

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2023 11:52:29
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be0be01648f97525a2e2da6356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической комиссии
о координации подготовки кадров высшей квалификации
протокол № 7 от 17.06.2022 г.
Декан ФПКВК Е.А. Лещева
17 июня 2022 г.

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины
«патологическая анатомия»
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.52 «Остеопатия»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 1
кафедра – **патологической анатомии**
всего **36 часов (1 зачётная единица)**
контактная работа: **20 час**
✓ **практические занятия 16 час**
внеаудиторная самостоятельная работа **16 часов**
контроль: **зачет 4 часа в 2-ом семестре**

Воронеж
2022 г.

ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Цель - подготовка высококвалифицированного врача-патологоанатома обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам с использованием прижизненных патологоанатомических методов исследований и патологоанатомических вскрытий.

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача патологоанатома, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов;
- ✓ проведению прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного, с интерпретаций полученных результатов;
- ✓ проведению патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получению данных о причинах смерти;
- ✓ контролю качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий;
- ✓ проведению медико-статистического анализа по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий, организация деятельности подчинённого медицинского персонала в патологоанатомических бюро (отделениях).

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

1.1. Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов с интерпретацией полученных результатов:

Знать:

- ✓ системный подход к человеку и его взаимоотношения с окружающей средой;
- ✓ историю патологической анатомии, посмертных и прижизненных методов патологоанатомического исследования;
- ✓ организацию работы и оснащение патологоанатомического бюро (отделения);
- ✓ взятие, фиксация и транспортировка биопсийного, операционного материала и последов:
 - способы получения биопсийного (операционного) материала;
 - общие принципы фиксации;
 - простые и сложные фиксирующие жидкости;
 - правила транспортировки биопсийного, операционного материала и последов;
 - возможные артефакты, связанные с фиксацией, и их устранение;
- ✓ общепатологические процессы (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения, исходы, патоморфоз) при исследовании биопсийного, операционного материала и последов:
 - повреждение и гибель клеток и тканей
 - нарушения обмена веществ в клетках и тканях

- расстройства крово- и лимфообращения;
 - воспаление;
 - иммунопатологические процессы;
 - процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации;
 - опухолевый рост;
 - ✓ классификацию злокачественных опухолей по МКБ-10, МКБ-О и стадий их прогрессии по системе TNM;
 - ✓ правила исследования интраоперационного биопсийного (операционного) материала;
- Уметь:**
- ✓ интерпретировать и анализировать полученную клиническую информацию согласно форме № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала»;
 - ✓ владеть правилами и приемами вырезки тканевых образцов из биопсийного, операционного материала и последов;
 - ✓ диагностировать заболевания и патологические процессы на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или последа, оценивать результаты дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимического, электронно-микроскопического, молекулярно-биологического, генетического и др.) при:
 - инфекционных и паразитарных болезнях;
 - новообразованиях;
 - болезнях крови и кроветворных органов;
 - болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
 - психических расстройствах;
 - болезнях нервной системы;
 - болезнях глаза и его придаточного аппарата;
 - болезнях уха и сосцевидного отростка
 - болезнях системы кровообращения;
 - болезнях органов дыхания;
 - болезнях органов пищеварения;
 - болезнях кожи и подкожной клетчатки;
 - болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 - болезнях мочеполовой системы;
 - беременности, родах и послеродовой периоде;
 - отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде;
 - врожденных аномалиях, деформациях и хромосомных нарушениях;
 - ✓ проводить экспертизу качества клинической диагностики и медико-статистический анализ по результатам прижизненного патологоанатомического исследования;
 - ✓ оценивать результаты иммуногистохимических реакций;
 - ✓ интерпретировать результаты электронно-микроскопических методов исследований;
 - ✓ интерпретировать результаты молекулярно-биологических методов исследований;
 - ✓ интерпретировать результаты генетических методов исследований;
 - ✓ обосновывать необходимость комментариев к патологоанатомическому диагнозу (заключению) и рекомендаций.
- Владеть:**
- ✓ получением и анализом информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала»;
 - ✓ оценкой валидности выбранного метода и объема (размера) биопсийного (операционного) материала для морфологического подтверждения (верификации)

- клинического диагноза;
- ✓ определением показаний, целесообразности проведения и назначения методов патологоанатомического исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования:
 - гистологических;
 - гистохимических;
 - иммуногистохимических;
 - электронно-микроскопических;
 - молекулярно-биологических;
 - генетических;
 - иных методов;
 - ✓ определением показаний, целесообразности проведения и назначения дополнительных методов микроскопического исследования, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования:
 - поляризационной;
 - флуоресцентной;
 - трансмиссионной или сканирующей электронной;
 - иных методов;
 - ✓ сопоставлением микроскопических описаний биопсийного, операционного материала или следа с предшествующими исследованиями данного пациента и полученной (представленной) клинической информацией;
 - ✓ проведением дифференциальной диагностики на основании выделения опорных диагностических, неспецифических и перекрестных признаков;
 - ✓ оформлением заключения прижизненного патологоанатомического исследования (патологоанатомического диагноза) с формулировкой нозологической формы патологического процесса, или синдрома, или состояния (с кодом диагноза) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – МКБ, кодом онкологического заболевания в соответствии с Международной классификацией в онкологии – МКБ-О, комментариев к заключению и рекомендаций при их наличии.

