранекрозе, некробиозе, аутолизе. Апоптоз как запрограммированная клеточная гибель. Определение, механизмы развития, морфологическая характеристика и методы диагностики. Стадии апоптоза. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах. Аутолиз. Этапы и значение для организма.Паренхиматозныедистрофии. Определение, механизмы развития. Разновидности: накопление нормальных продуктов клеточного метаболизма, патологических продуктов (экзогенных или эндогенных), классификация, основные макро- и микроскопические изменения органов. Морфогенез и механизмы дистрофий. Альтерация соединительной ткани, механизмы и этапы. Тинкториальные свойства соединительной ткани при повреждении. Дистрофии. Приобретенные и врожденные нарушения обмена белков, липидов и углеводов, морфологическая характеристика. Нарушения обменов пигментов (хромопротеидов). Экзогенные пигменты. Эндогенные пигменты: виды, механизм образования, морфологическая характеристика и методы диагностики. Нарушения обмена липофусцина и меланина, клинико-морфологическая характерстика. Нарушения обмена гемоглобина. Гемосидероз (местный, системный), гемохроматоз. Нарушения обмена билирубина, морфологическая характеристика. Желтухи. Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований. Подагра: роль экзо- и эндогенных факторов, патогенез, морфология. Виды кальцинозов: дистрофические, метастатические. Причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы. Рахит. Нарушения обмена калия (гипер- и гипокалиемия), его последствия. Нарушения обмена меди (гепатоцеребральная дегенерация). Образование камней (конкрементов). Образование камней в мочевыводящих и желчевыводящих путях. Причины их возникновения, характер камней и последствия. Тезаурисмозы (наследственные дис-	

		трофии): липидозы (ганглиозидозы, глюкоцереброзидозы, сфингомиелиноз), мукополисахаридозы, цистиноз. Принципы диагностики, причины возникновения, основные морфологические проявления. Нарушения водно-электролитного баланса. Транссудат, водянка полостей, отек внутренних органов (легкие, головной мозг): пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика. Лимфостаз, лимфедема: причины, клиническое значение. Нарушения обмена калия. Гипокалиемия, гиперкалиемия: механизмы развития, клинические проявления.	
		Расстройства кровообращения: классификация. Полнокровие (гиперемия). Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфологическая характеристика, проявления, значение. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое. Венозный застой в системе малого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Венозный застой в системе большого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Венозное полнокровие в системе воротной вены (портальная гипертензия): патогенез и клинико-морфологические проявления. Стаз. Понятие, морфологические проявления. Шок. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический диатез. Синдром диссеминированного и внутрисосудистого свертывания крови. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Тромбоз вен. Тромбоз артерий. Тромбоз в полостях сердца. Значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Тромбоэмболия: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце. Тромбо-эмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Нарушения лимфообращения, виды, слоновость, лимфоррея наружная и внутренняя. Исходы альтерции. Склероз, формы и механизмы. Морфология первичного и вторичного склероза. Гиалиноз, виды сосудистого гиалина, причины и механизмы развития, значение для органов. Гиалинизация соединительной ткани. Воспаление и иммунопатология. Определение, сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. История изучения воспаления (Цельс, Р.Вирхов, Д.Ф.Конгейм, П.Эрлих, И.И.Мечников). Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Медиаторы воспаления. Общая характеристика. Плазменные медиаторы: свертывающая система крови, кининовая система, система комплемента. Краткая характеристика. Клеточные медиаторы. Вазоактивные амины (гистамин, серотонин), метаболиты арахидоновой кислоты (простагландины, лейкотриены), фактор активации тромбоцитов, факторы некроза опухолей альфа и бета, интерлейкины, гамма-интерферон, факторы роста, оксид азота. Значение компонентов лизосом, свободных радикалов кислорода, нейропептидов. Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при остром воспалении. Классификация экссудативного воспаления: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Исходы различных видов воспаления. Виды и морфологическая характеристика экссудативного воспаления. Формы фибринозного и гнойного воспаления. Классификация продуктивного воспаления. Причины и механизмы продуктивного воспаления. Исходы экссудативного и продуктивного воспаления. Значение для организма. Язвенно-некротические реакции при воспалении. Морфологическая характеристика. Исходы. Продуктивное воспаление. Понятие, этиология, патогенез, виды (гранулематозное, интерстициальное, с образованием полипов и остроконечных кондилом), морфологическая характеристика, исходы. Гранулематозное воспаление. Этиология, механизмы развития,	

		клинико-морфологическая характеристика, исходы. Клеточная кинетика гранулемы. Гранулематозные заболевания. Понятие о специфическом воспалении. Виды специфических гранулем (при сифилисе, лепре, туберкулезе, микозах). Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.). Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Перестройка тканей при воспалении. Воспалительные разрастания эпителия, классификация по Гаршину. Патологические состояния иммунной системы. Классификация. Реакции гиперчувствительности (аллергия). Виды и механизмы гиперчувствительности немедленного и замедленного типа. Механизмы развития, морфологическая характеристика, клиническое значение. Иммунное воспаление. Морфологические основы тканевых повреждений. Реакции активации и нейтрализации (тиреотоксикоз, сахарный диабет 1 типа). Феномены Артюса и Овари, морфология. Заболевания, в основе которых лежат реакции ГНТ: бронхиальная астма, сывороточная болезнь, иммунные и аутоиммунные анемии, тромбоцитопении и лейкопении, бактериальные инфекции, крупозная пневмония. Реакция гиперчувствительности замедленного типа. Хроническое иммунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Острейшая, острая и хроническая реакция отторжения трансплантата. Реакция трансплантат против хозяина. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа (тиреоидитХашимото, системная красная волчанка, тиреотоксикоз, ревматизм, ревматоидный артрит и другие). Болезни с аутоиммунными нарушениями. Инфекционные агенты в аутоиммунитете. Синдромы иммунного дефицита. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Первичные иммунодефициты: определение, классификация, методы диагностики. Клинико-морфологическая характеристика первичных иммунодефицитов. Причины смерти. Вторичные (приобретенные) иммунодефициты: определение, этиология, классификация. Изменения лимфоидной ткани, развивающиеся в результате нарушений иммуногенеза. Изменения лимфоузлов и селезенки. Наследственные формы недостаточности периферической лимфоидной ткани. Специфика иммунного ответа в макроорганизме. ВИЧ-инфекция. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Осложнения. Причины смерти. Понятие амилоида и амилоидоза. Классификация амилоидоза. Химические и физические свойства амилоида. Строение и виды амилоида, специфика белков амилоида, пато- и морфогенез. Морфологическая верификация на макро- и микроскопическом уровне. Органные особенности амилоидоза. Исходы и осложнения. Структура иммунокомпетентной системы. Классификация патологии иммунной системы. Патология тимуса. Морфология. Тимомегалия, аплазия и гипоплазия тимуса. Осложнения, исходы, прогноз. Заболевания тимуса. Изменения тимуса при нарушениях иммуногенеза. Возрастная и акцидентальная инволюция (трансформация), гипоплазия тимуса. Тимомегалия. Нарушения регуляции. Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические осно-	

		вы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Стресс. Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса. Роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Основные морфологические изменения, стадии хрониостресса. Триада Селье. Классификация видов шока, причины. Морфологические основы шока. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и исходы. Дисгормонозы, тканевые проявления дисгормональных состояний. Дисгормональные гиперплазии предстательной железы, матки и молочной железы, причины, формы, морфология, осложнения, прогноз и исходы. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды атипизма. Уровни структурного атипизма. Вторичные изменения в опухолях. Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Особенности клеточной популяции в опухолевом фокусе. Механизмы инвазивного роста. Старение человека. Наследственность: наследственные опухолевые синдромы. Химический канцерогенез. Важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Этапы, механизмы. Противоопухолевый иммунитет. Антигены опухолей. Иммунный надзор. Противоопухолевые эффекторные механизмы (клеточные и гуморальные). Иммунотерапия и генная терапия опухолей. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Теории опухолевого роста, основные принципы. Онкогены, механизмы активации, методики выявления. Понятие о канцерогенезе. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля. Классификация опухолей по гистогенезу, органные особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опу-	

