

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.02.2022 16:55:44
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e4b1c5e017

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л. М. Железнов
«27» июня 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**«Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»
Модуль «Клиническая патологическая анатомия»**

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра патологической анатомии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «17»августа 2015г., приказ № 853.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «27» июня 2018 г. протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:
кафедрой патологической анатомии «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Заведующий кафедрой А.Е. Колосов

Ученым советом педиатрического факультета «27» июня 2018 г. (протокол № 6)

Председатель ученого совета факультета О.Н. Любезнова

Центральным методическим советом «27» июня 2018 г. (протокол № 1)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры патологической анатомии Д.Е. Мильчаков

Рецензенты

Зав. кафедрой патофизиологии,
д.м.н, профессор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ А.П. Спицин

Зав. кафедрой патологической анатомии
д.м.н, профессор ФГБОУ ВО Ижевская
государственная медицинская академия_ Н.А.Кирьянов

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	4
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	10
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
3.7. Лабораторный практикум	10
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	11
4.2.1. Основная литература	11
4.2.2. Дополнительная литература	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	15
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	15

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения модуля «Клиническая патологическая анатомия» является: изучение структурных основ заболеваний и патологических процессов, их этиологии и патогенеза, патоморфологических проявлений, осложнений, исходов и причин смерти для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

Задачами дисциплины являются:

- изучение патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- изучение этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенеза), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- изучение морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- изучение изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями окружающей среды и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических, хирургических и диагностических манипуляций (патологии терапии).
- формирование знаний о патологоанатомической службе, ее задачах в системе здравоохранения;
- формирование навыков диагностики заболеваний и патологических состояний у детей
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» (модуль «Клиническая патологическая анатомия») относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Анатомия; Нормальная физиология; Гистология, эмбриология, цитология; Биохимия.

Является предшествующей для изучения дисциплин (модулей):

Акушерство и гинекология; Госпитальная терапия; Госпитальная хирургия; Детская хирургия; Инфекционные болезни у детей; Дерматовенерология; Судебная медицина; Факультетская педиатрия, эндокринология; Фтизиатрия.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

1. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются: физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты); физические лица-родители (законные представители) детей; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская.

1.6.Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Но-мер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства	
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З3. Принципы объединения симптомов в синдромы.	У3. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии.	В3. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
2	ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	З1. Основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений.	У1. Логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	В1. Грамотно поставленной речью, навыками ведения диалога; технологиями поиска информации в библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
3	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения	З1. Анатомическое и гистологическое строение организма человека, физиологические основы его функционирования, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и функционирования	У1. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить	В1. Медико-функциональным понятийным аппаратом. Навыками определения физиологических и патологических процессов и состояний на основании	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

		<p>профессиональных задач</p>	<p>органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>	<p>морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>результатов клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологического анализа биопсийного и секционного материала.</p>		
4	ПК-1	<p>способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей</p>	<p>35. Этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p>У5. Осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний.</p>	<p>В5. Приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее</p>	<p>Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат</p>	<p>Собеседование, тестирование, прием практических навыков</p>

		факторов среды их обитания			распространенных неинфекционных заболеваний.		
5	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	33. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клиническую картину, особенности течения и диагностику наиболее распространенных заболеваний. Классификацию заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клиническую).	У3. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, сформулировать клинический диагноз.	В3. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности.	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
6	ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	33. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и подростков и взрослого населения терапевтического профиля. Классификацию заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клиническую).	У3. Интерпретировать результаты обследования, сформулировать клинический диагноз	В3. Методами общего клинического обследования больных для выявления основных патологических симптомов, синдромов заболеваний. Навыком составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыком проведения дифференциального диагноза; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ 7	
1		2	3	
Контактная работа (всего)		24	24	
в том числе:				
Лекции (Л)		6	6	
Практические занятия (ПЗ)		18	18	
Семинары (С)		-	-	
Лабораторные занятия (ЛР)		-	-	
Самостоятельная работа (всего)		12	12	
В том числе:				
- подготовка к занятиям		3	3	
- подготовка к текущему контролю		3	3	
- подготовка к промежуточной аттестации		3	3	
- реферат		2	2	
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет	Зачет	
Общая трудоемкость (часы)		36	36	
Зачетные единицы		1	1	

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1, 5 ОПК-9 ПК-1, 5, 6	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы (Л), (Пр)
2.	ОК-1, 5 ОПК-9 ПК-1, 5, 6	Патологоанатомический диагноз. Секционный раздел	Патологоанатомический диагноз. Учение о диагнозе. Секционный раздел (Л), (Пр)
3	ОК-1, 5 ОПК-9 ПК-1, 5, 6	Биопсийный раздел	Биопсийный раздел. Прижизненная диагностика болезней (Л), (Пр)

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Акушерство и гинекология	+	+	+

2	Госпитальная терапия	+	+	+
3	Госпитальная хирургия	+	+	+
4	Детская хирургия	+	+	+
5	Инфекционные болезни у детей	+	+	+
6	Дерматовенерология	+	+	+
7	Судебная медицина	+	+	+
8	Факультетская педиатрия, эндокринология	+	+	+
9	Фтизиатрия	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы	2	3			4	9
2	Патологоанатомический диагноз. Секционный раздел	2	6			4	12
3	Биопсийный раздел	2	6			4	12
	Зачетное занятие		3				3
	Вид промежуточной аттестации:	зачет					зачет
	Итого:	6	18			12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. 7
1	2	3	4	5
1	1	Структура, роль и задачи патолого-анатомической службы.	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции	2
2	2	Патологоанатомический диагноз. Учение о диагнозе. Секционный раздел.	Секционный раздел. Патологоанатомический диагноз: требования к формулировке. Протокол патологоанатомического вскрытия. Клинико-анатомический эпикриз. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.	2
3	3	Биопсийный раздел. Прижизненная диагностика болезней.	Биопсийный раздел. Задачи и методы биопсийного и цитологического метода исследований. Правила направления биопсийного материала на исследование.	2

			Клинико-анатомический разбор диагностических и операционных биопсий.	
Итого:				6

3.5. Тематический план практических (семинарских) занятий

№ п/п	№ раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудое мкость (час)
				сем. 7
1		3	4	5
1	1	Структура, роль и задачи патолого-анатомической службы.	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции	3
2	2	Патологоанатомический диагноз. Учение о диагнозе. Секционный раздел.	Секционный раздел. Патологоанатомический диагноз: требования к формулировке. Протокол патологоанатомического вскрытия. Клинико-анатомический эпикриз. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.	6
3	3	Биопсийный раздел. Прижизненная диагностика болезней.	Биопсийный раздел. Задачи и методы биопсийного и цитологического метода исследований. Правила направления биопсийного материала на исследование. Клинико-анатомический разбор диагностических и операционных биопсий.	6
		Зачетное занятие	Тестирование, собеседование	3
ИТОГО:				18

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы	Подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю, написание реферата	4
2		Патологоанатомический диагноз. Секционный раздел	Подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю, написание реферата	4
3		Биопсийный раздел	Подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю, написание реферата	4
Итого часов в семестре:				12
Всего часов на самостоятельную работу:				12

3.7. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом.

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Курсовые проекты (работы), контрольные работы не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

Темы рефератов:

1. Современные методы исследования в патологической анатомии.
2. История отечественной патологической анатомии.
3. Лейкозы и лимфомы – современные методы диагностики и лечения.
4. Проблема смертности населения – инсульты, инфаркты миокарда и другие болезни сердечно-сосудистой системы.
5. Современное представление о патогенезе и диагностике васкулитов.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова.	2010 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	260	ЭБС Консультант студента
2	Атлас по патологической анатомии.	Под ред. Пальцева М.А.	2008 Москва. – ГЭОТАР-Медиа.	48	ЭБС Консультант студента

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Окончательный диагноз.	Верткин А.Л., Зайратьянц О.В., Вовк Е.И.	2008 М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
2	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	2008 ООО «Медицинское информационное агентство»	-	ЭБС Консультант студента
3	Секционно-биопсийная диагностика	Новичков Е.В., Машковцев О.В., Шилов А.В., Новичкова О.Н.	2012, Киров, Кировская ГМА	30	ЭБС Кировского ГМУ
4	Патология человека: Учебник. — В 2-х т.— Изд. 2-е, перераб.	Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицкий П.Ф.	2009 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	210	ЭБС Консультант студента
5	Патология: курс лекций. Том 1, 2.	Под ред. М.А. Пальцева.	2007 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	31	ЭБС Консультант студента

6	Справочник патологоанатома	Рыков В.А.	2004, Серия «Медицина для вас».-Ростов н/Д: «Феникс»	10	-
---	----------------------------	------------	--	----	---

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

. <http://www.nlm.nih.gov/>- Pub Med- главная медицинская поисковая система

Сайты медицинских издательств

1. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
2. Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу»)- www.rusvrach.ru
3. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) - www.iramn.ru
4. Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) - www.practica.ru
5. Издательский дом «Гэотар-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) - www.geotar.ru
6. «Медиасфера» - www.mediasphera.aha.ru
7. Издательство «Media Medica» — www.consilium-medicum.ru

Электронные версии журналов

1. «Педиатрия»: www.pediatrjournal.ru
2. «Врач и информационные технологии»: www.idmz.ruidmz@mednet.ru
3. «Вопросы современной педиатрии»: www.pediatr-russia.ru
4. «Казанский медицинский журнал»: http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html
5. «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»: www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
6. «Российский вестник перинатологии и педиатрии»: <http://www.pedklin.ru/>
7. «Русский медицинский журнал»- <http://www.rmj.ru/>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются: лекции-визуализации, лекции-презентации, образовательная платформа Moodle.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),

8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.