1.2. Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного, с интерпретацией полученных результатов:

Знать:

- ✓ современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики, включая современную цитологическую классификацию стандартизованных заключений (Bethesda System);
- ✓ общепатологические процессы (определение, этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения, исходы);
- ✓ особенности морфологических признаков общепатологических процессов на цитологическом уровне:
 - повреждение;
 - нарушения крово- и лимфообращения;
 - воспаление;
 - регенерация;
 - процессы приспособления (адаптации) и компенсации;
 - склероз;
 - опухолевый рост.

Уметь:

- ✓ анализировать, интерпретировать полученную клиническую информацию о пациенте согласно учётной формы №203/у-02 "Направление на цитологическое диагностическое исследование";
- ✓ формулировать цитологическое заключение в соответствии с принятыми классификациями, и по возможности с МКБ, МКБ -0, либо с указанием характера процесса или направлением поиска патологии и распознавания:
 - при болезнях кроветворной и лимфоидной системы (знания элементов костномозгового кроветворения);
 - при болезнях уха, горла, носа;
 - при болезнях легких;
 - при заболеваниях полости рта и глотки, слюнных желез;
 - при болезнях органов пищеварения в том числе поджелудочной железы, печени, желчного путей;
 - при заболеваниях почек, мочевыводящих путей, мочевого пузыря,
 - предстательной железы и мужских половых органов
 - женских половых органов, молочной железы;
 - при болезнях эндокринной системы (щитовидной железы, поджелудочной железы, паращитовидной железы, надпочечников);
 - опухолях и опухолеподобных поражениях кожи;
 - опухолях и опухолеподобных поражениях мягких тканей;
 - опухолей средостения, забрюшинного пространства;
 - болезни брюшины, плевры;
 - болезни опорно-двигательного аппарата;
 - опухоли ЦНС и головного мозга.

Владеть:

- ✓ получением и анализом информации о заболевании согласно учётной формы № 203/у-02, "Направление на цитологическое диагностическое исследование и результат исследования";
- ✓ определением показаний и целесообразности проведения дополнительных методов окраски цитологических препаратов и диагностических методик обработки материала (монослойных препаратов, цитоблоков):
 - цитохимических,
 - иммуноцитохимических,
 - молекулярно- биологических,
 - молекулярно- генетических,
 - иных методов;
- ✓ микроскопическим исследованием (оценкой) цитологических препаратов и описанием цитологического материала при применении дополнительных методов окраски и методов обработки;
- ✓ комплексной интерпретацией и оценкой изучаемого материала, установлением цитологического заключения (диагноза) с оформлением описания и заключения цитологического исследования с формулировкой при возможности нозологической формы (кода диагноза в соответствии с МКБ и МКБ-О), или характера патологического процесса, комментариев к заключению и рекомендаций при их наличии;
- ✓ сопоставлением результатов цитологического и гистологического исследований проводимых пациенту с пересмотром препаратов при несовпадении цитологических и гистологических диагнозов.

1.3. Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти:

Знать:

- ✓ общепатологические процессы (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения, исходы, патоморфоз) при патологоанатомических вскрытиях:
 - повреждение и гибель клеток и тканей;
 - нарушения обмена веществ в клетках и тканях;
 - расстройства крово- и лимфообращения;
 - воспаление;
 - иммунопатологические процессы;
 - процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации;
 - опухолевый рост;
- ✓ учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе;
- ✓ номенклатура и принципы классификации болезнейного лечения сифилиса, гонореи, негонорейных заболеваний мочеполовых органов;
- ✓ заболевания и проблемы, связанные со здоровьем (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, основные клинические проявления, патологическая анатомия, осложнения, исходы и причины смерти):
 - инфекционные и паразитарные болезни;
 - новообразования;
 - болезни крови и кроветворных органов;
 - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ;
 - психические расстройства;
 - болезни нервной системы;
 - болезни глаза и его придаточного аппарата;
 - болезни уха, горла, носа;
 - болезни системы кровообращения;
 - болезни органов дыхания;
 - болезни органов пищеварения;
 - болезни печени, желчного пузыря, желчных путей и экзокринной части поджелудочной железы;
 - болезни кожи и подкожной клетчатки;
 - болезни опорно-двигательного аппарата;
 - ревматические болезни
 - болезни почек, мочевыводящих путей, мочевого пузыря;
 - болезни предстательной железы и мужских половых органов;
 - болезни женских половых органов;
 - болезни молочной железы;
 - болезни беременности, родов и послеродового периода;
 - отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде;
 - врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;
 - раны и раневой процесс;
 - травматическая болезнь;
 - лучевая болезнь;
 - ожоговая болезнь;
 - алкогольная болезнь;
 - неблагоприятные последствия лечения (ятрогении и врачебные ошибки);
- ✓ порядок проведения патологоанатомических вскрытий;
- ✓ правила формулировки патологоанатомического диагноза;
- ✓ правила составления клинико-анатомического эпикриза;

- ✓ категории сложности патологоанатомических вскрытий.

Уметь:

- ✓ интерпретировать и анализировать полученную информацию медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия.