		холи. Пути и этапы метастазирования. Морфологические проявления. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации	
2 семестр			
4.	Частная патологическая анатомия	Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности.	УК-1.1 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
		Структура и виды патологоанатомического диагноза. Понятие о сличении диагнозов, варианты фактических и формальных совпадений и расхождений клинического и патологоанатомического диагноза. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов. Категории сложности вскрытий и биопсий, оценка эффективности работы лечебно-профилактических учреждений в целом и работы ПАО. Клинико-экспертная работа. Структура, цели, задачи, правила организации, состав и принципы работы КИЛИ, ЛКК, КЭК и КАК.	
		Структура и виды патологоанатомического диагноза. Понятие о сличении диагнозов, варианты фактических и формальных совпадений и расхождений клинического и патологоанатомического диагноза. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов. Категории сложности вскрытий и биопсий, оценка эффективности работы лечебно-профилактических учреждений в целом и работы ПАО.Клинико-экспертная работа. Структура, цели, задачи, правила организации, состав и принципы работы КИЛИ, ЛКК, КЭК и КАК.	
		Патология лимфоидной и кроветворной ткани. Виды опухолевой и неопухолевой патологии лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Основные морфологические проявления. Лимфомы и лейкозы – принципы классификации и диагностики. Современные методы диагностики, понятие и краткая характеристика иммуногистохимического метода дифференциальной диагностики при патологии системы крови и лимфатических узлов. Заболевания селезенки, морфология. Гистиоцитоз Х. Опухоли гемопоэтических тканей (лейкозы). Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы. Определение, классификация. Мембранные клеточные антигены - маркеры дифференцировки опухолевых клеток и цитогенетических вариантов лейкозов. Острые лейкозы (лимфобластный и нелимфобластные): современные методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, лекарственный патоморфоз, возрастные особенности, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Этиология лейкозов, хромосомные и антигенные перестройки. Современные методы лечения: пересадка костного мозга. Миелопролиферативные заболевания: истинная полицитемия, миелофиброз и эссенциальная тромбоцитопения. Современные методы диагностики, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Миелодиспластические синдромы. Классификация, современные методы диагностики, стадии течения, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти. Осложнения терапии в гематологической практике. Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Классификация: Моноклональнаягаммапатия неясной природы, множественная миелома, плазмоцитома, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей Франклина. Современные методы диагностики, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Общая характеристика, клинические проявления, локализация, прогноз. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз): клинические стадии, патогистологические типы, морфологическая характеристика и методы	

		диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Неходжкинские лимфомы. Общая характеристика, локализация, прогноз, типирование и классификация. Иммуногистохимические маркеры, типы клеток в неходжкинскихлимфомах. Опухоли из Т- и В-лимфоцитов: виды, морфологическая характеристика, иммунофенотипические варианты, цитогенетические и молекулярно-генетические маркеры, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Заболевания центральной нервной системы, периферических нервов. Болезни органов зрения и слуха. Опухоли центральной нервной системы. Классификация, гистогенез и дифференцировка, номенклатура. Опухоли из нейроэпителиальной ткани: астроцитома, олигодендроглиома, эпендимома, ганглиома, глиобластома, медуллобластома. Опухоли мозговых оболочек (менингиома), сосудистого происхождения, первичные злокачественные лимфомы. Дизонтогенетические новообразования и опухолеподобные процессы. Метастатические опухоли. Морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Заболевания периферических нервов и параганглиев. Структурная характеристика периферических нервов и вегетативных ганглиев. Повреждения периферических нервов. Классификация. Дегенеративные изменения в периферических нервах. Периферические невропатии. Диабетическая, уремическая и другие формы невропатии. Опухоли периферических нервов. Доброкачественные опухоли, шваннома, нейрофиброма. Нейрофиброматоз (болезнь Реклингаузена). Злокачественная шваннома. Опухоли из периферических ганглиев и параганглиев. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Заболевания органов слуха. Заболевания органов дыхания. Заболевания верхних дыхательных путей. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хроническая обструктивная эмфизема легких. Определение, классификация. Эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Другие типы эмфиземы (компенсаторная, старческая, викарная, межуточная): клинико-морфологическая характеристика. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атопическая бронхиальная астма. Провоцирующие факторы, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Неатопическая, ятрогенная и профессиональная бронхиальная астмы. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Синдром Картагенера. Клинико-морфологическая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез. Роль нарушения гомеостаза легких в развитии пневмоний. Механизмы очищения легких человека: носовой клиренс, трахеобронхиальный клиренс, альвеолярный клиренс. Факторы, нарушающие механизмы клиренса легких. Пневмонии и условиях подавления иммунитета. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клинико-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Абсцесс легкого. Классификация, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Острый и хронический абсцессы. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Диффузные ин-	

		терстициальные заболевания легких: классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолит. Морфологическая характеристика, патогенез. Пневмокониозы. Виды. Эозинофильный инфильтрат легкого. Облитерирующий бронхиолит и организующаяся пневмония. Легочные геморрагические синдромы. Синдром Гудпасчера. Идиопатический легочный гемосидероз. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз. Опухоли бронхов и легких. Эпидемиология, принципы классификации. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак легкого. Бронхогенный рак. Эпидемиология, этиология, принципы международной классификации. Биомолекулярные маркеры рака легкого. Предраковые изменения бронхов и легкого. Понятие "рак в рубце". Клинические проявления. Методы диагностики, морфологическая характеристика, макроскопические варианты, гистологические типы (плоскоклеточный, аденокарцинома, мелкоклеточный, крупноклеточный), бронхиоло-альвеолярный рак. Клинико-морфологическая характеристика. Нейро-эндокринные опухоли. Классификация. Клинические проявления. Морфологическая характеристика, методы диагностики. Смешанная группа опухолей. Классификация. Гамартома легких. Опухоли средостения. Метастазы в легкие опухолей других локализаций, Клинико-морфологическая характеристика. Патологические процессы в плевре. Классификация. Плеврит. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилороторакс. Опухоли плевры. Пневмоторакс, принципы диагностики. Гидроторакс, причины. Дыхательная недостаточность. Виды. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при дыхательной недостаточности в стадии компенсации и декомпенсации. Нарушения легочного кровотока. Их причины и последствия. Ателектаз: определение, классификация, клинико-морфологическая характеристика. Болезни легких сосудистого происхождения. Классификация. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Заболевания пищеварительной системы. Болезни пищевода. Врожденные заболевания. Анатомические аномалии (атрезия, свищи, стеноз, врожденные мембраны и кольца). Клинико-морфологическая характеристика. Ахалазия. Дивертикулы пищевода (врожденные и приобретенные). Разрывы слизистой оболочки пищевода (синдром Маллори-Вейса). Варикозно расширенные вены пищевода. Эзофагит. Пищевод Барретта. Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Болезни желудка. Диафрагмальные грыжи. Стеноз привратника (врожденный, приобретенный), клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, связанные с нарушением моторной функции пищевода. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Гастрит. Определение. Острый гастрит. Этиология, патогенез, морфологические формы. Клинико-морфологическая характеристика. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Формы, выделяемые на основании изучения гастробиопсий, морфологическая характеристика. Осложнения, исходы, прогноз. Хронический гастрит как предраковое состояние. Язвенная болезнь. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез и основные макро- и микроскопические принципы диагностики. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, его особенности при пилородуоденальных и медиогастральных язвах. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Заболевания желудка различной этиологии. Гипертрофическая гастропатия. Классификация, морфологические варианты, клинико-морфологические особенности. Варикозное расширение вен желудка. Опухоли желудка. Классификация. Гиперпластические полипы. Морфологическая характеристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Предопу-	

