




Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 15.01.2021 №3
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО


И.О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.
Разумовского Минздрава России

К.Ю. Скворцов
« 24 » 02 20_21_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Блок 1, Б1.Б.5

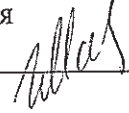
**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.19 ПЕДИАТРИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1060
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-педиатр
Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции
кафедры патологической анатомии
Протокол от 15.12.2020 г. № 13
Заведующая
кафедрой  Г.Н. Маслякова

1. Вводная часть

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения курса патологии является формирование клинического мышления, врачебного поведения, усвоение алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений; обеспечение врача-специалиста знаниями, необходимыми для продуктивного взаимодействия с патологоанатомической службой для решения задач практического здравоохранения.

При этом задачами курса патологии являются:

1. Ознакомление с нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию и деятельность патологоанатомической службы.
2. Ознакомление ординатора с принципами организации и работы морфологической лаборатории, патологоанатомического отделения, основами клинической морфологии.
3. Обучение врача-педиатра правилам написания направления на патологоанатомическое вскрытие и биопсийное исследование.
4. Овладение навыками интерпретации морфологических заключений, произведенных патологоанатомом по прижизненному материалу.
5. Обучение врача-педиатра оформлению заключительного диагноза и эпикриза в истории болезни.
6. Обучение врача-педиатра правилам заполнения свидетельств о смерти.
7. Информирование ординатора о понятии «ятрогенная патология», её место в заключительном клиническом диагнозе.
8. Формирование методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача.
9. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

- диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

2. 1. Планируемые результаты обучения

п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства:
			Знать	Уметь	Владеть	

1.	<p>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.</p>	<p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач кардиолога; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.</p>	<p>Навыками клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения</p>	<p>тестовый контроль; собеседование</p>
УК-1					

2.		<p>Готовность к определению у пациентов патологически х состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологически х форм в соответствии с МКБ-5</p>	<p>Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней. Следующие понятия: симптом, синдром, заболевание, основное, сопутствующие, конкурирующее заболевание, осложнение, диагноз, структура диагноза; -категории расхождения диагноза, объективные и субъективные причины расхождения диагноза.</p>	<p>Пользоваться статистической болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Проводить заключения и выводы на основании описания макро и микроскопической картины препаратов.</p>	<p>Навыками построения диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Навыками описания и анализа морфологической картины макропрепаратов, микропрепаратов.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи; собеседование; заполнение ме-дицинского свидетельства о смерти взрослого, протокола патологоана-томического исследования, посмертного эпикриза в истории болезни с помощью Междуна-родной статистической классифи-кации болезней</p>
----	--	--	--	---	--	---

2.2. МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПАТОЛОГИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ, УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА и ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Блоки, дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО	Блок 1		Блок 2	Блок 3	Вариативная часть
	Базовая часть	Вариативная часть	Базовая часть	Факультативные дисциплины	

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта (проекта профессионального стандарта) с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: оказание медицинской помощи детям	ВПД: диагностическая, лечебная	соответствует
ТФ 1: проведение обследования детей с целью установления диагноза	ПК- 5 УК-1	соответствует
ТФ 6: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-1	соответствует

3. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета

3.1. Дисциплина патология относится к базовой части образовательной программы по специальности 31.08.19- Педиатрия.

3.2. Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- анатомия человека, топографическая анатомия
- гистология, эмбриология, цитология

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 зачетные единицы. (72 акад. часа)

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	54
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	50

Самостоятельная работа ординатора (СРО), в том числе:		18
Подготовка к занятиям (ПЗ)		
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	Зачет
	Экзамен (Э)	
Итого: общая трудоемкость	час	72
	ЗЕТ	2

Структура и содержание учебной дисциплины «Патология»

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Формы контроля
1	УК-1, ПК-5	Модуль. Патология.	<ol style="list-style-type: none"> Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения клинического и 	Зачет без оценки