Владеть:

- ✓ изучением медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия;
- ✓ оформлением формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти».

1.4. Контроль качества диагностики и лечения на основе клинко-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий:

Знать:

- ✓ организацию работы комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинко-экспертных комиссий;
- ✓ объективные и субъективные причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ формулировку патологоанатомического диагноза при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.);
- ✓ оформление медицинского свидетельства о смерти и кодирование неблагоприятных последствий диагностики и лечения (ятрогений и т.д.) по МКБ-10;
- ✓ проведение медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий.

Уметь:

- ✓ выявлять на патологоанатомическом вскрытии дефекты оказания медицинской помощи;
- ✓ определять причину расхождения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ определять категорию расхождения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ формулировать патологоанатомический диагноз при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.);
- ✓ оформлять медицинское свидетельство о смерти и кодировать неблагоприятные последствия диагностики и лечения (ятрогении и т.д.) по МКБ-10.

Владеть:

- ✓ установлением на патологоанатомическом вскрытии основного заболевания (первоначальной причины смерти), коморбидных (конкурирующих, сочетанных, фоновых) заболеваний, осложнений и смертельного осложнения (непосредственной причины смерти), особенностей танатогенеза и патоморфозавыявлением на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза;
- ✓ выявлением на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи;
- ✓ сопоставлением заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
- ✓ определением причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ определением категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов;
- ✓ проведением медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий.

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
<i>Диагностическая деятельность</i>		
ПК5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- текущий - промежуточный

3. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Код компетенции и её содержание	Оказание медицинской помощи пациентам с использованием прижизненных патологоанатомических методов исследований и патологоанатомических вскрытий			
	Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов с интерпретацией полученных результатов	Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований функционального биопсийного, эксфолиативного и интраоперационного, с	Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти	Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+	+	+
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	+	+	+	+

здоровьем				
-----------	--	--	--	--

4. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.52 ОСТЕОПАТИЯ

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»			
	Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов с интерпретацией полученных результатов	Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного, с интерпретаций полученных результатов	Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти	Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинко-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий
Остеопатия	+	+	+	+
Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+		
Общественное здоровье и здравоохранение			+	+
Педагогика				
Патологическая анатомия	+	+		
Патологическая физиология	+	+		
Психиатрия	+	+		
Клиническая фармакология		+		+
Паллиативная медицина	+	+		
Эндокринология	+	+		+
Гериатрия				
Экстренная медицинская помощь				
Клинико-лабораторная диагностика	+	+		
Инфекционные болезни	+	+		
Фтизиатрия	+	+		
Информационные технологии и			+	+

основы доказательной медицины				
Практика	+	+	+	+
Симуляционный курс	+	+		

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ (ВСЕГО)</i>	21	1	2
ЛЕКЦИИ	-		
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ	21		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	12		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	3		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	36		

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

6.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 21		самостоятельная работа (часов) 12	контроль (часов) 3	всего (часов) 36	виды контроля
		занятия лекционного типа	клинические практические занятия 21				
1.	ОБЩЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ	-	5	7,5	текущий контроль		<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи ✓ алгоритмы практических навыков
2.	ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ	-	2	4,5	текущий		<ul style="list-style-type: none"> ✓ вопросы для устного

	АНАТОМИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ				контроль		собеседования ✓ тесты ✓ задачи ✓ алгоритмы практических навыков
3	Промежуточная аттестация: зачет	-	-	-	3	3	✓ билеты (тесты, вопросы) ✓ кейс-задачи

6.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

№	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 1. Общепатологические процессы</i>				15	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, стаз, кровотечение и кровоизлияние.	УК-1 ПК-5	Причины и морфологические проявления различных видов артериального полнокровия, венозного полнокровия. Причины, механизмы развития, классификацию, стадии и морфологическую характеристику различных типов шока. Причины, виды и классификацию кровотечений и кровоизлияний. Методы морфологической диагностики патологических процессов на макро- и микроскопическом уровне.	3	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2	Тромбоз. Эмболии.	УК-1 ПК-5	Причины, механизмы развития, классификацию нарушений гемостаза –	3	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный

			тромбоза, эмболии, ДВС-синдрома, их последствий и исходов. Основные особенности этиологии и морфологии стаза, основные особенности этиологии, основные принципы классификации и морфологии тромбоза. Основные особенности этиологии, принципы классификации и морфологии эмболии.		З А	✓ итоговый
3	Некроз. Апоптоз. Инфаркты	УК-1 ПК-5	Определение некроза, динамика некротического процесса, макроскопические, микроскопические и ультраструктурные признаки некротических изменений, характеристика этиологических видов и клинико-морфологических форм некроза, исходы различных форм некроза, их функциональное значение. Инфаркты, виды, причины, стадии, исходы и значение для организма.	3	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4	Компенсаторно-приспособительные процессы в патологии	УК-1 ПК-5	Причины, механизмы и морфологические проявления различных видов процессов компенсации и приспособления. Фазы течения компенсаторного процесса в динамике и морфологические проявления каждой фазы. Виды атрофий и их морфологические проявления. Строение иммунной системы ее основные особенности. Причины, механизмы и морфологические особенности иммунодефицитных состояний. Реакции гиперчувствительности немедленного и замедленного типа. Причины, механизмы и морфологические особенности аутоиммунных процессов. Причины, механизмы и морфологические особенности амилоидоза, понятие первичном и вторичном амилоидозе.	3	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