		холевые процессы для рака желудка, ГИН. Эпидемиология, этиология, принципы классификации. Особенности метастазирования. Макроскопические и гистологические формы. Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы: эпидемиология, классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Семейный аденоматозныйполипоз. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Атрезия и стеноз. Дивертикул Меккеля. Болезнь Гиршпрунга. Сосудистые заболевания кишечника. Ишемическая болезнь кишечника. Острые токсические и токсико-аллергические колиты. Хронические колиты, этиология, патогенез, морфология, принципы диагностики. Значение аутоиммунных факторов в механизмах прогрессирования колитов. Геморроидальные узлы. Энтероколит. Некротизирующий энтероколит. Колит, связанный с терапией антибиотиками (псевдомембранозный, медикаментозный). Дивертикулез. Кишечная непроходимость: причины (инфаркт, грыжи, спайки, заворот кишок), клинико-морфологическая характеристика. Опухоли тонкой и толстой кишки. Предопухолевые заболевания, неопухолевые заболевания. Гиперпластические полипы. Эпителиальные опухоли кишечника. Доброкачественные опухоли. Аденомы. Рак толстой кишки. Аденома и рак: концепция многостадийного канцерогенеза в толстой кишке. Рак толстой кишки. Эпидемиология, этиология, классификация, макро- и микроскопическая морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Опухоли тонкой кишки: классификация, клинико-морфологические особенности. Опухоли тонкой кишки: классификация, клинико-морфологические особенности. Карциноидные опухоли: классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, клинические синдромы, осложнения, прогноз. Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Лимфомы: спорадическая, спру-ассоциированная, средиземноморская. Эпидемиология, морфологические особенности, осложнения, прогноз. Мезенхимальные новообразования пищеварительного тракта. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендикс: анатомические и гистологические особенности Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых. Опухоли аппендикса. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины. Морфологическая характеристика. Заболевания печени. Гепатит: определение, классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы. Клинические и биохимические признаки острого гепатита. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Основные клинические проявления. Вирусный гепатит и цирроз печени. Алкогольные поражения печени. Алкогольное ожирение печени. Алкогольный гепатит. Алкогольный цирроз печени. Эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти, исходы, прогноз. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Алкогольный цирроз. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Изменения печени при гемохроматозе, болезни Уилсона-Коновалова, недостаточности альфа-1-антитрипсина. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания печени, связанные с циркуляторными нарушениями. Закупорка печеночных вен (синдром Бадда-Киари). Венозно-окклюзионная болезнь. Заболевания желчного пузырь и желчные протоки. Морфо-функциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холели-	

		тиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти. Опухоли экзокринной части поджелудочной железы. Цистаденома. Рак поджелудочной железы. Эпидемиология, классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания мочевыделительной системы. Современные клинико-морфологические классификации патологии почек. Этиология и патогенез, возможные осложнения. Принципы диагностики, современный подход к диагностике почечной патологии. Классификация гломерулонефритов. Морфологическая характеристика макро- и микроскопических изменений при отдельных формах гломерулонефритов. Острый, подострый гломерулонефриты. Формы хроническогогломерулонефрита. Мембранозная нефропатия. Макро- и микроскопическая диагностика пиелонефритов. Осложнения и причины смерти при острых и хронических пиелонефритах. Интерстициальный нефрит, этио-патогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефросклероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Врожденные аномалии почек. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Клинико-морфологическая характеристика. Кистозные болезни почек. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера и эссенциальной криоглобулинемии. Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Классификация. Поражение почек при множественной миеломе. Стеноз почечной артерии. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Нефропатия при серповидноклеточной болезни. Обструктивная уропатия. Гидронефроз. Опухоли почек. Классификация. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Заболевания мочеточников. Уретерииты. Опухоли и опухолеподобные заболевания.Заболевания мочевого пузыря. Классификация. Папилломы. Переходноклеточный рак. Плоскоклеточный рак. Аденокарцинома. Заболевания уретры. Классификация. Воспалительные заболевания. Опухоли уретры.	
		Сердечно-сосудистая патология. Атеросклероз и артериосклероз. Эпидемиология, факторы риска. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение и типы атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Артериосклероз (медиакальциноз-Менкеберга), морфологическая характеристика. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах, сердце и других органах. Гиалиновый и гиперпластический артериолосклероз (морфологическая характеристика, изменения в органах). Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др. Сердечная недостаточность. Понятие, виды. Застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез, морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной недостаточности. Гипертрофия миокарда: классификация, клинико-морфологическая характеристика; лево- и правожелудочковая недостаточность сердечная недостаточность, причины развития, морфологические проявления. Ишемическая болезнь сердца. Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом	

		и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфо-функциональных изменений в миокарде. Морфология острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Исходы, осложнения, изменения при тромболитической терапии, причины смерти. Внезапная коронарная (ишемическая) смерть. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Основные некоронарогенные поражения миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга, основные морфологические проявления. Причины смерти при ишемической болезни сердца, головного мозга и органов брюшной полости. Морфогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца, клинико-морфологическая характеристика. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбоэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке, карциноидный эндокардит. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца, этиология и морфологические особенности. Осложнения и причины смерти при формировании пороков. Особенности врожденных пороков, осложнения. Патология хирургической коррекции клапанных пороков. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии: классификация. Дилятационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатии. Рестриктивные поражения сердца (эндомиокардиальный фиброз, эндомиокардитЛеффлера, эндокардиальный фиброэластоз): значение генетических факторов, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Болезни миокарда установленной этиологии. Понятие, классификация. Миокардит. Определение понятия, этиология. Вирусные, микробные и паразитарные миокардиты, гигантоклеточный миокардит Фидлера. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Заболевания миокарда, обусловленные токсическими (алкоголь, лекарства, катехоламины), метаболическими и другими воздействиями. Поражения сердца при беременности и родах, амилоидозе, избытке железа, гипер- и гипотиреозе. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Морфологическая (макро- и микроскопическая) характеристика острого коронарного синдрома. Использование гистологических и гистохимических окрасок, поляризационной микроскопии при постановке диагноза ОКН. Кардиомиодистрофии при хроническом алкоголизме, сахарном диабете. Макро- и микроскопическая характеристика, осложнения. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы, причины, виды и исходы, основные морфологические проявления. Врожденные аномалии сосудов. Аневризмы артерий и артериовенозные анастомозы, их значение в патологии. Миокардиты. Поражение миокарда при амилоидозе, гипер- и гипотиреозе. Опухоли сердца. Врожденные пороки сердца. Врожденные дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, артериальных стволов сердца, комбинированные пороки сердца. Клинико-морфологическая характеристика. Пересадка сердца. Осложнения. Цереброваскулярная болезнь. Эпидемиология, классификация, фоновые заболевания и факторы риска. Поражение мозга при ишемии. Инфаркт (ишемический инсульт) головного мозга. Клинические проявления, причины, патогенез. Значение атеросклероза мозговых артерий и поражения артерий при других заболеваниях. Морфологическая классификация и характеристика, исход. Селективный некроз нейронов (ишемическая энцефалопатия). Причины, морфогенез, морфологическая характеристика. Болезни предстательной железы. Предстательная	

		железа: морфо-функциональная характеристика. Болезни предстательной железы: классификация. Воспалительные заболевания. Простатиты: острый бактериальный, хронический. Этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Доброкачественная нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Классификация. Эпидемиология, причины и факторы риска, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, стадии развития, молекулярные маркеры, клинические проявления, осложнения, исходы. Заболевания молочных желез. Воспалительные и некротические заболевания молочных желез. Мастит острый. Абсцесс молочной железы. Эктазия молочных протоков. Жировой некроз молочной железы. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Фиброзно-кистозные заболевания: классификация и номенклатура. Кисты и фиброз молочной железы. Эпителиальная гиперплазия. Склерозирующий аденоз. Фиброз молочной железы. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Фиброзно-кистозные изменения и рак молочной железы. Опухоли молочных желез. Классификация. Доброкачественные новообразования. Фиброаденома. Филлоидная (листовидная) опухоль. Внутрипротоковая папиллома. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Злокачественные новообразования. Рак молочной железы. Эпидемиология, факторы риска, пато- и морфогенез, морфологические типы и морфологическая характеристика, клинические проявления. Стадии распространения по TNM. Прогноз и отдаленные результаты лечения. Заболевания грудных желез у мужчин. Гинекомастия. Рак мужских грудных желез. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни женских половых органов. Заболевания вульвы и влагалища. Морфофункциональная характеристика вульвы и влагалища. Болезни вульвы и влагалища. Классификация. Воспалительные заболевания, предраковые процессы. Этиология, морфологическая характеристика. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни матки. Морфология матки. Эндометрий и менструальный цикл, морфологические особенности. Эндометрий и плодное яйцо при маточной беременности, ее нарушении и внематочной беременности. Болезни шейки матки. Острый и хронический цервицит. Эндоцервикальные полипы. Эпидемиология, этиология, факторы риска, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы. Рак шейки матки. Эпидемиология, факторы риска, методы диагностики, морфогенез. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия. Внутриэпителиальный и инвазивный рак шейки матки. Классификация, эпидемиология, факторы риска, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Болезни тела матки и эндометрия. Классификация, факторы риска. Эндометрит острый и хронический. Этиология, клинико-морфологическая характеристика. Аденомиоз. Эндометриоз. Морфологическая характеристика, теории возникновения, клинические проявления, клиническое значение. Заболевания эндометрия, сопровождающиеся маточными кровотечениями. Классификация. Дисгормональные кровотечения: причины, клинико-морфологическая характеристика. Железистая гиперплазия эндометрия. Классификация, причины, морфологическая характеристика, прогноз, риск малигнизации. Опухоли тела матки. Классификация. Опухоли из эпителия. Полип эндометрия. Рак эндометрия. Эпидемиология, предрасполагающие факторы, макроскопическая характеристика, гистологические формы, классификация, закономерности метастазирования, прогноз. Смешанные и мезенхимальные опухоли. Фибромиома. Морфологическая характеристика, классификация. Лейомиосаркомы. Злокачественные мезодермальные опухоли. Эндометриальные стромальные опухоли, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Хориокарцинома: особенности гистогенеза, морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания яичников. Воспалительные заболевания. Опухоли яичников, доброкачественные и злокачественные. Метастатические пора-жения	