2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».

3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.

4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.

5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения 3-го корпуса КГМУ:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. № 415, 429.

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 415, 424, 429.

- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. № 415, 429.

- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. № 414, 415, 429

- помещения для самостоятельной работы – каб. № 3-414

- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – каб. № 420, 422, 423.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на контактную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по клинической патологической анатомии.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: (см. Тематический план лекций). На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-визуализация – подробный разбор какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении темы:” Патология беременности”.

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области патологической анатомии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам лекций;
- решения ситуационных задач;
- решения тестовых заданий.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам модуля «Клиническая патологическая анатомия» и включает подготовку к занятиям, текущему и промежуточному контролю, написание рефератов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по модулю «Клиническая патологическая анатомия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её

изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно зарисовывают микропрепараты, оформляют рефераты и представляют их на занятиях. Написание реферата, способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков и формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, выполнения рефератов.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач, собеседования и написания реферата.

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

**«Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»
«Модуль «Клиническая патологическая анатомия»**

Специальность 31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

Раздел 1. Структура, роль и задачи патологоанатомической службы.

Тема 1.1. Структура, роль и задачи патологоанатомической службы.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: Изучить содержание общей и частной патологии человека, определить место в ней патологической анатомии, усвоить основные направления и задачи предмета, представить методы его изучения. Определить болезнь и ее сущность. Понять сопряженность структуры и функции, как главной основы болезни. Изучить структуру патологоанатомической службы страны, области. Познакомиться с патологоанатомическим отделением, а также основным инструментарием для производства аутопсий. Принять участие в проведении демонстрационного вскрытия. Познакомиться с техникой вскрытия трупов, отдельных систем организма, основной документацией отделения, протоколами вскрытия и врачебным свидетельством о смерти, научным направлением кафедры и историей ее развития.

Задачи: Рассмотреть определение болезни и ее сущности. Изучить сопряженность структуры и функции, как главной основы болезни. Изучить структуру патологоанатомической службы страны, области. Познакомить с кафедрой, патологоанатомическим отделением, а также основным инструментарием для производства аутопсий. Провести демонстрационное вскрытие. Познакомить с техникой вскрытия трупов, отдельных систем организма, основной документацией отделения, протоколами вскрытия и врачебным свидетельством о смерти, научным направлением кафедры и историей ее развития.

Студент должен знать:

1. до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной анатомии и гистологии;
2. после изучения темы: историю развития патологической анатомии в России. Научные направления кафедры патологической анатомии с секционным курсом ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава РФ. Методы, объекты патологической анатомии, технику вскрытия, виды биопсий, определение, терминологию, причины развития, макро- и микроскопическое строение, изменение функции, исходы разных форм некрозов.

Студент должен уметь: Работать с микроскопом. Описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от нормы;

Студент должен владеть: Давать характеристику и описание микропрепаратов; решать ситуационные задачи; описывать материал, доставленный со вскрытия.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся:

1. Знать правовые основы регулирования порядка проведения вскрытий;
2. Освоить навыки работы с медицинской документацией;
3. Ознакомиться со всеми способами вскрытия трупа;

4. Знать способы повышения эффективности в работе.

Контрольные вопросы

- Задачи цикла «Клиническая патологическая анатомия».
- Структура патологоанатомической службы РФ и ее задачи.
- Виды учреждений (подразделений) в системе патологоанатомической службы в Российской Федерации.
- Задачи и методы патологоанатомической службы.
- Методы исследования патологической анатомии и их характеристика.

Самостоятельная работа

Задание № 1

Изучить:

а) основные положения, регламентирующие деятельность патологоанатомической службы в РФ

б) структуру патологоанатомической службы РФ;

в) порядок проведения патологоанатомического вскрытия;

Задание № 2

Изучить инструментарий для производства аутопсий и вырезки биопсийного материала;

Задание № 3

Принять участие во вскрытии трупа и оформлении патологоанатомической документации, диагноза и клинико-патологоанатомического эпикриза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

1. Уверенно применять в работе правовые основы регулирования порядка проведения вскрытий;
2. Владеть в совершенстве навыками работы с медицинской документацией;
3. Ознакомиться со всеми способами вскрытия трупа и по-возможности применять их;
4. Работать ежедневно над повышением эффективности в работе.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова.	2010 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	260	ЭБС Консультант студента
2	Атлас по патологической анатомии.	Под ред. Пальцева М.А.	2008 Москва. – ГЭОТАР-Медиа.	48	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Окончательный диагноз.	Верткин А.Л., Зайратьянц О.В., Вовк Е.И.	2008 М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
2	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	2008 ООО «Медицинское информационное агентство»	-	ЭБС Консультант студента

3	Секционно-биопсийная диагностика	Новичков Е.В., Машковцев О.В., Шилов А.В., Новичкова О.Н.	2012, Киров, Кировская ГМА	30	ЭБС Кировского ГМУ
4	Патология человека: Учебник. — В 2-х т.— Изд. 2-е, перераб.	Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицкий П.Ф.	2009 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	210	ЭБС Консультант студента
5	Патология: курс лекций. Том 1, 2.	Под ред. М.А. Пальцева.	2007 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	31	ЭБС Консультант студента
6	Справочник патологоанатома	Рыков В.А.	2004, Серия «Медицина для вас».-Ростов н/Д: «феникс»	10	-

Раздел 2. Патологоанатомический диагноз. Секционный раздел.

Тема 2.1. Патологоанатомический диагноз. Учение о диагнозе. Секционный раздел.

Цели и задачи: Овладеть особенностями вскрытия трупов взрослых и детей разного возраста;

Студент должен знать:

- порядок проведения патологоанатомического вскрытия трупа;
- основные принципы классификации болезней;
- Международную классификацию болезней (МКБ).

Студент должен уметь:

- визуально оценить и уметь запротоколировать изменения в органах и тканях трупа.
- сформулировать патологоанатомический диагноз, провести клинико-анатомическое сопоставление, дать заключение о причине смерти.
- заполнить медицинское свидетельство о смерти.

Студент должен владеть:

- навыками основных методов вскрытия трупа;
- навыками заполнения врачебной документации (протокол вскрытия, медицинское свидетельство о смерти).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся:

1. Знать цели и задачи аутопсий (секций);
2. Перечислить инструменты с помощью которых производятся вскрытие;
3. Правильное оформление протокола вскрытия;
4. Клинико-патологоанатомический эпикриз (образец).
5. Заполнение медицинской документации удостоверяющей причину смерти.

Контрольные вопросы

- Методы исследования патологической анатомии и их характеристика.
- Задачи вскрытия.
- Правила направления умерших больных на патологоанатомическое исследование.
- Правила заполнения медицинского свидетельства о смерти.
- Правила выдачи трупов умерших больных без вскрытия.
- Перечислить условия, при которых выдача трупов умерших больных не допускается.
- Принципы оформления протокола вскрытия трупа у взрослых и детей.
- Назовите основные разделы патологоанатомического эпикриза.
- Правила заполнения «Медицинского свидетельства о перинатальной смерти».

Самостоятельная работа

Задание № 1

Изучить:

а) основные положения, регламентирующие деятельность патологоанатомической службы в РФ (ФЗ № 323 « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказ МЗ СССР № 375 от 4.04.83 г.; приказ МЗ СССР № 203 от 11 марта 1988 г. «№ О создании патологоанатомических бюро»; приказ МЗ РФ № 73 от 4 марта 2003 г.; приказ МЗ СССР № 782н от 26 декабря 2008 г.; приказ МЗ РФ № 354н от 6 июня 2013 г. «Порядок проведения патологоанатомических вскрытий»;

б) структуру патологоанатомической службы РФ;

в) положение о порядке проведения патологоанатомического вскрытия;

Задание № 2

Изучить инструментарий для производства аутопсий и вырезки биопсийного материала;

Задание № 3

Принять участие во вскрытии трупа и оформлении патологоанатомической документации, диагноза и клинико-патологоанатомического эпикриза.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

1. Ассистенция на аутопсиях (секциях);

2. Знать инструменты, с помощью которых производятся вскрытие;

3. Уметь правильно оформление протокола вскрытия;

4. Отработать заполнение клинико-патологоанатомического эпикриза (образец).