5	Причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы.	УК-1 ПК-5	<p>Определение, сущность и биологическое значение воспаления. 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 принципы классификации и фазы воспаления. Причины и морфологические проявления различных видов острого воспаления – серозного, фибринозного, гнойного, катарального, геморрагического. Проявления и исходы воспаления. Причины и морфологические проявления различных видов продуктивного воспаления – интерстициального, гранулематозного, с образованием полипов и остроконечных кондилом. Отличительные черты специфического воспаления при туберкулезе, сифилисе, лепре, риносклероме, актиномикозе и др. Основные типы, виды регенерации, их взаимосвязь и условия течения, проявления, значение и исходы. Вопросы регенерации отдельных видов тканей. Понятие о грануляционной ткани.</p>	3	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Патологическая анатомия внутренних болезней</i>				6	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
6	Морфологические проявления болезней центральной и периферической нервной системы.	УК-1 ПК-5	<p>Причины, механизмы развития и морфологические проявления ишемического инсульта; причины, механизмы развития и морфологические проявления геморрагического инсульта;</p>	3	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			причины, механизмы развития и морфологические проявления энцефалитов; причины, механизмы развития и морфологические проявления менингитов; причины и морфологические проявления болезни Альцгеймера.			
7	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты онкологических заболеваний.	УК-1 ПК-5	Причины, молекулярно-генетические и морфогенетические механизмы опухолевого роста. Вопросы опухолевой прогрессии. Основные морфологические признаки опухолевого роста, его основные свойства. Основные критерии и признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, принципы классификации опухолей. Основные типы, виды эпителиальных опухолей, их особенности и диагностические признаки. TNM классификацию эпителиальных опухолей. Вопросы современной диагностики эпителиальных опухолей. Причины, молекулярно-генетические механизмы и особенности морфогенеза опухолей неэпителиального происхождения. Основные морфологические признаки опухолей мягких тканей, их основные свойства. Основные критерии злокачественности и основные клинико-биологические свойства опухолей нервной системы, принципы классификации и терминологии. Типы, виды меланокитарных опухолей, их особенности, диагностические и прогностические признаки.	3	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

6.3 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе», учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ: «Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, стаз, кровотечение и кровоизлияние»

Задание 1.

1. Диагностировать по макроскопической картине пристеночный тромб в сосуде. Изучить и описать макропрепарат «Пристеночный тромб в аорте». Обратить внимание на состояние интимы аорты: поверхность неровная, имеет серые бляшки и язвы. Имеется пристеночное расположение сероватых масс удлинённой формы с плотно прикреплённой головкой, частично - телом и свободнолежащим хвостом.

2. Диагностировать по макроскопической картине шаровидный тромб в полости сердца. Изучить и описать макропрепарат «Шаровидный тромб в левом предсердии». Обратить внимание на шаровидное образование в расширенном левом предсердии, которое свободно лежит в полости. Поверхность шара гладкая, серая, тусклая. Митральные створки деформированы, на них следы тромботических масс. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено.

3. Диагностировать пристеночный тромб в сердце по макроскопической картине. Изучить и описать макропрепарат «Пристеночный тромб в сердце». Обратить внимание на мешковидное (аневризма) расширение левого желудочка сердца и заполняющие аневризму тромботические массы с рыхлой поверхностью. Со стороны сохранённого эндокарда поверхность пристеночного тромба гладкая, блестящая (образование эндокарда на поверхности организованного тромба).

4. Диагностировать тромбоэмболию по макроскопической картине. Изучить и описать макропрепарат «Тромбоэмболия легочной артерии». Обратить внимание на просвет крупной ветви легочной артерии, полностью заполненный буровато-серыми, тусклыми массами. По калибру закупоренной легочной артерии предположите место образования тромба.

5. Диагностировать смешанный тромб в сосуде по микроскопической картине. Изучить и зарисовать микропрепарат «Смешанный тромб». При малом и большом увеличении микроскопа изучить, зарисовать и обозначить: 1) тромб легочной артерии; 2) место прикрепления тромба; 3) слоистое строение тромба: а) лейкоциты, фибрин, б) эритроциты, фибрин; 4) сохранившийся просвет артерии. В выводе к микропрепарату перечислить условия образования тромба, и условия образования смешанного тромба.

6. Диагностировать признаки организации тромба по микроскопической картине. Изучить и зарисовать микропрепарат «Организация тромба». При малом и большом увеличении микроскопа изучить, зарисовать и обозначить: 1) место прикрепления тромба к стенке сосуда; 2) щелевидные образования в тромбе; 3) новообразованные сосуда; 4) восстановленный кровоток через тромб; 5) фибробласты и коллагеновые волокна: а) в месте прикрепления тромба, б) в массе тромба. В выводе к микропрепарату перечислить виды исхода тромба.