		яичников (опухоль Крукенберга). Патология беременности и послеродового периода. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты. Классификация, морфологические особенности, клиническое значение. Нарушения кровообращения. Этиоло-гия, особенности морфогенеза, клиническое значение. Виды: периворсинковое отложение фибрина, ретроплацентарная гематома, инфаркт, тромбоз фетальных артерий. Патогенез, морфологические особенности. Патология пуповины. Плаценты близнецов: классификация, клиническое значение. Синдром плацентарной трансфузии. Патология беременности. Спонтанные аборты. Эпидемиология, причины, особенности морфологического исследования. Эктопическая беременность. Классификация, причины, морфологическая диагностика, осложнения и исходы. Причины смерти. Токсикозы беременных (гестозы). Классификация, эпидемиология. Клинические проявления, причины, патогенез, морфологическая характеристика. Причины смерти женщины, влияние на плод. Трофобластическая болезнь. Классификация. Пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хориокарцинома. Трофобластическая опухоль плацентарного ложа. Эпидемиология, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Классификация. Местные изменения при поражениях аденогипофиза. Гиперпитуитаризм: причины. Аденомы и карциномы аденогипофиза. Морфологическая характеристика, клинические синдромы. Гипопитуитаризм: причины. Несекретирующие аденомы, некроз гипофиза (синдром Шихана), синдром пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингиома). Клинико-морфологическая характеристика. Синдром задней доли гипофиза. Причины, клинические проявления. Болезни щитовидной железы. Щитовидная железа: морфологическая характеристика, гормоны,регуляция функции железы. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб: определение, состояние функции железы. Тиреотоксикоз (гипертиреоидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология внутренних органов. Гипотиреоидизм. Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреоидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления. Тиреоидит. Определение, классификация. ТиреоидитыХашимото, подострый гранулёматозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исход. Гнойный (инфекционный) тиреоидит. Этиология, клинические проявления. Диффузный и мультинодулярный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классификация. Доброкачественные опухоли. Аденомы: классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Злокачественные опухоли. Рак щитовидной железы. Классификация, эпидемиология, особенности пато- и морфогенеза, прогноз. Морфологические особенности папиллярного, фолликулярного, анапластического, медуллярного рака. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы (островков Лангерганса). Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеомаляция. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный).	

		Причины, патогенез, морфологические изменения костей. Почечная остеодистрофия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Заболевания опорно-двигательного аппарата. Остеомиелит. Определение, этиология. Остеомиелит, вызванный пиогенными бактериями. Этиология, пути распространения инфекции, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитические поражения костей. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Классификация, гистогенез, методы диагностики. Костеобразующие опухоли. Остеома. Остеоидная остеома, остеобластома, остеосаркома. Пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Хрящеобразующие опухоли. Общая характеристика, классификация. Остеохондрома, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондросаркома. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Соединительнотканные и фиброзно-костные опухоли. Классификация. Фиброзный кортикальный дефект и неоссифицирующаяся фиброма. Фиброзная дисплазия. Фибросаркома и злокачественная фиброзная гистиоцитома. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Артропатии с отложением кристаллов. Классификация, эндо- и экзогенные кристаллы. Подагра и подагрический артрит: классификация, этиология, патогенез, стадии течения и морфологическая характеристика изменений суставов, клинические проявления, осложнения, исходы. Внесуставные изменения: тофусы и подагрическая нефропатия. Клинико-морфологическая характеристика. Отложение кристаллов пирофосфата кальция (псевдоподагра и хондрокальциноз). Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания кожи. Доброкачественные опухоли кожи. Себорейные кератозы. Опухоли из придатков кожи. Предраковые состояния и злокачественные опухоли эпидермиса. Актинический кератоз, болезнь Боуэна. Дерматозы, острые и хронические. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи. Бородавки и кондиломы. Контагиозный моллюск. Импетиго. Микозы. Дискоидная красная волчанка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезные заболевания кожи. Буллезные дерматиты. Обыкновенная пузырчатка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезный пемфигоид. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пемфигоид слизистых оболочек (рубцовый пемфигоид). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Инфекционные и паразитарные болезни. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Исходы воспалительных изменений при инфекциях. Кишечные инфекции. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология. Бактериальная дизентерия. Формы дизентерийных колитов. Кампилобактерный, йерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые ин-	

		фекции. Скарлатина. Эпидемиология, этиология, патогенез (факторы вирулентности), морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Принципы бактериологической диагностики инфекций, особенности взятия материала для исследований. Инфекции, передающиеся половым или преимущественно половым путем. Эпидемиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы. Гонорея. Сифилис: классификация. Трихомоноз. Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Респираторно-синцитиальная инфекции. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Патогенез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического метода. Герпетические инфекции. Этиология, пато-и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Респираторные вирусные инфекции. Классификации. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского и подросткового возраста. Эпидемиология, классификация. Полимиелит. Пато- и морфогенез. Осложнения, исходы, причины смерти. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит (свинка). Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Особенности вскрытия умерших от карантинных инфекций. Висцеральные микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиаза, балантидиаза, эхинококкоза, описторхоза и цистицеркоза. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Ку-лихорадка. Лихорадка Цуцугамуши. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез. Патологическая анатомия основных форм туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современныйпатоморфоз. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ- инфекцией. Оппортунистические инфекции. Стоматологические заболевания. Патология твердых тканей зубов. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Стадии, морфогенез кариозного процесса. Осложнения. Исходы. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Флюороз: эпидемиология, этиология, морфогенез, морфологическая характеристика. Клиновидный дефект. Эрозия эмали, патологическое стирание твердых тканей зубов, кислотный некроз эмали. Пульпит: виды (по локализации), формы (по течению). Острый пульпит, классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Хронический пульпит, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Периодонтит (апикальный периодонтит). Классификация. Острый периодонтит: виды, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Хронический периодонтит: виды, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Радикулярная (околокорневая) киста. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Гингивит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-	

		морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Пародонтит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Понятие «пародонтальный карман». Зубной камень и его роль в патогенезе пародонтита. Осложнения, исходы. Пародонтоз. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Десмодонтоз. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Понятие «одонтогенная инфекция». Периостит, остеомиелит, одонтогенный сепсис. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей рта, мягких тканей и кожи лица, кожных покровов головы и шеи. Общая характеристика, классификация. Травматические повреждения. Этиология (физические и химические факторы). Клинико-морфологическая характеристика. Воспалительные заболевания. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Острый язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Герпетический глоссит, гингивостоматит, ксеростомия, герпетическая ангина. Поражение слизистой оболочки рта при инфекционном мононуклеозе, кори, ветряной оспе, опоясывающем лишае, ВИЧ-инфекции (пре-СПИДе и СПИДе). Микотические инфекции. Классификация, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Актиномикоз. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Кандидоз. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Клинико-анатомические формы кандидоза слизистой оболочки рта. «Волосатый» язык. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, сопровождающиеся кератозом. Классификация, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Медикаментозный стоматит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Кисты дизонтогенетические и приобретенные. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пиогенная гранулема. Периферическая гигантоклеточная гранулема. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Предопухолевые процессы, доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и кожных покровов лица, кожных покровов головы и шеи. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Эпидемиология. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Исходы, прогноз. Проявления в слизистой оболочке рта при системных заболеваниях и метаболических нарушениях. Атрофия сосочков языка («лакированный» язык). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пигментация меланином слизистой оболочки рта. Причины. Амилоидоз. Поражение слизистой оболочки рта при неспецифическом язвенном колите и болезни Крона. Заболевания челюстных костей. Классификация. Травматические повреждения. Переломы челюстных костей. Патологическая анатомия. Ранние и поздние осложнения. Причины смерти. Остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитический остеомиелит. Кисты. Классификация. Эпителиальные кисты: дизонтогенетические (одонтогенные и неодонтогенные) и воспалительные кисты. Кисты без эпителиальной выстилки: простая (травматическая, геморрагическая) и аневризматическая. Одонтогенные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Морфогенез, морфологическая характеристика. Неодонтогенные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Клинико-морфологическая характеристика. Опухолеподобные состояния. Центральная гигантоклеточная гранулема. Морфологическая характеристика. Фиброзная дисплазия. Формы, синдром Олбрайта, херувизм. Болезнь Педжета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Гистиоцитоз Х. Эозинофильная гранулема. Морфологическая характеристика. Гиперпаратиреоз: первичный, вторичный. Генерализованная фиброзная остеодистрофия. Остопороз: этиология, патогенез, клинико-	

		морфологическая характеристика. Заболевания слюнных желез. Классификация. Ксеростомия – синдром поражения слюнных желез: этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Травматические повреждения. Клинико-морфологическая характеристика. Исходы и отдаленные последствия. Слюнно-каменная болезнь (сиалолитиаз). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Бактериальные инфекции. Классификация. Острый гнойный сиалоаденит. Этиология, Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Хронический сиалоаденит. Синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Синдром Микулича. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Опухоли. Общая характеристика. Классификация. Эпителиальные опухоли, доброкачественные и злокачественные. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Мезенхимальные опухоли, доброкачественные и злокачественные. Классификация, Морфогенез. Морфологическая характеристика, прогноз.Заболевания, вызванные факторами окружающей среды. Классификация и виды профессиональной патологии. Кессонная болезнь. Вибрационная болезнь. Основные морфологические изменения. Пылевые болезни легких, классификация, морфология, осложнения, исходы. Антракоз, асбестоз, силикоз, бериллиоз. Висцеральные проявления хронической алкогольной интоксикации. Патологические изменения органов сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной, центральной и периферической нервной системы, почек, кроветворной и иммунной системы. Виды наркоманий, их влияние на организм, основные морфологические изменения при приеме опиатов, кокаина, амфетаминов, нарколептиков, галлюциногенов, производных конопли, различных токсических веществ.	
		Международная классификация болезней 11-го пересмотра, общая характеристика, структура, принципы построения. Правила работы с МКБ при шифровке диагнозов. Правила и цель кодировки заболеваний (диагноза). Статистические методы, роль в медицине. Структура и виды патологоанатомического диагноза. Понятие о сличении диагнозов, варианты фактических и формальных совпадений и расхождений клинического и патологоанатомического диагноза. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов. Статистические методы работы. Понятие о месячном, квартальном и годовом отчетах патологоанатомических отделений. Формы отчетности, общая характеристика, цели и лечебно-профилактических учреждений. Основные виды учетной документации в ПАО. Категории сложности вскрытий и биопсий, оценка эффективности работы лечебно-профилактических учреждений в целом и работы ПАО.	
		Основы противоэпидемического режима работы ПАО и гистологических лабораторий. Техника безопасности при работе в секционном зале и патогистологической лаборатории. Особенности вскрытия трупов, умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. Меры индивидуальной профилактики. Санитарно-гигиенические нормы работы патогистологической лаборатории. Методы, средства и методики текущей дезинфекции и санитарной обработки помещений, инструментария и посуды в ПАО. Порядок учета исследуемого материала, формы и методы учета. Принципы работы гистологического архива, сроки хранения аутопсийного и биопсийного материала в ПАО, правила утилизации материалов патологоанатомических исследований. Основные направления работы и принципы деятельности архива ПАО. Правила выдачи архивного материала.	

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации по итогам освоения дисциплины

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации	-	12	12	24	1 – собеседование
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики	-	12	12	24	1 – собеседование
3.	Общая патологическая анатомия	-	90	92	182	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
4.	Частная патологическая анатомия	6	132	136	274	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
Итого в 1 семестре		**6**	**246**	**252**	**504**	
4.	Частная патологическая анатомия	6	246	252	504	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
Итого в 2 семестре		**6**	**246**	**252**	**504**	
ВСЕГО		**12**	**492**	**504**	**1008**	Собеседование по билетам

5.3. Тематический план лекций

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов в семестре	
			1 сем	2 сем
4.	Частная патологическая анатомия	Л 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы: дистрофические, воспалительные, ишемические	2	
		Л 2. Заболевания дыхательной системы: пневмонии, ХОБЛ, опухоли	2	
		Л.3. Заболевания желудочно-кишечного тракта: гастрит, язвенная болезнь. Патология гепато-билиарной зоны	2	
		Л.4. Заболевания почек: гломерулопатии, тубулопатии, интерстициальные нефриты, опухоли		2
		Л.5. Инфекционные болезни: вирусные, бактериальные, паразитарные		2
		Л.6. Патология детского возраста		2
ВСЕГО в семестре:			**6**	**6**
ИТОГО:			**12**	

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего котроля	Количество часов в семестре	
				1 сем.	*2 сем.*
1.	Организация патолого-анатомической службы в Российской Федерации	ПЗ.1. Основы организации патолого-анатомической службы в РФ.	С	6	
		ПЗ.2. Правила организации деятельности патолого-анатомического бюро (отделения).	С	6	
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики	ПЗ.1. Гистологическая техника	С	6	
		ПЗ.2. Методы морфологической диагностики	С	6	
3.	Общая патологическая анатомия	ПЗ.1. Дистрофия. Паренхиматозные дистрофии: белковые, жировые, углеводные	Т, П	6	
		ПЗ.2. Дистрофии стромально-сосудистые белковые: мукоидное и фибриноидное набухание, гиалиноз.	Т, С, П	6	
		ПЗ.3. Смешанные дистрофии. Нарушение обмена хромопротеидов.	Т, П	6	
		ПЗ.4. Некроз и общая смерть.	Т, П	6	
		ПЗ.5. Нарушения кровенаполнения.	Т, П	6	
		ПЗ.6. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт.	Т, П	6	
		ПЗ.7. Воспаление. Экссудативное воспаление.	Т, П	6	
		ПЗ.8. Продуктивное и специфическое воспаление.	Т, П	6	
		ПЗ.9. Иммунопатологические процессы и заболевания с иммунными нарушениями.	С	6	
		ПЗ.10. Компенсаторные процессы: регенерация.	Т, П	6	
		ПЗ.11. Приспособительныепроцессы: гипертрофия, гиперплазия, атрофия, склероз, метаплазия.	Т, П	6	
		ПЗ.12. Общие свойства опухолей.	Т, П	6	
		ПЗ.13. Зрелые и незрелые эпителиальные опухоли.	Т, П	6	
		ПЗ.14. Зрелые и незрелые мезенхимальные опухоли.	Т, П	6	
		ПЗ.15. Опухоли меланинобразующей и нервной ткани.	Т, П	6	
4.	Частная патологическая анатомия	ПЗ.1. Анемии.	Т, С, П	6	
		ПЗ.2. Острые лейкозы.	С	6	
		ПЗ.3. Хронические миелопролиферативные заболевания.	С, П	6	
		ПЗ.4. Злокачественные лимфомы.	С, Т, П	6	
		ПЗ.5. Общая характеристика болезней соединительной ткани.	С, П	6	
		ПЗ.6. Ревматизм (ревматическая лихорадка и	Т, П	6	