5. Уметь заполнять медицинской документации удостоверяющей причину смерти

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова.	2010 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	260	ЭБС Консультант студента
2	Атлас по патологической анатомии.	Под ред. Пальцева М.А.	2008 Москва. – ГЭОТАР-Медиа.	48	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Окончательный диагноз.	Верткин А.Л., Зайратьянц О.В., Вовк Е.И.	2008 М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
2	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	2008 ООО «Медицинское информационное агентство»	-	ЭБС Консультант студента
3	Секционно-биопсийная диагностика	Новичков Е.В., Машковцев О.В., Шилов А.В., Новичкова О.Н.	2012, Киров, Кировская ГМА	30	ЭБС Кировского ГМУ
4	Патология человека: Учебник. — В 2-х т.— Изд. 2-е, перераб.	Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицкий П.Ф.	2009 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	210	ЭБС Консультант студента
5	Патология: курс лекций. Том 1, 2.	Под ред. М.А. Пальцева.	2007	31	ЭБС Консультант студента

			М.: ОАО «Издательство «Медицина»		
6	Справочник патологоанатома	Рыков В.А.	2004, Серия «Медицина для вас».-Ростов н/Д; «феникс»	10	-

Раздел 3. Биопсийный раздел

Тема 3.1 Биопсийный раздел. Прижизненная диагностика болезней

Цели: Научиться осуществлять забор материала в различных органах.

Задачи: 1.Изучить возможности биопсийного и цитологического методов объективной диагностики;

2.Научить применять разные способы забора материала в зависимости от имеющейся патологии и глубины залегания материала для исследования;

3.Решать поставленные задачи с учетом недостатков данных методов.

Студент должен **знать:**

- порядок направления операционного и биопсированного материала на исследование;
- основные методы исследования операционного и биопсированного материала;
- Международную классификацию болезней (МКБ).

Студент должен **уметь:**

- визуально оценить и уметь описать макро- и микроскопические изменения в операционном и биопсированном материале;

- выявлять в операционно-биопсийном и аутопсийном материале основные патологические процессы, симптомы и синдромы заболеваний;

- формулировать патологоанатомический диагноз на основании изучения операционного и биопсированного материала.

Студент должен **владеть:**

- навыками основных методов исследования операционного и биопсийного материала;
- навыками заполнения медицинской документации (направление на патогистологическое исследование).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся:

1.Знать задачи биопсийного и цитологического методов исследования;

2.Знать преимущества и недостатки данных методов исследования;

3.Виды биопсий и виды цитологических исследований;

4. Особенности забора материала для биопсии и методы маркировки забранного материала;

5. Фиксация и подготовка блоков и стеклопрепаратов для дальнейшей работы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1.Назовите цели проведения биопсии.

2.Перечислите преимущества и недостатки биопсийного метода диагностики.

3.Назовите виды биопсии в зависимости от способа и метода забора материала, сроков получения ответа.

4.Перечислите варианты патогистологического заключения. Назовите наиболее информативный вариант.

5.Определите правила забора, фиксации, пересылки операционного и биопсийного материала.

6.Перечислите основные этапы работы патологоанатома с операционно-биопсийным материалом.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Задание 1. Выписать бланк направления на патогистологическое исследование операционного материала толстой кишки, гастробиоптата, соскоба эндометрия, новообразования молочной железы и трепаната костного мозга.

Задание 2. Изучить под микроскопом гистологические препараты с воспалительными и опухолевыми процессами и оформить патогистологическое заключение.

Задание 3. Принять участие в подготовке операционного и биопсированного материала для гистологического исследования.

Решить ситуационные задачи:

Задача

Девочка массой 3050 г, рост 50 см, прожила после родов 1 сутки 15 часов. Родилась при сроке беременности 38 недель путем кесарева сечения. Оценка по шкале Апгар при рождении 1 балл. Проведенные реанимационные мероприятия оказались без успеха. Матери 30 лет, беременность третья, предыдущие закончились преждевременным прерыванием. В сводке патологических данных: ранний гестоз, угроза прерывания беременности на 12-й неделе, хламидиоз.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: внутриутробная инфекция, предположительно хламидийной этиологии.

На вскрытии: мягкие мозговые оболочки отечные, мутноватые, полнокровные, с кровоизлияниями. В глубине латеральных борозд множественные беловато-сероватые узелки размером 0,2—0,3 см в диаметре. Мозговая ткань влажная, на разрезе с синюшным оттенком. На миндалинах мозжечка странгуляционная борозда от вклинения в большое затылочное отверстие.

При гистологическом исследовании в мягких мозговых оболочках определяются гранулемы, среди клеточных элементов которых преобладают макрофаги, лимфоциты и фибробласты на фоне диффузной продуктивно-экссудативной воспалительной реакции; аналогичная картина наблюдалась и

в сосудистых сплетениях. Лимфогистиоцитарные инфильтраты видны в строме легких, поджелудочной железы и надпочечников. В мазках-отпечатках с легких и мозговых оболочек, обработанных меченой противохламидийной сывороткой, регистрируется свечение хламидийного антигена в цитоплазме альвеолоцитов, эндотелия и макрофагов. В ворсинах хориона, базальной пластинке, париетальной децидуальной оболочке плаценты выявляется лимфогистиоцитарная инфильтрация с примесью нейтрофильных лейкоцитов.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Заполните медицинское свидетельство о смерти.

Задача

Девочка Т., 5 месяцев 30 дней, родилась от 5 беременности, (срок гестации 38 недель) с массой тела 3370 г. Оценка по шкале Апгар 7 – 8 баллов. С рождения состояние ребенка было тяжелым за счет нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности. У девочки в первые сутки после рождения диагностирован врожденный порок сердца. Через неделю получен результат кариотипирования – болезнь Дауна. Ребенок постоянно находился на стационарном лечении в различных ЛПУ г. Ижевска и Алнашской ЦРБ.

За три недели до смерти она доставлена в тяжелом состоянии в Республиканскую детскую клиническую больницу. Тяжесть состояния была обусловлена нарастающей дыхательной и сердечной недостаточностью. Диагностированы пневмония, а также высокий дефект межжелудочковой перегородки, гипертрофия левого и правого желудочков. Возникло легочное и желудочное кровотечение.

Заклучительный клинический диагноз. Основное заболевание: синдром Дауна, врожденный порок сердца. Осложнения: двухсторонняя вирусно – бактериальная пневмония.

ДВС – синдром с лёгочным и желудочным кровотечением.

При патологоанатомическом исследовании найдены следующие изменения: деформация черепа, монголоидный разрез глаз, гипертелоризм, кардиомегалия, гипертрофия стенок левого и правого желудочков, массивный ДМЖП (дефект межпредсердной перегородки), кровоизлияния в легкие, слизистую желудка, слизистые оболочки, ММО (мягкие мозговые оболочки), венозное полнокровие внутренних органов. В сосудах микроциркуляции внутренних органов сформированы фибриновые тромбы. В легких найдены признаки 2-х сторонней крупноочаговой серозно-десквамативной бронхопневмонии. Гипоплазия тимуса. Гидроторакс и гидроторакс.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
3. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

На вскрытие доставлен труп мальчика весом 1250 граммов и длиной 37 см.

В истории болезни новорожденного скудные данные. В частности, указано, что у беременной женщины выявлялся прогрессирующий гестоз и имели место признаки хронического фето-плацентарной недостаточности. Роды вторые, в сроке гестации 33 – 34 недели. Плод извлечен мертвым, путем кесарева сечения в нижнем сегменте матки.

Заключительный клинический диагноз. Основной диагноз: беременность 33 – 34 недели. Прогрессирующий гестоз. Хроническая фето-плацентарная недостаточность. Роды II, преждевременные мертвым плодом. Кесарево сечение в нижнем сегменте.

При патологоанатомическом исследовании трупа обнаружены явления мацерации кожных покровов, наличие аутолиза внутренних органов и скопление кровянистой жидкости в серозных полостях. Также выявлены мелкие кровоизлияния в мягкие мозговые оболочки, плевру, эпикард. В плаценте обнаружены морфологические признаки декомпенсированной хронической плацентарной недостаточности.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
3. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Мальчик К., 6 месяцев. Родился от 2-й беременности (срок гестации 39 недель), массой 3700 г. Через неделю появились признаки почечной недостаточности: в крови повысилось содержание креатинина, мочевины и остаточного азота. Нарастала артериальная гипертензия. При УЗИ исследовании обнаружены крупные почки с многочисленными кистами. За 2 дня до смерти повысилась температура тела до 38 градусов С, появились признаки дыхательной недостаточности, умеренной степени выраженности.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: поликистоз почек детского типа. Осложнение: вирусная 2-х сторонняя пневмония.

При патологоанатомическом исследовании найдены крупные почки с множественными мелкими кистами диаметром 0,1 см. Чашечки и лоханки резко расширены. Сердце массой 100 г, гипертрофия стенок обоих желудочков. Асцит. Гидроторакс. Морфологические признаки катарального ларингита и трахеита.

В задне-нижних отделах легких – мелкоочаговая (ацинарная) серозная бронхопневмония с наличием аденовирусных клеток.

Вирусологическое исследование органов дыхания выявило в них аденовирус.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
3. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Ребенок женского пола, массой 2050 г., родился в срок гестации 33 недели. На 6-е сутки жизни при явлениях нарастающей сердечно-сосудистой недостаточности и прогрессирующих неврологических расстройствах констатирована смерть ребенка.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: сепсис новорожденного. Пневмония. Недоношенность 33 недели.