7. Диагностировать по микроскопической картине причину и локализацию формирования красного тромба. Изучить и зарисовать микропрепарат «Красный тромб». При малом и большом увеличении микроскопа изучить, зарисовать и обозначить: 1) стенка варикозного расширения вены; 2) сеть фибрина в тромбе; 3) массы эритроцитов в тромбе; 4) небольшое количество лейкоцитов в тромбе. В выводе к микропрепарату указать условия образования в сосудах красных тромбов и возможные осложнения.

8. Диагностировать жировую эмболию по микроскопической картине. Изучить и зарисовать микропрепарат «Жировая эмболия лёгкого». При малом и большом увеличении микроскопа изучить, зарисовать и обозначить: 1) жировые капли в капиллярах; 2) жировые массы в крупных ветвях легочной артерии; 3) капли жира в сосудах бронхов; 4) участки ателектазов паренхимы. В выводе к микропрепарату указать причины жировой эмболии и объяснить особую опасность жировой эмболии для детей раннего возраста.

9. Диагностировать микробную эмболию по микроскопической картине. Изучить и зарисовать микропрепарат «Микробная эмболия почки». При малом и большом увеличении микроскопа изучить, зарисовать и обозначить: 1) корковый слой почки; 2) мозговой слой почки; 3) колонии бактерий в просветах: а) артериол, б) капиллярах клубочков, в) вен; 4) воспаление вокруг микробных эмболов. В выводе к микропрепарату отметить значение микробной эмболии для организма.

10. Диагностировать начальные стадии формирования тромба по ультраструктурной картине. Изучить и описать электронограммы «1-ая, 2-ая, 3я стадии образования тромба». Обратите внимание на последовательное отложение тромботических пластинок у стенки сосуда, выпадение фибрина в зоне разрушения тромбоцитов и улавливание в сеть из фибрина эритроцитов и лейкоцитов.

Задание 2.

Решите ситуационные задачи

Задача 1

Больная доставлена с сильными болями в животе. На операции: стенка тонкого кишечника отечная, рыхлая, темно-красного цвета с наложением фибрина. Через 30 минут после ревизии брюшной полости больная умерла. На вскрытии в интима аорты и брыжеечной артерии – множественные атеросклеротические бляшки с изъязвлением. В просвете верхней брыжеечной артерии – сухие массы красного цвета, закупоривающие просвет.

Вопросы:

1. Какой вид нарушения кровообращения в брыжеечной артерии?
2. Как называется образование в ее просвете?
3. Каково оно по составу?
4. По отношению к просвету сосуда?
5. Какое осложнение оно вызвало в кишечнике?
6. Какова его природа по причине развития?
7. Какие местные условия способствовали закупорке просвета брыжеечной артерии?

Задача 2

У больной ревматизмом на фоне сердечной недостаточности внезапно развились нарушение мозгового кровообращения и паралич правой половины тела. Через трое суток больная умерла. На вскрытии на створках аортального клапана обнаружены серовато-красные суховатые наложения, а в веществе левого полушария – очаг размягчения сероватого цвета.

Вопросы:

1. Как называется образование на створках аортального клапана?
2. Какой процесс в веществе головного мозга?
3. Каков возможный механизм его развития?
4. Каков мог быть исход процесса в головном мозге, если бы больной выжил?

Задача 3

У больного, прооперированного по поводу гнойного воспаления аппендикса, длительное время температура оставалась высокой, нарастала слабость. При сканировании в печени обнаружены очаговые процессы, которые расценены как фокусы гнойного воспаления.

Вопросы:

1. Каков механизм образования гнойных очагов в печени?
2. Какова разновидность этого механизма по его природе?
3. Где локализовался первичный источник процессов в печени?
4. Назовите основные пути его распространения.
5. Как называются гнойные очаги в печени такого генеза?
6. Почему они возникли в печени?

Задача 4

У умершего с выраженной кахексией на вскрытии в пилорическом отделе желудка обнаружена раковая опухоль. Печень уплотнена, бурая, на разрезе с множественными узлами, структура и цвет которых идентичны опухолевой ткани в желудке.

Вопросы:

1. Что представляют собой очаги в печени?
2. С каким видом нарушения кровообращения связано их образование?
3. С какой разновидностью по его природе?
4. Каков путь распространения этого процесса из желудка в печень?
5. Чем обусловлен бурый цвет печени?
6. Какой вид кахексии у больного?

Задача 5

При строительстве моста был нарушен режим подъема кессона с двумя рабочими. Смерть их наступила через двое суток после выхода из кессонной камеры. На вскрытии: в коже и внутренних органах – крепитация, кровь в сосудах пенистая, в веществе головного и спинного мозга – очажки серого размягчения, в легких под плеврой и на разрезе – множественные пятна темно-красного цвета.

Вопросы:

1. Какой патологический процесс в веществе головного и спинного мозга?
2. С каким видом нарушения кровообращения связано его возникновение?
3. С какой его разновидностью?
4. Каков механизм его развития?
5. Какой вид нарушения кровообращения выявлен в плевре и легких?
6. Каков их механизм?

Задание 3.