		хронические ревматические болезни сердца)			
		ПЗ.7. Системная красная волчанка (СКВ). Рев матоидный артрит. Системная склеродермия	С	6	
		ПЗ.8. Узелковый периартериит. Дерматомиозит и полимиозит (болезнь Вагнера).Болезнь Шегрена	С	6	
		ПЗ.9. Атеросклероз.	Т, П	4	
		ПЗ.10. Артериальная гипертония.	Т, П	6	
		ПЗ.11. Ишемическая болезнь сердца.	Т, П	6	
		ПЗ.12. Кардиомиопатии. Воспалительные заболевания сердца.	С, П	6	
		ПЗ.13. Болезни сосудов. Пороки сердца и сосудов	С	6	
		ПЗ.14. Цереброваскулярные болезни.	С	6	
		ПЗ.15. Болезни органов верхних дыхательных путей.	С, П	4	
		ПЗ.16. Острые пневмонии.	С, Т, П	6	
		ПЗ.17. Хронические обструктивные болезни легких. Рак легкого	С, Т, П	6	
		ПЗ.18. Аллергические заболевания органов дыхания.	С	6	
		ПЗ.19.Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь.	С, П	6	
		ПЗ.20. Пороки органов дыхания.	С	6	
		ПЗ.21. Опухоли и опухолеподобные поражения органов дыхания.	С, Т, П	6	
		ПЗ.22. Болезни органов пищеварительной системы.	Т, С, П	4	
		ПЗ.23. Болезни печени, желчных путей.	Т, П	6	
		Итого в 1 семестре		**246**	
		ПЗ.24. Пороки органов пищеварения.	С		6
		ПЗ.25. Опухоли и опухолеподобные поражения органов пищеварения.	Т, П		6
		ПЗ.26. Болезни почек. Гломерулопатии.	Т, П		4
		ПЗ.27. Тубулопатии. ОПН. Пиелонефрит.	Т, П		6
		ПЗ.28. Нефросклероз. Хроническая почечная недостаточность. Пороки мочевыводящих путей	С, Т, П		6
		ПЗ.29. Болезни половых органов и молочной железы			6
		ПЗ.30. Болезни беременности.	С, П		6
		ПЗ.31. Болезни родового и послеродового периода.	С, П		6
		ПЗ.32. Патология последа.	С, П		6
		ПЗ.33. Патология гипофиза.	С		6
		ПЗ.34. Патология надпочечников.	С		6
		ПЗ.35. Болезни щитовидной железы.	Т, П		6
		ПЗ.36. Патология околощитовидных желез.	С		6
		ПЗ.37. Патология островкового аппарата поджелудочной железы.	С, П		6
		ПЗ.38.Заболевания костей скелета и суставов.	С		6
		ПЗ.39. Опухоли и опухолеподобные заболевания костно-хрящевой и мягких тканей.	С, П		6
		ПЗ.40. Инфекционная патология: учение об	С		4

		инфекции. Респираторно-вирусные инфекции.			
		ПЗ.41. Бактериальные и протозойные кишечные инфекции.	Т		6
		ПЗ.42. Инфекционные болезни детского возраста.	Т		6
		ПЗ.43. Вирусные инфекции. ВИЧ-инфекция.	С		6
		ПЗ.44. Антропонозные и антропозоонозные инфекции.	С		6
		ПЗ.45. Туберкулез.	Т		6
		ПЗ.46. Сепсис.	С		6
		ПЗ.47. Половые инфекции.	С		6
		ПЗ.48. Особоопасные инфекции.	С		6
		ПЗ.49. Особенности работы медицинского персонала при исследовании особо опасных инфекций	С		6
		ПЗ.50. Патологическая анатомия болезней нервной системы (ЦНС).	С, П		6
		ПЗ.51. Патологическая анатомия болезней кожи.	С, П		6
		ПЗ.52. Патологическая анатомия опухолей и опухолеподобных заболеваний кожи.	С, П		6
		ПЗ.53. Патологическая анатомия глазных болезней.	С, П		6
		ПЗ.54. Патология пренатального периода.	Т, П		4
		ПЗ.55. Пренатальные инфекции.	Т, П		6
		ПЗ.56. Патология перинатального периода.	Т,П		6
		ПЗ.58. Опухоли детского возраста.	С, П		6
		ПЗ.59. Заболевания твердых тканей зуба.	Т, П		6
		ПЗ.60. Заболевания пульпы и периапикальных тканей.	Т		6
		ПЗ.61. Заболевания десен и пародонта.	Т		6
		ПЗ.62. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей рта, губ и языка.	Т		6
		ПЗ.63. Заболевания челюстных костей.	Т		6
		ПЗ.64. Заболевания и опухоли слюнных желез	Т, П		6
		ПЗ.65. Профессиональные заболевания и патология, вызванная факторами окружающей среды и питанием. Пневмокониозы	С		6
		ПЗ.66. Патологическая анатомия ятрогенной и реанимационная патология.	С		6
		Итого во 2 семестре			**246**
			ВСЕГО	**492**	

С – собеседование, Т – тестовый контроль, П – практические навыки

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы кон-троля
1.	Организация патолого-анатомической службы в Российской Федерации.	Изучения учебной и научной литературы	12	С
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики.	Изучения учебной и научной литературы. Подготовки к практическим занятиям	12	С
3.	Общая патологическая анатомия.	Изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ. Подготовки к практическим занятиям. Подготовка к тестированию	92	С
4.	Частная патологическая анатомия.	Изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательны-ми ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ. Подготовки к практическим занятиям Подготовка к тестированию.	136	С
		Итого в 1 семестре	**252**	
4.	Частная патологическая анатомия.	Изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ. Подготовки к практическим занятиям Подготовка к тестированию.	252	С
		Итого во 2 семестре	**252**	
ВСЕГО			**504**	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины (Приложение 1).

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции и ИД	Формы контроля
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации	УК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2	С
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики	ОПК-4.1, ОПК-4.2	С
3.	Общая патологическая анатомия	УК-1.1, ПК-1.1, ПК-1.2	С, Т, П
4.	Частая патологическая анатомия	УК-1.1, ОПК-5.1, ПК-5.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	С, Т, П
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	Зачёт с оценкой	УК-1.1, ОПК-4.1, ОПК-4.2 ОПК-5.1, ПК-5.2, ПК-1.1 ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ-ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 1. Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.
ПЗ.1. Основы организации патологоанатомической службы в РФ.
Коды контролируемых компетенций: **УК-1.1**

Перечень вопросов

1. Структурные формы организации патологоанатомической службы России.
2. Функции, задачи и методы патологоанатомической службы.
3. Принципы организации работы патологоанатомического бюро.
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 июня 2013 года N 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 г. N 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ордина-

тор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Общая патологическая анатомия.
ПЗ.1. Дистрофия. Паренхиматозные дистрофии: белковые, жировые, углеводные.

Коды контролируемых компетенций: УК-1.1, ПК-1.1, ПК-1.2.

Тестовые задания II уровня

Контроль знаний проводится в письменной форме (ответьте по каждой позиции вопроса, обозначенной буквой или цифрой.Возможно несколько правильных ответов):

Дайте характеристику дистрофии:
а.определение дистрофии;
б.виды дистрофии в зависимости от локализации изменений: 1).. 2)..3)..;
в.виды дистрофий в зависимости от вида нарушенного обмена: 1).. 2)..3)..4)..;
г.морфогенетические механизмы развития дистрофий: 1).. 2)..3)..4)..

Дайте характеристику паренхиматозных белковых дистрофий и при этом укажите:
а.в каких органах наиболее часто развиваются: 1)..2)..3)..;
б.виды паренхиматозных белковых дистрофий: 1).. 2)..3)..;
в.морфогенетические механизмы их развития: 1).. 2)..3)..4)..

Укажите:
а.в каком органе чаще всего встречается гиалиново-капельная дистрофия: 1)..;
б.в каких структурах данного органа и как проявляется эта дистрофия: 1)..2)..3)..;
в.при каких заболеваниях данного органа наблюдается гиалиново-капельная дистрофия: 1).. 2)..3)..

Раздел 3. Общая патологическая анатомия.
ПЗ.4. Некроз и общая смерть.

Коды контролируемых компетенций: УК-1.1, ПК-1.1, ПК-1.2.