При патологоанатомическом исследовании найдены плотные красные лёгкие, кусочки органа из всех отделов тонули в воде. В мягких мозговых оболочках были видны единичные белесоватые узелки диаметром 1-2-3 мм. В пупочной вене обнаружены тёмные сгустки крови. При микроскопировании в лёгких диагностированы интерстициально-десквамативная пневмония и гиалиновые мембраны. Также выявлены: гранулёматозный менингит, интерстициальный панкреатит, продуктивный флебит пупочной вены. Иммунофлюоресцентное исследование лёгких и оболочек мозга позволило обнаружить хламидии. В плаценте – виллезит и децидуит.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Определите непосредственную причину смерти.
3. Заполните медицинское свидетельство о перинатальной смерти.
4. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Мальчик Р., 2 месяца. Заболел остро около 3 часов утра. Повысилась температура тела до 39 градусов С. Была вызвана бригада СМП, но родители ребенка от госпитализации отказались. В 12.00 участковый педиатр обнаружил у мальчика на коже груди и живота геморрагическую сыпь. Бригадой СМП ребенок доставлен в отделение реанимации детской инфекционной больницы. Несмотря на проведенные мероприятия в 23.00 констатирована смерть больного. У пациента верифицирована *N. meningitis ser. B*.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: менингококковая инфекция (менингококкемия, менингит), тяжелая форма, молниеносное течение. Синдром Уотерхауса-Фридериксена.

На вскрытии и последующем патогистологическом исследовании найдены: кровоизлияния в кожные покровы, селезенку, слизистые оболочки дыхательных путей, массивные кровоизлияния в оба надпочечника; отек и набухание головного мозга; водянка серозных полостей; тимомегалия без иммунного ответа.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Определите непосредственную причину смерти.
3. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
4. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Ребенок мужского пола, родился в срок гестации 35 недель. У матери беременность протекала с признаками хронической плацентарной недостаточности, анемии, пиелонефрита и резус-конфликта (титр антител по Rh-фактору постоянно нарастал).

Состояние ребенка при рождении тяжелое, кожа бледная, иктеричная. Печень и селезенка увеличены. В анализах крови миелоциты, метамиелоциты, анизоцитоз и пойкилоцитоз; высокий уровень билирубина.

Дважды ребенку было проведено заменное переливание крови. Однако лечебные мероприятия эффекта не имели, и через 2 суток после рождения констатирована биологическая смерть ребенка.

Заключительный клинический диагноз: гемолитическая болезнь новорожденного, желтушная форма.

Патологоанатомическое исследование показало наличие у трупа мальчика гепато- и сплено-мегалии, кровоизлияний в головной мозг, кожу, тимус, ядерной желтухи и отека головного мозга.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
3. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Мальчик в возрасте 6 месяцев, с момента рождения постоянно находился на стационарном лечении. За все время пребывания в стационаре состояние его было тяжелым с отрицательной динамикой. Отмечались выраженный интоксикационный синдром, нарушение деятельности нервной системы, дыхательная недостаточность, признаки иммунодефицита, кахексия. Постоянно высеивалась разнообразная бактериальная микрофлора (стафилококки, стрептококки и синегнойная палочка). Смерть наступила при явлениях легочно-сердечной недостаточности.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: первичный иммунодефицит – синдром Незелофа? Осложнения: сепсис, хроническое течение; двухсторонняя пневмония. Дыхательная недостаточность. Пиелонефрит. Гнойный ринит, пиодермия. ДВС-синдром. Анемия. Кардит. НК I. Кахексия. Сопутствующие заболевания: врожденный порок сердца – дефект межжелудочковой перегородки.

На вскрытии и при патогистологическом исследовании обнаружены следующие изменения в органах и системах: кахексия, двусторонняя нижнедолевая полисегментарная серозно-гнойная бронхопневмония; гнойный эзофагит, серозно-гнойный энтероколит с язвами; серозный хориоменингит, кровоизлияния и отек головного мозга; интерстициальный гепатит. Также наблюдались стигмы дисэмбриогенеза. Тимус маленький с мелкими дольками, окруженными широкими прослойками соединительной ткани, тимоцитов мало. Тимические тельца крупные, в виде кист, расположенных в центральных отделах долек. Лимфатические узлы определялись с трудом. Бактериологическое исследование внутренних органов не проводилось.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Определите непосредственную причину смерти.
3. Заполните медицинское свидетельство о смерти.
4. Проведите сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.

Задача

Девочка Ч., родилась в срок гестации 40 недель, массой 3200 г. Клинически и с помощью инструментальных методов исследования диагностировано трехкамерное сердце (отсутствие межжелудочковой перегородки).

Помимо этого с первых дней после рождения у девочки поднялась температура тела, отмечался лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы. Появились признаки двухсторонней пневмонии, энтероколита, гепатита. С 5 суток стали отмечаться геморрагический синдром и отеки. Выраженный омфалит. При явлениях нарастающей сердечно-сосудистой, дыхательной недостаточности и явлениях интоксикации констатирована биологическая смерть ребенка на 9 сутки после рождения.

Заключительный клинический диагноз. Основное заболевание: врожденный порок сердца (трехкамерное сердце) Осложнения: сердечно-сосудистая недостаточность.

На вскрытии был диагностирован другой врожденный порок сердца: транспозиция магистральных сосудов с венозным полнокровием внутренних органов, асцитом и гидротораксом.

Патологоанатомическое исследование также выявило наличие гнойного омфалита, флегмоны передней брюшной стенки, гнойного тромбофлебита вены пуповины, местного фибринозного перитонита, сливной дольковой субтотальной гнойной пневмонии, неспецифического реактивного гепатита, интерстициального продуктивного нефрита, катарально-гнойного энтероколита. В тимусе – акцидентальная трансформация, III фаза; спленомегалия с умеренным миелозом пульпы и гемосидерозом.

Имел место ДВС - синдром с кровоизлияниями в слизистые, серозные оболочки и головной мозг. Из внутренних органов высеян гемолитический стафилококк.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Определите непосредственную причину смерти.
3. Заполните медицинское свидетельство о смерти.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся:

1. Присутствовать при заборе биопсийного и цитологического материалов для исследования;
2. Использовать преимущества данных методов исследования в повседневной работе;
3. Применять различные виды биопсий и различные виды цитологических исследований;
4. Учитывать особенности забора материала для биопсии и отрабатывать методы маркировки забранного материала;
5. Фиксация и подготовка блоков и стеклопрепаратов для дальнейшей работы с учетом особенностей органов и методов забора материала.

Рекомендуемая литература:

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова.	2010 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	260	ЭБС Консультант студента
2	Атлас по патологической анатомии.	Под ред. Пальцева М.А.	2008 Москва. – ГЭОТАР-Медиа.	48	ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Окончательный диагноз.	Верткин А.Л., Зайратьянц О.В., Вовк Е.И.	2008 М.: ГЭОТАР-Медиа	-	ЭБС Консультант студента
2	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	2008 ООО «Медицинское информационное агентство»	-	ЭБС Консультант студента
3	Секционно-биопсийная диагностика	Новичков Е.В., Машковцев О.В., Шилов А.В., Новичкова О.Н.	2012, Киров, Кировская ГМА	30	ЭБС Кировского ГМУ
4	Патология человека: Учебник. — В 2-х т.— Изд. 2-е, перераб.	Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицкий П.Ф.	2009 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	210	ЭБС Консультант студента
5	Патология: курс лекций. Том 1, 2.	Под ред. М.А. Пальцева.	2007 М.: ОАО «Издательство «Медицина»	31	ЭБС Консультант студента
6	Справочник патологоанатома	Рыков В.А.	2004, Серия «Медицина для вас».-Ростов н/Д: «феникс»	10	-

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

Кафедра патологической анатомии

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

«Модуль «Клиническая патологическая анатомия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) ОПОП - Педиатрия

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе
освоения образовательной программы**

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ЗЗ. Принципы объединения симптомов в синдромы у детей.	УЗ. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии детского возраста.	ВЗ. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.	Разделы 1-3	7

ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	31. Основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений.	У1. Логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	В1. Грамотно поставленной речью, навыками ведения диалога; технологиями поиска информации в библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы.	Разделы 1-3	7
ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	31. Анатомическое и гистологическое строение организма человека, физиологические основы его функционирования, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и функционирования органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов,	У1. Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний у детей. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	В1. Медико-функциональным понятийным аппаратом. Навыками определения физиологических и патологических процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологического анализа биопсийного и секционного материала.	Разделы 1-3	7

		нарушений функций органов и систем.				
ПК-1	способность и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	35. Этиологию, эпидемиологию, патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причины и условия возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактические и противоэпидемические мероприятия.	У5. Осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний.	В5. Приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правилами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге; методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методами профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыками популяционной диагностики; теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний.	Разделы 1-3	7
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его	33. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических	У3. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный	В3. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами	Разделы 1-3	7

	анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клиническую картину, особенности течения и диагностику наиболее распространённых заболеваний. Классификацию заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клиническую).	диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, сформулировать клинический диагноз.	возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности.		
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.	33. Причины возникновения и патогенетические механизмы развития основных клинических синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля. Классификацию заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клиническую).	У3. Интерпретировать результаты обследования, сформулировать клинический диагноз	В3. Методами общего клинического обследования больных для выявления основных патологических синдромов заболеваний. Навыком составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыком проведения дифференциального диагноза; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики	Разделы 1-3	7

	Женева, 1989 г.					
--	--------------------	--	--	--	--	--

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ОК-1 (3)						
Знать	Не знает принципы объединения симптомов в синдромы у детей	Не в полном объеме знает принципы объединения симптомов в синдромы у детей, допускает существенные ошибки	Знает основные принципы объединения симптомов в синдромы у детей, допускает ошибки	Знает принципы объединения симптомов в синдромы у детей	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Не умеет анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии детского возраста	Частично освоено умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии детского возраста	Правильно использует умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии детского возраста, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии детского возраста	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Не владеет навыками составления схем	Не полностью владеет навыками составления схем патогенеза	Способен использовать навыки составления схем	Владеет навыками составления схем патогенеза	Устный опрос, тестирование,	Собеседование, тестирование,

	патогенеза патологических процессов и заболеваний	патологических процессов и заболеваний	патогенеза патологических процессов и заболеваний	патологических процессов и заболеваний	решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	прием практических навыков
ОК-5 (1)						
Знать	Не знает основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений	Не в полном объеме знает основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений допускает существенные ошибки	Знает основные основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений, допускает ошибки	Знает основы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения медицинской информации, способы системной обработки и наглядного представления данных медицинской литературы и собственных наблюдений	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Не умеет логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	Частично освоено умение логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	Правильно использует умение логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение логически и аргументировано анализировать информацию, публично выступать, вести дискуссию; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Не владеет грамотно поставленной речью, навыками ведения диалога; технологиями	Не полностью владеет грамотно поставленной речью, навыками ведения диалога; технологиями поиска информации в	Способен использовать грамотно поставленную речь, навыки ведения диалога; технологии поиска	Владеет грамотно поставленной речью, навыками ведения диалога; технологиями поиска информации в	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

	поиска информации в библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы	библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы	информации в библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы	библиотечных системах и сети Интернет; способностью анализировать и сравнивать полученную научно-медицинскую информацию, делать выводы	ких навыков, реферат	
--	--	--	---	--	----------------------	--

ОПК-9 (1)

Знать	Фрагментарные знания анатомического и гистологического строения организма человека, физиологических основ его функционирования, возрастно-половые и индивидуальные особенностей строения и функционирования органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации и болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых	Общие, но не структурированные знания анатомического и гистологического строения организма человека, физиологических основ его функционирования, возрастно-половые и индивидуальных особенностей строения и функционирования органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания анатомического и гистологического строения организма человека, физиологических основ его функционирования, возрастно-половые и индивидуальных особенностей строения и функционирования органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические,	Сформированные систематические знания анатомического и гистологического строения организма человека, физиологических основ его функционирования, возрастно-половые и индивидуальных особенностей строения и функционирования органов и систем у детей. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней. Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, клинические,	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
-------	--	---	--	---	---	---

	функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	патологических процессов, нарушений функций органов и систем	лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем		
Уметь	Частично освоенное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний у детей	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний у детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний у детей	Сформированное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний у детей	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

Владеть	Фрагментарно е применение медико- функциональн ого понятийного аппарата. Навыков определения физиологическ их и патологически х процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного , инструменталь ного обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональн ой диагностики, морфологичес кого анализа биопсийного и секционного материала	В целом успешное, но не систематическое применение медико- функционального понятийного аппарата. Навыков определения физиологических и патологических процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного, инструментально го обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологического анализа биопсийного и секционного материала	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение медико- функционально го понятийного аппарата. Навыков определения физиологически х и патологических процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного, инструментальн ого обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологическо го анализа биопсийного и секционного материала	Успешное и систематическое применение медико- функционального понятийного аппарата. Навыков определения физиологических и патологических процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного, инструментально го обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологическо го анализа биопсийного и секционного материала	Устный опрос, тестирован ие, решение ситуацион ных задач, прием практичес ких навыков, реферат	Собеседо вание, тестирова ние, прием практичес ких навыков
---------	---	---	---	---	---	---

ПК-1 (1)

Знать	Фрагментарн ые знания по гигиенически м аспектам питания, гигиене медицинских организаций, гигиенически м проблемам медико- санитарной помощи работающему населению; основам профилактичес кой медицины, организации	Общие, но не структурированн ые знания по гигиеническим аспектам питания, гигиене медицинских организаций, гигиеническим проблемам медико- санитарной помощи работающему населению; основам профилактическо й медицины, организации профилактически	Сформированны е, но содержащие отдельные пробелы знания по гигиеническим аспектам питания, гигиене медицинских организаций, гигиеническим проблемам медико- санитарной помощи работающему населению; основам профилактическ	Сформированные систематические знания по гигиеническим аспектам питания, гигиене медицинских организаций, гигиеническим проблемам медико- санитарной помощи работающему населению; основам профилактическо й медицины, организации профилактически	Устный опрос, тестирован ие, решение ситуацион ных задач, прием практичес ких навыков, реферат	Собеседо вание, тестирова ние, прием практичес ких навыков
-------	---	---	--	--	---	---

	профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методам санитарно-просветительской работы	х мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методам санитарно-просветительской работы	ой медицины, организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методам санитарно-просветительской работы	х мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методам санитарно-просветительской работы		
Уметь	Частично освоенное умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Сформированное умение применять умение оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков оценивать состояние общественного здоровья; правильного ведения медицинской документации; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики,	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оценивать состояние общественного здоровья; правильного ведения медицинской документации; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оценивать состояние общественного здоровья; правильного ведения медицинской документации; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных	Успешное и систематическое применение навыков оценивать состояние общественного здоровья; правильного ведения медицинской документации; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

	алгоритмов развернутого клинического диагноза	алгоритмов развернутого клинического диагноза	ых методов диагностики, алгоритмов развернутого клинического диагноза	развернутого клинического диагноза		
ПК-1 (5)						
Знать	Фрагментарные знания по этиологии, эпидемиологии и, патогенезу наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причинам и условиям возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям	Общие, но не структурированные знания по этиологии, эпидемиологии, патогенезу наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причинам и условиям возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по этиологии, эпидемиологии, патогенезу наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причинам и условиям возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям	Сформированные систематические знания по этиологии, эпидемиологии, патогенезу наиболее часто встречающихся инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний; причинам и условиям возникновения и распространения неинфекционных заболеваний у населения; профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы,	Сформированное умение осуществлять комплекс необходимых первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней; использовать инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

	профилактическую и противоэпидемиологическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	регламентирующие профилактическую и противоэпидемиологическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	регламентирующее профилактическую и противоэпидемиологическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний	ю и противоэпидемиологическую работу; осуществлять комплекс первичных профилактических мероприятий неинфекционных заболеваний		
Владеть	Фрагментарное применение приемов эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правил проведения противоэпидемиологических мероприятий в очаге; методов санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методов профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыков популяционной диагностики; теоретических и методических основ профилактики наиболее распространенных неинфекционных	В целом успешное, но не систематическое применение приемов эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правил проведения противоэпидемиологических мероприятий в очаге; методов санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методов профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыков популяционной диагностики; теоретических и методических основ профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение приемов эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правил проведения противоэпидемиологических мероприятий в очаге; методов санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методов профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыков популяционной диагностики; теоретических и методических основ профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	Успешное и систематическое применение приемов эпидемиологической диагностики приоритетных нозологических форм; правил проведения противоэпидемиологических мероприятий в очаге; методов санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам; методов профилактики антропонозных и зоонозных инфекций с различными путями передачи; навыков популяционной диагностики; теоретических и методических основ профилактики наиболее распространенных неинфекционных заболеваний	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

	ых заболеваний					
ПК-5 (3)						
Знать	Фрагментарные знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клинической картины, особенностей течения и диагностики наиболее распространённых заболеваний внутренних органов (по МКБ -10 и клиническую).	Общие, но не структурированные знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клинической картины, особенностей течения и диагностики наиболее распространённых заболеваний внутренних органов (по МКБ -10 и клиническую).	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клинической картины, особенностей течения и диагностики наиболее распространённых заболеваний внутренних органов (по МКБ -10 и клиническую).	Сформированные систематические знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов; клинической картины, особенностей течения и диагностики наиболее распространённых заболеваний внутренних органов (по МКБ -10 и клиническую).	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного	Сформированное умение интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата, сформулировать	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

	получения достоверного результата, сформулировать клинический диагноз	результата, сформулировать клинический диагноз	результата, сформулировать клинический диагноз	клинический диагноз		
Владеть	Фрагментарное применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности	В целом успешное, но не систематическое применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности	Успешное и систематическое применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза; с учетом МКБ, алгоритмами возрастной диагностики для успешной лечебно-диагностической деятельности	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