Решите тестовые задания (один правильный ответ)

1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТРОМБОЗА

- 1) циркуляция инородных частиц в крови
- 2) свертывание крови после смерти
- 3) свертывание крови в полости перикарда
- 4) прижизненное свертывание крови в сосуде
- 5) пропитывание плазмой стенки сосуда

2. СТАДИИ МОРФОГЕНЕЗА ТРОМБА

- 1) агглютинация тромбоцитов
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) сладж-феномен
- 4) краевое стояние лейкоцитов
- 5) эритродиapedез

3. ИСХОД ТРОМБА

- 1) асептический аутолиз
- 2) организация
- 3) кровоизлияние
- 4) верно 1 и 2
- 5) все перечисленные

4. СВОЙСТВА ТРОМБА

- 1) гладкая блестящая поверхность
- 2) эластичный
- 3) свободно извлекается из сосуда
- 4) шероховатая тусклая поверхность
- 5) циркулирует с током крови

5. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД ТРОМБА

- 1) организация
- 2) петрификация
- 3) канализация
- 4) тромбоэмболия

5) флеболит

6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭМБОЛИИ

- 1) прижизненное свертывание крови в сосудах
- 2) циркуляция форменных элементов крови
- 3) выход крови из сосуда
- 4) циркуляция в крови инородных частиц и закупорка ими сосудов
- 5) прижизненное свертывание крови в тканях

7. ВИДЫ ЭМБОЛИЙ

- 1) тканевая
- 2) травматическая
- 3) септическая
- 4) дистрофическая
- 5) гемолитическая

8. СТАДИИ ДВС - СИНДРОМА

- 1) генерализованная
- 2) подострая
- 3) коагулопатия потребления
- 4) локальная
- 5) гемолитическая

9. ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- 1) тромбоз, инфаркт
- 2) эмболия, инфаркт
- 3) эритродиапедез, гангрена
- 4) тромбоз, тромбоэмболия, инфаркт
- 5) некроз, стаз, эмболия

10. ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИЙ (ТЭЛА)

- 1) инфаркты легкого
- 2) легочное сердце
- 3) инфаркт - пневмония
- 4) артериальная эмболия
- 5) пульмокоронарный рефлекс

№	ответ	№	ответ
1	4	6	4
2	1	7	1
3	4	8	3
4	4	9	4
5	4	10	5

6.4. Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы	Средства оценивания	Этапы оценивания
					12	В Т З А
<i>Раздел 1. Общепатологические процессы</i>				7,5	В Т З А	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, стаз, кровотечение и кровоизлияние.	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	1,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2	Тромбоз. Эмболии.	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	1,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3	Некроз. Апоптоз. Инфаркты	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	1,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
4	Компенсаторно-	УК-1	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного 	1,5	В	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий

	приспособительные процессы в патологии	ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения.. 		Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ промежуточный ✓ итоговый
5	Причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы.	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	1,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 2. Патологическая анатомия внутренних болезней</i>				4,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
6	Морфологические проявления болезней центральной и периферической нервной системы.	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	3	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
7	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты онкологических заболеваний.	УК-1 ПК-5	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка реферативного сообщения. 	1,5	В Т З А	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

- 1) **Венозный застой в системе малого круга кровообращения:** пато и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы.
- 2) **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
- 3) **Эмболия:** определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Тромбоэмболия: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика.
- 4) **Шок.** Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические проявления.
- 5) Механизмы регуляции апоптоза.
- 6) Инфаркт: определение, причины, классификация, морфологическая характеристика разных видов инфарктов, осложнения, исходы.
- 7) **Процессы адаптации.** Физиологическая и патологическая адаптация. Фазный характер течения процесса адаптации. Виды адаптационных изменений.
- 8) **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.
- 9) Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при остром воспалении. Транссудат, экссудат, отек, стаз. Эмиграция лейкоцитов, образование гноя. Исходы острого воспаления.
- 10) Морфологические проявления острого воспаления. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное, гнойное, катаральное, геморрагическое, смешанное. Язвенно-некротические реакции при воспалении. Морфологическая характеристика, клиническое значение.
- 11) Демиелинизирующие заболевания головного мозга: боковой амиотрофический склероз, рассеянный склероз.
- 12) Болезнь Альцгеймера.
- 13) **Биологические и клинико-морфологические признаки** опухоли, которые отличают ее от нормальных тканей. Понятия о катаплазии. Виды роста опухоли. Условия развития рецидивов, метастазов. Местное и общее влияние опухолей на организм.
- 14) **Морфогенез опухолей.** Клинико-морфологическое обоснование стадийности развития опухоли: фоновые заболевания, факультативные и облигатные предопухолевые изменения тканей. Возникновение опухолевого зачатка, понятие об "опухолевом поле" и опухолевой прогрессии.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

1. Оформление протокола вскрытий, врачебного свидетельства о смерти.
2. Клинико-анатомический эпикриз.
3. Оформление патологоанатомического диагноза.

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Патологическая анатомия» утвержден на заседании кафедры патологической анатомии и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

11.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения.