			<p>патологоанатомического диагнозов.</p> <p>3. Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти</p> <p>4. Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование</p> <p>5. Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций</p> <p>6. Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии</p> <p>7. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях детского возраста</p> <p>8. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при пре- и перинатальной патологии</p> <p>9. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания.</p> <p>10. Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста.</p>	
--	--	--	--	--

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

				Оценочные средства ¹
--	--	--	--	---------------------------------

№№ раздела п/п	Г о д о б у ч е н и я	Наименова- ние раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Виды	Кол-во контроль- ных вопросов	Кол-во тесто- вых заданий	Кол-во ситуацион- ных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
Б1.Б.5	2	Тема «Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения»	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	10

2	<p>Тема: «Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения»</p>	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	10
2	<p>Тема: «Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти»</p>	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	10

	<p>Тема: «Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологичес кое исследование »</p>	<p>Контроль СРО, контроль освоения раздела</p>	<p>Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>10</p>
	<p>Тема: «Клинико- анатомически е сопоставлени я в аспекте оценки качества прижизненно й диагностики и лечения (патологоанат омическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно- контрольной комиссии и клинико- анатомически х конференций »</p>	<p>Контроль СРО, контроль освоения раздела</p>	<p>Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>10</p>
	<p>Тема: «Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии»</p>	<p>Контроль СРО, контроль освоения раздела</p>	<p>Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>10</p>

	<p>Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях детского возраста»</p>	<p>Контроль СРО, контроль освоения раздела</p>	<p>Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>10</p>
	<p>Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического диагноза при пре- и перинатальной патологии»</p>	<p>Контроль СРО, контроль освоения раздела</p>	<p>Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач</p>	<p>10</p>	<p>10</p>	<p>10</p>

	Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического диагноза при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания»	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	10
	Тема: «Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста»	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опросы с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	10

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций дисциплины (модуля)	
-------	---	--

1	Тема « Задачи патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения. Принципы организации работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций. Вскрытие и биопсия как методы исследования в патологической анатомии»	2 часа
2	Тема «Диагноз, его рубрики. Правила оформления и кодирования в соответствии с МКБ-10. Ятрогенная патология. Принципы формулировки диагноза при ятрогенной патологии в соответствии с МКБ-10.	2 часа

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем
1.	Тема «Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения». Формы контроля: -решение ситуационных задач, -выполнение тестовых заданий, -собеседование	4, 5 часа
2.	Тема: «Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения». Формы контроля: -решение ситуационных задач, -выполнение тестовых заданий, -собеседование.	4,5 часа

3.	<p>Тема: «Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти».</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -решение ситуационных задач, -выполнение тестовых заданий -написание протокола вскрытия -оформление медицинского свидетельства о смерти -собеседование 	4,5 часа
4.	<p>Тема: «Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование».</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -решение ситуационных задач, -выполнение тестовых заданий, -собеседование 	4,5 часа
5.	<p>Тема: «Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач. -заполнение медицинского свидетельства о смерти -собеседование 	4,5 часа
6.	<p>Тема: «Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач. -заполнение медицинского свидетельства о смерти -собеседование 	4,5 часа
7.	<p>Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях детского возраста»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач, -заполнение медицинского свидетельства о смерти - собеседование 	4,5 часа

8.	<p>Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического при пре- и перинатальной патологии»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач, -заполнение медицинского свидетельства о смерти - собеседование 	4,5 часа
9.	<p>Тема: «Формулировка и сопоставления клинического и патологоанатомического при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач, -заполнение медицинского свидетельства о смерти - собеседование 	4 часа
10.	<p>Тема: «Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста»</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -решение задач, -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач, -заполнение медицинского свидетельства о смерти -собеседование 	4 часа
11.	<p>Итоговое занятие</p> <p>Формы контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выполнение тестовых заданий, -решение ситуационных задач, -заполнение медицинского свидетельства о смерти -собеседование. 	6 часов

5.5. Лабораторный практикум
Не предусмотрен учебным планом

5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы

1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	4,5	Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой	4,5	Собеседование
3	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	4,5	Тестирование
4	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	4,5	Тестирование, собеседование