Тестовые задания I уровня

Контроль знаний поводится в письменной форме (выберите правильные ответы; правильных ответов может быть несколько):

Некроз - это
а) +омертвение в живом организме
б) общая смерть
в) дистрофия
г) регенерация
д) гиалиноз

Развитию сосудистого некроза (инфаркта) миокарда способствуют
а) полный покой
б) расширение просвета сосудов
в) +недостаточность коллатералей
г) избыток коллатералей
д) очаговый фибринозный перикардит

Пролежни - это пример некроза
а) токсического
б) +трофоневротического
в) травматического
г) сосудистого
д) секвестра

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <51%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ –ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ
(описание и распознавание макро- и микропрепаратов)
Раздел 3.Общая патологическая анатомия.
ПЗ.4. Некроз и общая смерть.
Коды контролируемых компетенций: УК-1.1, ПК-1.1, ПК-1.2.

I. Макропрепараты:
1.Изучение, распознавание, описание и оформление патологоанатомического заключения макропрепарата «ишемический инфаркт селезенки».
2.Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения макропрепарата «ишемический инфаркт миокарда с геморрагическим венчиком».
3.Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения макропрепарата «сухая гангрена пальцев кисти».

II. Микропрепараты:
1. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «казеозный некроз лимфоузла».
2. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «некротическийнефроз».
3. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «ценкеровскийнекроз скелетной мышцы».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (описание и распознавание макро- и микропрепаратов):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор владеет навыками описания, анализа и распознавания патологических процессов.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные ошибки и недочеты при распознавании и объяснение микро- и макропрепаратов патологических процессов.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах по макро- и микропрепаратам патологических процессов. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор не владеет практическими навыками морфологического распознавания патологических процессов. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме **зачета с оценкой** в соответствии с учебным планом.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет с оценкой проводится устно по билетам в форме собеседования. В билетах содержатся 3 вопроса по разным разделам дисциплины изадание по практическим навыкам на примере одного макро- и одного микропрепаратов.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Гипертоническая болезнь. Причины, патогенез. Виды, стадии гипертонической болезни, морфология. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, причины смерти.
2. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, стадии развития, патологическая анатомия. Осложнения, причины смерти.
3. Бронхопневмония. Причины, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
4. Интерстициальная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исхода.

5. Рак легкого. Эпидемиология, этиология, классификация, пато-морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, метастазирование, осложнения
6. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика в период обострения и ремиссии, осложнения, исходы.
7. Рак желудка. Эпидемиология, предраковые состояния и изменения, пато-морфогенез, клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения, метастазирование.
8. Цирроз печени. Понятие, классификация, этиология, патогенез, морфологические типы. Печеночные и внепеченочные изменения при циррозе печени, осложнения, исходы.
9. Септический эндокардит. Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения.
10. Корь. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы, причины смерти.
11. Нефротический синдром: понятие, классификация, формы, этиология, патогенез, морфология, исходы.
12. Пиелонефрит. Этиология, патогенез, морфология, осложнения, исходы.
13. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: формы, морфологическая характеристика, осложнения. Рак предстательной железы.
14. Гломерулонефрит. Современная классификация, этиология и патогенез. Морфологическая характеристика вариантов гломерулонефрита.
15. Опухоли щитовидной железы. Виды и морфология, критерии оценки злокачественности опухолей щитовидной железы.

6.2.4. Примеры практических навыков для подготовки к зачету.

1. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «хроническая язва желудка».
2. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «аденокарцинома желудка».
3. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «острый флегмонозный аппендицит».
4. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «железистая гиперплазия эндометрия».
5. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «хорионэпителиома».

6.2.5. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
Специальность (направление): 31.08.07 Патологическая анатомия

Дисциплина «Патологическая анатомия»

БИЛЕТ № 1

1. Биологическая сущность воспаления. Причины развития, патогенез и морфология стадий воспаления.

2. Рак желудка. Эпидемиология, предраковые состояния и изменения, пато- морфогенез, клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения, метастазирование.

3. Практические навыки: изучение, распознавание и описание биоматериала, оформление патоморфологического заключения:
   I. Макропрепарат «Инфаркт миокарда».
   II. Микропрепарат «Железистая гиперплазия эндометрия».

Зав. кафедрой: к.м.н., доцент Алкадарский А.С. _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
УК-1.1Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте				
Знать	Ординатор не знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений.	Ординатор ориентируется в методах критического анализа и оценки современных научных достижений	Ординатор уверенно ориентируется в методах критического анализа и оценки современных научных достижений.	Ординатор хорошо знает методы критического анализа и оценки современных научных достижений.
Уметь	Ординатор не умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	Ординатор испытывает затруднения при анализе альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач,	Ординатор умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, обобщать, делать выводы.	Ординатор хоро-шо анализирует альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, делает обобщения и выводы.
Владеть	Ординатор плохо владеет навыками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации, оформления результатов исследования.	Ординатор владеет основными навыками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации, но допускает ошибки и неточности при установлении причинно-следственных связей между патологическими процессами.	Ординатор владеет навыками анализа, синтеза клинико-анамнести-ческой информации.	Ординатор хоро-шо владеет навыками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации; четко аргументирует свое решение.
ОПК-4.1 Применяет патологоанатомические методы диагностики				
Знать	Ординатор не знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.	Ординатор знает основные цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.	Ординатор знает цели, задачи, методы прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.
Уметь	Ординатор плохо выполняет прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования.	Ординатор неуверенно выполняет прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования.	Ординатор выполняет прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования.	Ординатор хорошо выполняет прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования.
Владеть	Ординатор недостаточно владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.	Ординатор слабо владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомическихисследо-	Ординатор владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.	Ординатор хорошо владеет методами и способами выполнения прижизненных и посмертных патологоанатомических исследований.

		ваний.		
ОПК-4.2 Интерпретирует результаты патологоанатомических методов диагностики				
Знать	Ординатор не знает порядок интерпретации результатов патологоанатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает порядок интерпретации результатов патологоанатомических исследований.	Ординатор знает основы интерпретации результатов патологоанатомических исследований	Ординатор хорошо знает порядок интерпретации результатов патологоанатомических исследований
Уметь	Ординатор не умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патологоанатомических исследований.	Ординатор неуверенно оценивает и интерпретирует результаты проведенных патологоанатомических исследований; затрудняется в их разъяснении.	Ординатор умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патологоанатомических исследований; допускает незначительные ошибки и недочеты при разъяснении.	Ординатор хорошо умеет оценивать и интерпретировать результаты проведенных патологоанатомических исследований.
Владеть	Ординатор недостаточновладеет правилами оформления результатов патолого-анатомических исследований.	Ординатор слабо владеет правилами оформления результатов патологоанатомических исследований.	Ординатор владеет правилами оформления результатов патологоанатомических исследований.	Ординатор хорошо владеет правилами оформления результатов патологоанатомических исследований.
ОПК-5.1 Определяет показания и категорию сложности медицинской экспертизы				
Знать	Ординатор не знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических исследований	Ординатор знает основные унифицирванные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошо знает основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований
Уметь	Ординатор не умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических исследований.	Ординатор неуверенно применяет основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических исследований.	Ординатор хорошо умеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических исследований.
Владеть	Ординатор недостаточно владеет основными унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических	Ординатор слабо владеет применять основные унифицированные требования для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических ис-	Ординатор владеет основными унифицированными требованиями для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патологоанатомических исследований	Ординатор хорошо владеет применением основных унифицированных требований для определения показаний и категории сложности медицинской экспертизы при выполнении патолого-анатомических

	исследований	следований		исследований
ОПК-5.2 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу				
Знать	Ординатор не знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патологоанатомических исследований.	Ординатор неуверенно знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор знает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.	Ординатор хорошознает основные унифицированные требования для проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований.
Уметь	Ординатор не умеет проводить медицинскую экспертизув отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор неуверенно проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор умеет проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор умеет хорошо проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.
Владеть	Ординатор недостаточно владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор слабо владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор владеет проведением медицинской экспертизы в отношении пациентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.	Ординатор хорошо владеет проведением медицинской экспертизыв отношении паци-ентов при выполнении патолого-анатомических исследований в соответствии с унифицированными требованиями.
ПК-1.1 Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала				
Знать	Ординатор плохо знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор слабо знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор знает основные положения проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор хорошо знает основные положения проведение прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.
Уметь	Ординатор не умеет применять основные положения проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор испытывает затруднения в применении основных положений проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.	Ординатор умеет применять основные положения проведение прижизненных патологоанатомических исследований бипсийного (операционного) материала.	Ординатор хорошо применяет основные положения проведения прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.
Вла-	Ординатор плохо владеет практиче-	Ординатор владеет основными навыками	Ординатор владеет навыками выполне-	Ординатор владе-ет навыками выполне-