11.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «патологическая анатомия»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Патологическая анатомия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Патологическая анатомия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

11.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «патологическая анатомия»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); ✓ заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе
2.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ работа с учебной и научной литературой 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование
3.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; ✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ решение задач
5.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проверка рефератов, докладов
6.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка заданий ✓ клинические разборы
7.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ доклады ✓ публикации
8.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ предоставление сертификатов участников
9.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ собеседование
10.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ собеседование

11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «патологическая анатомия»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

12 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

12.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Патологическая анатомия: национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. 2014. – 1264 с.
2. Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие. Зайратьянц О.В., Бойкова С.П., Дорофеев Д.А. и др. / Под ред. О.В. Заратьянца. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - 472 с.: ил.
3. Патология: учебник. В двух томах / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. 2011. – 512 с.:ил.
4. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. – 2-е изд., пераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 576 с.
5. Пальцев М.А. Руководство по биопсийно-секционному курсу. - М.: Медицина, 2004. - 256с.

12.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

6. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей (TNM): перевод с англ. под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. - М.: Практическая медицина, 2014.- 649 с.
7. Нейштадт Э.Л., Ожиганова И.Н. Опухоли яичника.- СПб: Фолиант, 2014.- 352 с.
8. Николенко Н.В., Доросевич А.Е., Романов Н.П., Никитюк Д.Б. Исторический аспект анатомии: Руководство.- Смоленск «Русич», 2015.- 544 с.
9. Опухоли мочевого пузыря. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство / Под ред. Ю.Ю. Андреевой и Г.А. Франка / РМАПО. – М., 2012. – 50 с. \
10. Опухоли мочевыделительной системы и мужских половых органов. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство для врачей / Ю.Ю. Андреева и др. под ред. Ю.Ю. Андреевой, Г.А. Франка. – 2-е издание. – М.- Практическая медицина, 2014 г.- 218 с.
11. Опухоли почки. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство / Под ред. Ю.Ю. Андреевой и Г.А. Франка / РМАПО. – М., 2012. – 66 с.
12. Опухоли предстательной железы. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство / Под ред. Ю.Ю. Андреевой и Г.А. Франка / РМАПО. – М., 2012. – 70 с.
13. Опухоли тела и шейки матки. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство для врачей / Н.В. Данилова, под. Ред. Ю.Ю. Андреевой, Г.А. Франка.- М.: Практическая медицина, 2015. - 304 с.
14. Опухоли яичка. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство / Под ред. Ю.Ю. Андреевой и Г.А. Франка / РМАПО. – М., 2012. – 54 с.

15. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике: Руководство /Под. Ред. П.Г. Малькова, Г.А. Франка.- М.,2011.- 108 с.
16. Патология органов дыхания /Коган Е.А. и др., под. ред. Акад. РАЕН, проф. В.С. Паукова.- М.: Литтера,2013.- 272 с.
17. Патолого-анатомическое вскрытие: Нормативные документы / Под редакцией Г.А. Франка и П.Г. Малькова / Составители: Г.А. Франк, П.Г. Мальков, Е.В. Каракулина, А.А. Гурова, Г.А. Александрова, А.Г. Талалаев / Минздрав России — М.: Медиа Сфера, 2014. 80 с.
18. Перов Ю.Л., Ходасевич Л.С, Грибунов Ю.П. Телепатология: руководство для патологоанатомов. М.: Изд-во «Репроцентр М», 2010. — 208 с.
19. Повзун С.А. Важнейшие синдромы: патогенез и патологическая анатомия. – СПб: ООО «ИПК "КОСТА"», 2009. – 480 с.
20. Рак молочной железы: Практическое руководство для врачей" / под ред. Г.А. Франка, Ю.Ю. Андреевой и др. - М.: "Практическая Медицина", 2014. – 176 с.
21. Абросимов А.Ю., Казанцева И.А., Лушников Е.Ф. Морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы. – М.: ООО «МК», 2012. – 192 с.
22. Воробьев С.Л. Научное обоснование совершенствования системы клинико-анатомического анализа: по материалам деятельности Ленинградского областного патологоанатомического бюро — СПб.: ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА», 2012. — 184 с.
23. Гулевская Т. С, Моргунов В. А. Патологическая анатомия нарушений мозгового кровообращения при атеросклерозе и артериальной гипертензии. — М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009. — 296 с.
24. Дайхес Н.А., Быкова В.П., Пономарев А.Б., Давудов Х.Ш. Клиническая патология гортани: Руководство-атлас. – М.: Медицинское информационное агентство, 2009. – 160 с.
25. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Г.Г. Автандилов. Правила построения патологоанатомического диагноза, оформления медицинского свидетельства о смерти, сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов в соответствии с требованиями МКБ-10: методические рекомендации. – М., НИИМЧ РАМН, 2008. – 142с.
26. Казанцева И.А., Гуревич Л.Е., Бобров М.А. Патоморфологическая диагностика гастроинтестинальных стромальных опухолей: Цветной атлас. – М., 2013. – 72 с.
27. Паклина О.В., Кармазановский Г.Г., Сетдикова Г.Р. Патоморфологическая и лучевая диагностика хирургических заболеваний поджелудочной железы. – М.: ВИДАР, 2014. - 188 с.
28. Роденска-Лоповок С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика / Под ред. Г.А. Франка, Р.М. Балабановой - М.: «Практическая медицина», 2014. –95с.
29. Роуз А.Г. Атлас патологии – Пер. с англ. под ред. Е.А.Коган. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 576 с.
30. Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека. – 4-е изд., доп. и перераб. / Под ред. С.В. Петрова, Н.Т. Райхлина. – Казань, 2013. – 624 с., ил.
31. Рыков В.А. Правила сопоставления и сличения диагнозов, оформления свидетельств о смерти и кодирования (шифровки) первоначальной причины смерти по МКБ-10: учебно-методическое пособие, 2-е изд., доп. И перераб. – Новокузнецк, 2014.- 103 с.
32. Цинзерлинг В.А., Свистунов В.В. Пневмонии. Этиология, патогенез, клинικο-морфологические параллели. – Изд-во Lambert Academic Publishing, 2011. – 576 с.
33. Черняев А.Л., Самсонова М.В. Патологическая анатомия легких: Атлас. 2-е изд., испр. и доп. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чучалин А.Г.). — М.: Издательский холдинг «Атмосфера», 2011. — 112 с, ил.
34. Шапиро Н.А., Батораев Ю.К., Дворниченко В.В. Цитологическая диагностика опухолей печени, желчного пузыря и поджелудочной железы: цветной атлас.- Т.9.- М.: Иркутск,2012.- 260 с.