ПК-6 (3)

Знать	Фрагментарные знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических симптомов, синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослой терапевтического профиля. Классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клинической).	Общие, но не структурированные знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля. Классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ - 10 и клинической).	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических синдромов, синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля. Классификации заболеваний	Сформированные систематические знания причин возникновения и патогенетических механизмов развития основных клинических синдромов, синдромов при заболеваниях внутренних органов. Современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики подростков и взрослого населения терапевтического профиля. Классификации заболеваний внутренних органов (по МКБ	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
-------	--	---	---	---	---	---

	Классификации и заболеваний внутренних органов (по МКБ -10 и клинической).		внутренних органов (по МКБ -10 и клинической).	-10 и клинической).		
Уметь	Частично освоенное умение назначать и оценивать (интерпретировать) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать и оценивать (интерпретировать) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать и оценивать (интерпретировать) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	Сформированное умение назначать и оценивать (интерпретировать) результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение методов общего клинического обследования больных для выявления основных патологических симптомов, синдромов заболеваний. Навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыков проведения дифференциального диагноза;	В целом успешное, но не систематическое применение методов общего клинического обследования больных для выявления основных патологических симптомов, синдромов заболеваний. Навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыков проведения дифференциального диагноза; интерпретации результатов лабораторных,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов общего клинического обследования больных для выявления основных патологических симптомов, синдромов заболеваний. Навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыков проведения дифференциального	Успешное и систематическое применение методов общего клинического обследования больных для выявления основных патологических симптомов, синдромов заболеваний. Навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; навыков проведения дифференциального диагноза;	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач, прием практических навыков, реферат	Собеседование, тестирование, прием практических навыков

интерпретации и результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики	инструментальных и специфических методов диагностики	ого диагноза; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики	инструментальных и специфических методов диагностики.		
--	--	--	---	--	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

Для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине “Клиническая патологическая анатомия” используются: устный опрос, тест, собеседование, решение ситуационных задач, прием практических навыков (на выбор преподавателя).

Текущий контроль по дисциплине обычно включает:

1. Тестирование на практических занятиях (письменно)
2. Разбор ситуационных задач на практических и семинарских занятиях (устно и письменно), анализ макро- и микропрепаратов на практических занятиях
3. Оценка подготовки докладов и участия в их обсуждении на семинарских занятиях (устно)
4. Подготовка рефератов.

Формирует следующие компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

Промежуточная аттестация по дисциплине предусматривает включение: тестирование (письменно), разбор ситуационной задачи.

Формирует следующие компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

3.1. Примерные вопросы к зачету, устному опросу, собеседованию, критерии оценки

Перечень вопросов к зачету:

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6

1. В каких органах и тканях преимущественно откладывается амилоид при периретикулярном и периколлагеновом типе его отложения?
2. В каких структурах происходит отложение солей кальция при обызвествлении?
3. Признаки биологической смерти, охарактеризовать.
4. Опишите макро- и микроскопический вид лёгких при хроническом венозном полнокровии.
5. Виды эмболий. К какому виду относится эмболия околоплодными водами? Как диагностируются воздушная и жировая эмболии?
6. Механизмы кровотечений. В чём отличие гематомы от геморрагической инфильтрации?
7. Какие органы преимущественно поражаются при метаболическом обызвествлении?
8. Виды эмболий. Укажите наиболее вероятные причины (источники) тромбоемболии лёгочной артерии.
9. Классификация отёков в зависимости от механизма их возникновения. Опишите макро- и микроскопические изменения в органах и тканях при отёках.

10. Макро- и микроскопическая картина, наблюдаемую в лёгких при геморрагическом инфаркте. Возможные причины развития данного процесса.
11. Морфологические изменения в лёгких при хроническом венозном полнокровии в лёгких.
12. Морфологические изменения в печени при хроническом венозном застое.
13. Морфологические изменения в почках, которые развиваются при хроническом венозном полнокровии.
14. Морфологические изменения, возникающие в тканях при остром и хроническом малокровии.
15. Морфологические изменения, возникающие в тканях при подагре.
16. Виды камней в почках и желчном пузыре в зависимости от их химического состава. Какие процессы могут развиваться в почках и желчном пузыре при наличии в них конкрементов?
17. Анасарка, чем она может быть обусловлена?
18. Асептическое воспаление, где оно возникает, чем представлено?
19. Что такое биопсия? Какие её виды Вам известны?
20. ДВС- синдром, стадии развития, причины возникновения.
21. Что такое меланин? Каково его значение для организма? Как и где происходит синтез меланина? В каких структурах меланин встречается в норме и при патологии? Как называются опухоли, содержащие меланин?
22. Что такое муковисцидоз? Какие органы и как при нём поражаются?
23. Причины подпечёчной желтухи. Опишите макро- и микроскопическое строение печени при ней.
24. Причины развития паренхиматозной желтухи.
25. Трупные изменения. Опишите механизм развития трупного окоченения.
26. При каких заболеваниях возникает хроническое венозное полнокровие печени? Опишите макро- и микроскопический вид печени.
27. Стадии развития ДВС- синдрома.

Перечень вопросов к устному опросу, собеседованию

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6

1. В какой последовательности проводится изучение органов и тканей трупа?
2. Правила забора биологического материала для гистологического исследования?
3. Что включает в себя лабораторная обработка биологического материала взятого для гистологического иммуногистохимического и других видов исследования?
4. Что обязательно включает в себя форма отчетной документации N 013/у и /у – 1?
5. Правила утилизации медицинских отходов после вскрытия.
6. Этапы проведения патолого-анатомического вскрытия.
7. Категории сложности патолого-анатомического вскрытия (пояснить).
8. Особенности вскрытия трупов плодов и новорожденных.
9. Порядок вскрытия трупов умерших в лечебно-профилактических учреждениях.
10. Трансплантация. Смерть органов или тканей. Правила изъятия органов для трансплантации.
11. Что включают в себя медицинские мероприятия связанные со смертью человека? (перечислить).
12. Эвтаназия.
13. Медицинская экспертиза.

14. Что включает в себя клинико- анатомический анализ по данным аутопсий?

15. КАК, КИЛИ, ЛКК в структуре работы ЛПУ.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

Выберите один или несколько правильных вариантов ответа.

1. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПАТОЛОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

1. *Диагностика заболеваний и патологических процессов на основе морфологических исследований биопсийных, операционных материалов, последов*
2. *Диагностика заболеваний и патологических процессов на материалах патологоанатомических вскрытий умерших с установлением причин и механизмов смерти*
3. *Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений*
4. *Обеспечение информацией органов управления здравоохранения о структуре заболеваемости и причинах смерти населения по материалам патологоанатомических исследований*
5. *Предоставление материалов патологоанатомических исследований для обучения врачей и средних медицинских работников*
6. *Последипломная подготовка (специализация) и усовершенствование врачей-патологоанатомов и лаборантов-гистологов*

2. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ - НАУКА ИЗУЧАЮЩАЯ ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ В ОРГАНИЗМЕ

1. **При патологии**
2. В норме
3. В норме и патологии
4. Все перечисленное
5. Ничего из перечисленного

3. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЛУЧАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

1. **Аутопсии**

2. Биопсии

3. Трепанации

4. Эксперимента на лабораторных животных

5. Верно 1,2,4

4. БИОПСИЯ - ЭТО

1. Взятие материала в ходе эксперимента на лабораторных животных

2. Прижизненное взятие материала

3. Посмертное взятие материала

4. Ничего из перечисленного

5. Верно 2,3

5. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

1. Визуальный

2. Гистологический

3. Иммуногистологический

4. Гистохимический

5. Микроскопический

6. Гистоэнзимохимический

6. ВИДЫ МИКРОСКОПИИ

1. Светооптическая

2. Темнопольная

3. Поляризационная

4. Электронная

5. Цифровая

6. Все перечисленное

7. ничего из перечисленного

7. ВИДЫ БИОПСИЙ

1. Инцизионная

2. Пункционная

3. Инъекционная

4. Аспирационная

5. Эндоскопическая

8. ЦЕЛИ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

1. Диагностика

2. Участие в лечении пациентов

3. Подготовка медицинского персонала

4. Оценка качества диагностики

9. ВИДЫ СМЕРТИ

1. *От болезни*
2. *Насильственная*
3. От травмы
4. *Физиологическая*

10. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДИАГНОЗА

1. *Клинический*
2. *Патологоанатомический*
3. Иммунологический
4. *Эпидемиологический*
5. *Судебно-медицинский*

11. ОСЛОЖНЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ - ЭТО ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

1. *Патогенетически связанный с основным заболеванием, но не входящий в типичную клинико-морфологическую характеристику этого заболевания*
2. *Утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически и этиологически связанный с ним*
3. *Утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически тесно с ним связанный, но иной этиологии*
4. *Приведший к смерти, находящийся в тесной причинно-следственной связи с основным заболеванием и не оцениваемый в МКБ-10 в качестве первоначальной причины смерти*
5. Утяжеливший течение основного заболевания, имеющий иную этиологию и патогенез

12. ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ «КОНКУРИРУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ»

1. Вариант полипатии
2. *Вариант комбинированного основного заболевания*
3. *Каждое из этих заболеваний могло привести к смерти*
4. Одновременно развившиеся у пациента 3 тяжелые болезни
5. Мультикаузальный генез

13. ЗЕРНИСТАЯ ДИСТРОФИЯ – ЭТО НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА

1. липидов
2. белков
3. кальция
4. гликогена

14. ПРИЧИНЫ ДИСТРОФИЧЕСКОГО ОБЫЗВЕЩВАНИЯ

1. некроз
2. склероз
3. аденома паращитовидной железы
4. воспаление

15. МУСКАТНАЯ ПЕЧЕНЬ – ЭТО

1. нарушение обмена гликогена

2. нарушение обмена белков
3. нарушение обмена билирубина
4. венозное полнокровие

16. ПРИЧИНЫ МЕСТНОГО ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ

1. тромбоз
2. сдавление
3. эмболия
4. кровотечение

17. ИХТИОЗ – ЭТО

1. минеральная дистрофия
2. пигментная дистрофия
3. роговая дистрофия
4. жировая дистрофия

18. ИСХОД НЕФРОПАТИЧЕСКОГО АМИЛОИДОЗА

1. сердечная недостаточность
2. легочная недостаточность
3. уремия
4. анемия

19. ПРИЧИНЫ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ЖЕЛТУХИ

1. отравление грибами
2. отравление лекарствами
3. вирусный гепатит
4. грипп

20. МЕЛАНИН – ЭТО ПИГМЕНТ

1. протеиногенный
2. липидогенный
3. гемоглобиногенный
4. нуклеопротеидный

2 уровень:

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

1. Установите соответствие понятий патологии беременности и их определений

- 1) Гестоз
- 2) Пузырный занос
- 3) Внематочная беременность
- 4) Самопроизвольный аборт
 - а) Осложнение беременности, проявляющееся отёками повышенным давлением,

эклампсией

- b) Развитие плодного яйца вне полости матки
- c) Разрастающиеся ворсины хориона, в виде пузырей, заполненных жидкостью
- d) Прерывание беременности до достижения плодом жизнеспособного гестационного срока

О: 1-b 2-d 3-c 4-a

*1-a 2-c 3-b 4-d

1-b 2-a 3-d 4-c

1-a 2-c 3-d 4-b

2. Установите соответствие между изменениями происходящими в женском организме при эклампсии и наиболее характерными для них признаками

- 1) Расстройства зрения
 - 2) Изменение селезёнки
 - 3) Размеры печени
 - 4) Размеры гепатоцитов
- a) Слепота
 - b) Кровоизлияние
 - c) Уменьшение размеров
 - d) Увеличение размеров
 - e) Некроз

О:* 1-b 2-c 3-d 4-d

1-a 2-d 3-c 4-c

1-a 2-e 3-c 4-c

1-b 2-e 3-c 4-c

3. Выбрать причины смерти больного острой ИБС

- 1) В ранний период
 - 2) В поздний период
- a) Тромбоэмболия
 - b) Кардиогенный шок
 - c) Асистолия
 - d) Разрыв сердца в области инфаркта или острой аневризмы
 - e) Фибрилляция желудочков
 - f) Острая сердечная недостаточность

О: 1-b,e,c,f 2-a,d

4. Выделите стадии инфаркта миокарда и поставьте их в верной последовательности

- a) Стадия разложения
- b) Стадия образования кровоизлияния
- c) Стадия рубцевания
- d) Стадия склеротическая
- e) Подострая стадия
- f) Ранняя стадия
- g) Стадия некротическая

h) Поздняя стадия

О: g,c

5. Соотнесите виды инфаркта миокарда по времени возникновения

- 1) Повторный инфаркт
- 2) Рецидивирующий инфаркт
 - a) Развивается спустя 12 недель после первичного
 - b) Развивается в течение 12 недель существования первичного
 - c) Развивается спустя 8 недель после первичного
 - d) Развивается в течение 8 недель после возникновения первичного

О: 1-с 2-d

6. Соотнесите правильно

- 1) Морфологический признак цирроза
- 2) Этиологический признак цирроза
 - a) Алкогольный
 - b) Вирусный
 - c) Мелкоузловой
 - d) Аутоиммунный
 - e) Крупноузловой
 - f) При гемохроматозе

О: 1- c,e 2-a,b,d,f

7. Соотнесите правильно

- 1) Хронический гепатит
- 2) Цирроз печени
- 3) Гепатоз
- 4) Стеатоз
 - a) Группа заболеваний, в основе которых лежат дистрофические и некротические поражения гепатоцитов
 - b) Воспалительное заболевание печени, которое длится более 6 месяцев без признаков разрешения
 - c) Хроническое заболевание, характеризующееся нарастающей печёночной недостаточностью в связи с рубцовым сморщиванием и структурной перестройкой печени
 - d) Хроническое заболевание, при котором в гепатоцитах накапливается нейтральный жир в виде мелких или крупных капель

О: *1-b 2-с 3-a 4-d

1-b 2-a 3-с 4-d

1-a 2-b 3-с 4-d

1-b 2-с 3-d 4-a

8. Сопоставьте заболевания с причиной смерти

- 1) Менингококковая инфекция
- 2) Дифтерия

- 3) Инфекционный мононуклеоз
- Асфиксия
 - Набухание мозга с вклиниванием миндалин мозжечка
 - Разрыв селезёнки, периферический паралич дыхания
- О: 1-b 2-a 3-c

9. Соотнесите

- Осложнения острого аппендицита
 - Осложнения хронического аппендицита
- Мукоцеле
 - Водянка аппендикса
 - Псевдомиксома брюшины
 - Перитонит
- О: *1-d 2-a,b,c
1-a,b,c 2-d
1-a,c 2-b,d

10. Выберите соответствие

- Анемии вследствие кровопотери
 - Анемии вследствие нарушения кровообращения
 - Анемии вследствие повышенного кроворазрушения
- Острая постгеморрагическая анемия
 - Анемия Эрлиха
 - Эритроцитопатическая анемия
 - Анемия Аддисона-Бирмера
 - Железодефицитная анемия
 - Посттрансфузионная анемия.
- О: 1-a 2-b,d,e 3-c,f

3 уровень:

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

Задача №1.

При гистологическом исследовании пунктата печени больного, 9 месяцев назад перенесшего острый вирусный гепатит, обнаружены очаговые инфильтраты из гистиоцитов, лимфоцитов, плазматических клеток в несколько расширенных, склерозированных портальных трактах, в печёночные дольки инфильтраты не проникают, структура долек сохранена, в гепатоцитах – незначительная гиалиново-капельная и гидропическая дистрофия.

- Ваш диагноз?
Ответ: _____
- Какие дополнительные данные можно получить при окраске препарата орсеином?
Ответ: _____

Задача №2.

У больного обнаружено увеличение подмышечных лимфоузлов. Остальные лимфоузлы

и внутренние органы не изменены. Общий анализ периферической крови в пределах нормы. При гистологическом изучении биоптата лимфоузла выявлено стирание его рисунка, отсутствие фолликулов, однообразный клеточный состав, представленный лимфобластами. Клетки прорастают капсулу лимфоузла.

1. Какой можно поставить диагноз?

Ответ: _____

Задача №3.

Больной 48 лет, умер от массивного лёгочного кровотечения. На вскрытии в верхней доле правого лёгкого обнаружена многокамерная полость 8 см в диаметре, содержащая гнойные массы с примесью крови и окружённая фиброзной капсулой. Вокруг полости картина пневмосклероза с наличием милиарных плотных бугорков и очагов свежей казеозной дольковой пневмонии.

1. Какое заболевание можно диагностировать? Какую его форму?

Ответ: _____

2. Назовите механизм кровотечения.

Ответ: _____

3. Какие формы прогрессирования заболевания имеют место?

Ответ: _____

Задача №4.

У женщины 65 лет, умершей на 5-й день после первого приступа стенокардии, на вскрытии обнаружено значительное выбухание передней стенки левого желудочка сердца 7 см в диаметре. Стенка здесь истончена до 0,3 см, дряблая, на разрезе гомогенного вида, жёлтого цвета, в одном участке пропитана кровью и разорвана на протяжении 1,5 см. На эндокарде этого выбухания располагаются тромботические массы.

1. Назовите процесс, его осложнение?

Ответ: _____

2. Что можно при этом обнаружить в сердечной сорочке и как его назвать?

Ответ: _____

3. Назовите основное заболевание?

Ответ: _____

4. Где нужно искать местную причину изменений?

Ответ: _____

Задача № 5.

Для гистологического исследования прислан кусочек ткани, взятый из края длительно не заживающей язвы левой стопы. При микроскопии обнаружено разрастание полиморфных атипичных клеток в виде гнезд и розеток, в цитоплазме которых определяется черно-бурый пигмент, иммуногистохимически идентифицированный как меланин. Встречается много митозов и очагов некроза.