деть	скими навыками прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, анализа и оформления результатов.	прижизненных патоло-гоанатомческих исследований биопсийного (операционного) материала, но допускает ошибки и неточности при оформлениирезультатов.Ординатор, в основном, способен самостоятельно распознавать патологические процессы (состояния), интерпретировать результаты собственного патологоанатомического исследования сформулировить диагноз (заключение).	нияприжизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, но допускает незначительные ошибки и недочеты. Ординатор способен интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	ния прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, интерпретации и анализа данных медицинской документации, определяет диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополнительных методов микроскопии.
ПК-1.2 Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)				
Знать	Ординатор плохо знает основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий) материала.	Ординатор слабо знает основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).	Ординатор знает основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).	Ординатор хорошо знает основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патологоанатомических вскрытий) материала.
Уметь	Ординатор не умеет применять основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).	Ординатор испытывает затруднения в применении основных положениий проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).	Ординатор умеет применять основные положения проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий), интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	Ординатор хорошо применяет основные положения проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), определяет диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования.

Владеть	Ординатор плохо владеет практическими навыками проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патологоанатомических вскрытий), анализа и оформления результатов.	Ординатор владеет основными навыками проведения посмертных патологоанатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), но допускает ошибки и неточности при оформлении результатов; в основном; способен самостоятельно распознавать патологические процессы (состояния), интерпретировать результаты собственного патолого-анатомического иследования сформулировать диагноз (заключение).	Ординатор владеет навыками проведения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий), но допускает незначительные ошибки и недочеты; способен интерпретировать и анализировать данные медицинской документации.	Ординатор владеет навыками выполнения посмертных патолого-анатомических исследований (патолого-анатомических вскрытий): интерпретации и анализа данных медицинской документации; определения диагностической целесообразности назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов и дополительных методов микроскопии.
ПК-2.1 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа				
Знать	Ординатор слабо ориентируется в правилах оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований".	Ординатор знает основы правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований";	Ординатор знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патолого-анатомических исследований";	Ординатор хорошо знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "проведение патологоанатомических исследований".
Уметь	Ординатор не умеет-проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; неуверенно заполняет медицинскую документацию.	Ординатор умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Испытывает затруднения при оформлении некоторых документов.	Ординатор умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателейзаболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	Ординатор хорошо умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
Вла-	Ординатор плохо	Ординатор испыты-	Ординатор владеет	Ординатор в полном

деть	владеет навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома.	вает затруднения при **с**оставлении плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома, ведении медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	объеме владеет навыками **с**оставления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
ПК-2.2 Организует деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала				
Знать	Ординатор слабо ориентируется в требованиях охраны труда и пожарной безопасности; должностных обязанности медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения).	Ординатор знает основы требований охраны труда и пожарной безопасности; должностных обязанностей медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения).	Ординатор знает требования охраны труда и пожарной безопасности; должностные обязанности медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения).	Ординатор хорошо знает требования охраны труда и пожарной безопасности; должностные обязанности медицинских работников патологоанатомического бюро (отделения).
Уметь	Ординатор не умеет организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор испытывает затруднения при организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор умеет организоватьдеятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор умеет хорошо организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
Владеть	Ординатор плохо владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор слабо владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ординатор в полном объеме владеет навыками организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1. Частная патология. – 720 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3252-5 – Текст: непосредственный.	95
2.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. – Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.2. Частная патология. – 528 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3252-5 – Текст: непосредственный.	95
3.	Патологическая анатомия: атлас: учеб.пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-1284-8 - Текст: непосредственный.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с.: ил. – ISBN 978-5-	20

	9704-1707-2 - Текст: непосредственный.	
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005. – 256 с. - ISBN 5-225-04350-X. Текст: непосредственный.	11

Электронные издания

№	Издания:
1.	Пальцев, М. А. Патологическая анатомия : национальное руководство / гл. ред. М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html - Режим доступа : по подписке.
2.	Зайратьянц, О. В. Общая патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2350.html - Режим доступа : по подписке.
3.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ.ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. // URL : http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2351.html- Текст: электронный.
4.	Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия. Атлас : учебное пособие / Под ред. О. В. Зайратьянца - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2007-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html - Режим доступа : по подписке.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М.Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т. Т. 1. - Москва : Медицина, 2001. - 528 с. - ISBN 5-225-04185-X - Текст: непосредственный.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М.Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т. Т.2.Часть 1. – Москва : Медицина, 2001.-736 с. - ISBN 5-225-04625-8 - Текст: непосредственный.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М.Патологическая анатомия: учеб.в 2-х т.Т.2.Часть 2. - Москва : Медицина, 2001. – 680 с. - ISBN 5-225-04627-4. Текст: непосредственный.	477
4.	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб.пособие / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-3269-3. Текст: непосредственный.	100

Электронные издания

№	Издания:
1.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям: интерактивное электронное учебное издание (общая патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- Режим доступа : по подписке // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404.html Текст : электрон-

	ный
2.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : интерактивное электронное учебное издание (частная патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа : по подписке. // URL :http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404P2.html Текст : электронный. -
3.	Коган, Е. А. Патология органов дыхания / Коган Е. А., Кругликов Г. Г., Пауков В. С., Соколина И. А. , Целуйко С. С. - Москва :Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html - Режим доступа : по подписке.
4.	Мальков, П. Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике / Мальков П. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html - Режим доступа : по подписке
5.	Пауков, В. С. Клиническая патология : руководство для врачей / Под ред. В. С. Паукова. - Москва :Литтерра, 2018. - 768 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html . - Режим доступа : по подписке.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
2.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
3.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
4.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
5.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
6.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
8.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
9.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
10.	**Адрес страницы кафедры.**	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/patologicheskoj-anatomii/ https://lms.dgmu.ru/local/crw/course.php?id=1818
11.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
12.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
13.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
14.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
15.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
26.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
17.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
18.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
19.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-

		бесплатно.рф/http://sci-book.com/
20.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. АнтивирусПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms.dgmu.ru/
2. **Консультант Ординатора**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) -** URL:http://www.scsml.rssi.ru/
6. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
7. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:http://www.medinfo.ru/
8. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:http://cyberleninka.ru
9. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
10. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru
11. **ЭБС«BookUp»**URL: http://www.books-up.ru/

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
	(учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1.	**Учебная аудитория № 117.** г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 34 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий, лекционных занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Мультимедийный комплекс: ноутбук AcerTravelMateP2, LCDпроектор Beng; настенный экран. Телевизор LCDSamsung. Учебные световые микроскопы. Набор учебных микропрепаратов. Учебные видеофильмы. Цифровые фотографии учебных микропрепаратов.

		Мультимедийные презентации.
2.	**Комната для вырезки операционно-биопсийного материала № 115.** г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 18 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий.	Рабочий стол для вырезки операционно-биопсийного материала. Секционный набор инструментов. Термостаты. Аппарат для автоматической парафиновой проводки операционно-биопсийного материала.
3.	**Гистологическая лаборатория № 116.** Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 24 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий.	Микротомы. Набор реактивов для окраски гистологических препаратов.
4.	**Учебная аудитория № 314.** г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 3 этаж. Площадь 33 кв.м., для проведения практически занятий.	Телевизор LCDSamsung. Учебные световые микроскопы. Набор учебных макро- и микропрепаратов.
5.	**Рабочий кабинет № 310.** г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 3 этаж. Площадь 18 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий, электронного обучения.	Комплекс «Мекос – Ц»: световой микроскоп «Motic» с видеокамерой, компьютер «Pentium-4», LCD монитор LG. Компьютер «Pentium-4» с выходом в интернет. LCD монитор Dell. Лазерный принтер HPLazerJet 1020. Телевизор LG. Световой микроскоп «Motic BA 310».

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

• размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	**Виды оценочных средств**	**Формы контроля и оценки результатов обучения**
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для обучающихся с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	**РП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**