35. Щёголев А.И., Дубова Е.А., Мишнёв О.Д. Онкоморфология поджелудочной железы. - М.: Издательство РГМУ, 2009. - 437 с.
36. Руководство по иммуногистохимической диагностике опухолей человека. – 4-е изд., доп. и перераб. / Под ред. С.В. Петрова, Н.Т. Райхлина. – Казань, 2013. – 624 с., ил.
37. Рыков В.А. Правила сопоставления и сличения диагнозов, оформления свидетельств о смерти и кодирования (шифровки) первоначальной причины смерти по МКБ-10: учебно-методическое пособие, 2-е изд., доп. И перераб. – Новокузнецк, 2014.- 103 с.
38. Хмельницкая Н.М., Орлинская Н.Ю. Комплексная клиничко-морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы – СПб-Нижний Новгород: ООО «Ремедиум Приволжье», 2014. – 180 с.
39. Цинзерлинг В. А., Чухловина М. Л. Инфекционные поражения нервной системы: вопросы этиологии, патогенеза и диагностики. Руководство для врачей. — СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2011. - 584 с.
40. Цинзерлинг В.А., Свистунов В.В. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиничко-морфологические параллели. – Изд-во Lambert Academic Publishing, 2011. – 576 с.
41. Черняев А.Л., Самсонова М.В. Патологическая анатомия легких: Атлас. 2-е изд., испр. и доп. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чучалин А.Г.). — М.: Издательский холдинг «Атмосфера», 2011. — 112 с, ил.

12.3 МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"– <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
10. Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
11. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
12. Российское общество патологоанатомов – <http://www.patolog.ru/>
13. Первый российский портал патологоанатомов - histoscan.com
14. Европейское общество патологоанатомов - www.esp-pathology.org
15. Международная академия патологии - <https://www.uscap.org/home.htm>
16. Всероссийское научное медицинское общество анатомов, гистологов и эмбриологов (ВНМОАГЭ) - <http://hist.yma.ac.ru/mr.htm>
17. Ассоциация клинических цитологов - <http://cyto.ru/index.php>.

12.4 ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Архив патологии
2. Журнала анатомии и гистопатологии
3. Клиническая и экспериментальная морфология
4. Библиотека врача-патологоанатома
5. Морфология
6. Морфологические ведомости
7. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований

**13.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
г. Воронеж ул. Ломоносова, д. 114 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №2 - учебная комната №1	1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
г. Воронеж ул. Ломоносова, д. 114 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №2 - учебная комната №2	2. Телевизор, видеочкамера, мультимедийные презентации, таблицы.
г. Воронеж ул. Ломоносова, д. 114 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №2 - учебная комната №3	3. Наборы макро и микропрепаратов по различным разделам дисциплины.
г. Воронеж ул. Ломоносова, д. 114 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №2 - учебная комната №4	4. Микроскопическое оборудование «Карл Цейс».
г. Воронеж ул. Ломоносова, д. 114 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №2 - учебная комната №5	5. Автомат для гистологической обработки материала карусельного типа.
г. Воронеж ул. ул. Ломоносова, д. 114 (на территории ВОДКБ №1) учебная комната №6	6. Ротационный и санный микротомы.
г. Воронеж ул. Московский проспект д. 151 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №1 - учебная комната №1	7. Станция для заливки тканей «Микром».
г. Воронеж ул. Московский проспект д. 151 БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» отделение №1 - учебная комната №2	8. Автоматизированная универсальная система окраски биоматериала.
	9. Столы, стулья, шкафы.
	10. Вытяжной шкаф.
	11. Холодильный аппарат для замораживающего микротомы.
	12. Портативный гематосчетчик «Феликс».

Разработчики:

зав. кафедрой патологической анатомии, кандидат медицинских наук, доцент А.А. Филин;
доцент кафедры патологической анатомии, кандидат медицинских наук Д.Ю. Бугримов.

Рецензенты:

Главный врач БУЗ ВО «Воронежское областное патологоанатомическое бюро» И.В. Шапошникова;

Зав. кафедрой нормальной анатомии человека, доктор медицинских наук, профессор Н.Т. Алексеева.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры патологической анатомии 6 июня 2022 года, протокол № 12.