1. Ваш диагноз?

Ответ: _____

2. Что могло предшествовать развитию описанного процесса?

Ответ: _____

Критерии оценки:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

Задача № 1.

При гистологическом исследовании среднего слоя аневризматически расширенного восходящего отдела аорты обнаружены скопления лимфоцитов, плазматических клеток, фибробластов, единичных гигантских клеток Маршалко-Унна.

1. Как называется этот процесс в аорте?
2. Для какой стадии заболевания характерны описанные изменения?

Задача № 2.

На вскрытии обнаружено резко выраженное рубцовое сужение пищевода, истончение и охряно-жёлтый оттенок подкожной жировой клетчатки, уменьшение объёма скелетных мышц, уменьшение размеров внутренних органов.

1. Назовите патологический процесс, раскрывающий сущность описанных изменений?
2. Объясните его причину?
3. Опишите изменения в печени и миокарде?

Задача № 3.

При гистологическом исследовании пунктата печени обнаружена дисконкомплексация гистоархитектоники, баллонная и гиалиново-капельная дистрофия гепатоцитов, тельца Каунсильмена, гистиолимфоцитарная инфильтрация портальных трактов, пролиферация звёздчатых ретикулоэндотелиоцитов.

1. Назовите заболевание?
2. Его клинико-анатомическую форму?
3. Наиболее частый исход?

Задача № 4.

При вскрытии трупа ребёнка обнаружена сглаженность мозговых извилин, резкое расширение боковых желудочков головного мозга с истончением вещества мозга. Известно, что за несколько месяцев до смерти ребёнок перенёс острое инфекционное заболевание с поражением мягкой мозговой оболочки.

1. Назовите описанное состояние мозга?
2. Исходом какого заболевания оно является?

Задача № 5.

На вскрытии в 3 сегменте правого лёгкого под плеврой обнаружен инкапсулированный очаг каменистой плотности, белого цвета 0,8 см в диаметре.

1. Как называется этот очаг по автору?
2. Что он из себя представляет?

Задача № 6.

Новорожденный ребёнок, родившийся на 36 неделе беременности, с большой массой тела равной 4 кг, умер через несколько часов после рождения в состоянии асфиксии. На вскрытии констатирован багово-синюшный цвет кожных покровов, петехии, пастозность мягких тканей, гепато-кардиомегалия

1. Какое состояние может быть заподозрено у новорожденного?

Задача № 7.

При вскрытии трупа ребёнка 1 месяца, погибшего от врождённого токсоплазмоза, обнаружен склероз мягкой мозговой оболочки головного мозга, в веществе мозга – множественные мелкие полости (кисты).

1. Назовите морфологические типы воспаления, предшествующие склерозу оболочек и образованию кист?

Задача № 8.

При вскрытии трупа новорожденного ребёнка во внутренних органах, особенно в печени, обнаружены множественные мелкие (милиарные) желтоватые фокусы, которые при гистологическом исследовании оказались очажками некроза с небольшой примесью лейкоцитов.

1. Какое врождённое инфекционное заболевание может быть заподозрено у ребёнка, какое дополнительное исследование сделает этот диагноз достоверным?
2. Укажите морфологический тип воспаления в этих очагах и дайте специальное их название?

Задача № 9.

Причиной смерти ребёнка 1,5 месяца послужила врождённая патология печени. При вскрытии трупа обнаружена резко увеличенная, плотная печень, оливкового цвета, внепечёночные желчные протоки имеют вид плотных соединительных тяжей, которые почти лишены просвета.

1. Нарушение обмена, какого пигмента имело место у ребёнка?
2. Укажите цвет кожных покровов, печени?
3. Была ли у ребёнка ядерная желтуха и почему?

Задача № 10.

Ребёнок умер от острой почечной недостаточности через 1 месяц после того, как перенёс острое инфекционное заболевание, сопровождающееся мелкоочечной сыпью и ангиной с лимфаденитом.

1. Какое заболевание перенёс ребёнок?
2. Какова связь между этим заболеванием и причиной смерти?

Задача № 11.

При вскрытии у внезапно умершего больного в стволе лёгочной артерии обнаружены не спаянные со стенкой плотные массы красного и серо-красного цвета в виде тонких жгутов, не соответствующих диаметру ствола лёгочной артерии.

1. Как называют эти массы?
2. Каков наиболее частый источник их появления в лёгочной артерии?

Задача № 12.

Смерть ребёнка наступила на 2-ой неделе после употребления в пищу неизвестных грибов. В течение нескольких дней у ребёнка было тяжёлое бессознательное состояние, желтуха. На вскрытии обнаружена маленькая, дряблая, с морщинистой капсулой печень, жёлтого цвета на разрезе, в других органах проявления геморрагического синдрома.

1. Дайте название заболевания?
2. Назовите причину смерти ребёнка?
3. Какой исход мог быть в случае выздоровления?

Задача № 13.

У больного на шее обнаружен пакет спаянных между собой и окружающими тканями лимфатических узлов плотной консистенции. При гистологическом исследовании биоптатов лимфоузла шеи отмечается пролиферация ретикулярных клеток, клеток Рид-Березовского-Штернберга, эозинофилов, плазмочитов и лимфоцитов, а также участки склероза и некроза.

1. О каком заболевании идёт речь?
2. Назовите гистологический вариант этого заболевания?

Задача № 14.

У больной, умершей от декомпенсированного порока сердца, в 8-10-м сегментах лёгких обнаружены мелкие, округлой формы, багрово-красного цвета участки безвоздушной лёгочной ткани.

1. Что это за поражение лёгких?

Задача № 15.

При гистологическом исследовании биоптата левого ушка сердца человека обнаружено ревматическая гранулёма Ашоффа-Талалаева.

1. Определите, к какой разновидности иммунопатологической реакции относится гранулёма?
2. Какой механизм лежит в основе её развития?
3. К какой группе заболеваний относится ревматизм?

Критерии оценки

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

3.4. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

В конце цикла обучения студент должен иметь представление о способах вскрытия умерших тел, уметь сделать вырезку изучаемого впоследствии материала, определенным навыкам приготовления блоков и микропрепаратов. Данные знания помогут в диагностике патологии с помощью изучения изготовленных образцов и определении типичного патологического процесса, а также визуальной детализации патологии с демонстрацией на макропрепаратах, с прогнозом исходов и последующих осложнений в зависимости от каждой конкретной ситуации.

Критерии оценки

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3.6. Примерные задания для подготовки рефератов

компетенции: ОК – 1,5; ОПК – 9; ПК – 1,5,6.

Темы рефератов:

1. Современные методы исследования в патологической анатомии,
2. Проблема смертности населения – инсульты, инфаркты миокарда и другие болезни сердечно-сосудистой системы,
3. “Профилактика тромбоэмболий и ДВС - синдрома”,
4. “Метастазирование как процесс усугубляющий течение любой болезни”,
5. “Современные методы профилактики и лечения тромбозов”,
6. “Деонтология в практике патологоанатома”,
7. “Особенности вскрытия новорожденных”,
8. “Клинико-анатомическая конференция”,
9. “Ятрогении”,
10. “Патология реанимации и интенсивной терапии”.

Критерии оценки:

«зачтено» – обоснована актуальность проблемы и темы, содержание соответствует теме и плану реферата, полно и глубоко раскрыты основные понятия проблемы, обнаружено достаточное владение терминологией, продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы, к анализу привлечены новейшие работы по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.), полностью соблюдены требования к оформлению реферата, грамотность и культура изложения материала на высоком уровне.

«не зачтено» – не обоснована или слабо обоснована актуальность проблемы и темы, содержание не соответствует теме и плану реферата, обнаружено недостаточное владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы, не продемонстрировано умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал, умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения

и выводы, использован очень ограниченный круг литературных источников по проблеме, не соблюдены требования к оформлению реферата, отсутствует грамотность и культура изложения материала

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации	
	зачет	
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18	
Кол-во баллов за правильный ответ	2	
Всего баллов	36	
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8	
Кол-во баллов за правильный ответ	4	

Всего баллов	32	
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4	
Кол-во баллов за правильный ответ	8	
Всего баллов	32	
Всего тестовых заданий	30	
Итого баллов	100	
Мин. количество баллов для аттестации	70	

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков осуществляется на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

4.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

4.4. Методика приема/защиты рефератов:

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты реферата, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в процессе изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов

включает в себя примерные темы для написания рефератов, критерии оценки. Обучающийся выбирает самостоятельно тему для работы.

Описание проведения процедуры:

На защите обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленном реферате, уметь объяснить источники цифровых данных, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера, относящиеся к теме реферата.

Перед защитой обучающийся готовится как по реферату в целом, так и по замечаниям преподавателя.

Защита состоит из краткого изложения обучающимся основных положений реферата. В конце своего сообщения он отвечает на замечания и вопросы преподавателя и обучающихся. При оценке реферата преподаватель учитывает как качество написания реферата, так и результаты его защиты.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается «зачтено», «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке отмечается преподавателем в журнале.

Результаты проведения процедуры оценивания учитываются преподавателем при подведении итогов промежуточной аттестации по дисциплине.