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов	Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
1		Тема «Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения».	Подготовка к аудиторным занятиям	Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред.	Опрос

		<p>Тема: «Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения».</p>	<p>Подготовка к аудиторным занятиям</p>	<p>В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.</p> <p>Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.</p> <p>Частная</p>	<p>Опрос</p>
		<p>Тема: «Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти».</p>	<p>Подготовка к аудиторным занятиям</p>	<p>патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.</p> <p>"Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В.</p>	<p>Опрос</p>
		<p>Тема: «Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование».</p>	<p>Подготовка к аудиторным занятиям</p>	<p>патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.</p> <p>"Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В.</p>	<p>Опрос</p>

		Тема: «Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций»	Подготовка к аудиторным занятиям	Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html	
		Тема: «Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии»	Подготовка к аудиторным занятиям	Инфекционные болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415832.html	
		Тема: «Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях детского возраста»	Подготовка к аудиторным занятиям	Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html	Опрос
		Тема: «Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при пер- и перинатальной патологии»	Подготовка к аудиторным занятиям		Опрос
		Тема: «Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания»	Подготовка к аудиторным занятиям		Опрос
		Тема: «Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста».	Подготовка к аудиторным занятиям		Опрос

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практическое занятие № 1

Тема: Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения.

Перечень рассматриваемых вопросов: Задачи патологоанатомической службы. Методы исследования в патологической анатомии. Документация патологоанатомического отделения.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Значение и роль патологоанатомической службы в системе здравоохранения РФ
2. Основы действующего законодательства РФ по патологоанатомической службе.
3. Методы исследования в патологической анатомии.
4. Документация патологоанатомического отделения.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 2

Тема: Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения

Перечень рассматриваемых вопросов: Диагноз: структура, логика. Международная классификация болезней. Основное заболевание, осложнение, сопутствующее заболевание. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Диагноз в медицине, его виды, функции, принципы формулирования.
2. Нозологический принцип в формулировании диагноза. Понятие о нозологической единице.
3. Международная классификация болезней и ее применение при оформлении диагноза.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.

3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 3

Тема: Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти.

Перечень рассматриваемых вопросов: вскрытие, положение о вскрытии, специальные методы диагностики при аутопсии, оформление протокола вскрытия, патологоанатомического диагноза и эпикриза, правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Порядок назначения и проведения патологоанатомического вскрытия трупов. Общие положения.
2. Порядок проведения вскрытия трупов лиц, умерших вне стационара.
3. Порядок проведения вскрытия трупов лиц, умерших в стационаре.
4. Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия трупа.
5. Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства о смерти.
6. Отличия патологоанатомического эпикриза от посмертного клинического эпикриза.
7. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.
8. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 4

Тема: Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование.

Перечень рассматриваемых вопросов: Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала. Биопсия: цели, задачи, виды.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы.

1. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала.
2. Цели, задачи, виды биопсий.
3. Правила взятия и направления материала на гистологическое исследование.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 5

Тема: «Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций»

Перечень рассматриваемых вопросов: Клинико-анатомической анализ. Клинико-анатомическая конференция и лечебно-контрольная комиссия.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие о клинико-анатомических конференциях и лечебно-контрольных комиссиях
2. Предмет изучения и анализа комиссии по изучению летальных исходов
3. Объект анализа лечебно-контрольных комиссий
4. Задачи клинико-анатомических конференций.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 6

Тема: Ятрогении в практике врача. Патология реанимации и интенсивной терапии.

Перечень рассматриваемых вопросов: Ятрогении: определение, категории ятрогений. Ятрогенная патология в структуре патологоанатомического диагноза.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Ятрогенная патология в структуре патологоанатомического диагноза.

2. Категории ятрогений.
3. Патология реанимации и интенсивной терапии. Классификация.
4. Травматические осложнения реанимации и интенсивной терапии
5. Нетравматические осложнения реанимации и интенсивной терапии
6. Болезни оживленного организма.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

Практическое занятие № 7

Тема: Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях детского возраста.

Перечень рассматриваемых вопросов: Особенности морфологической картины и формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при инфекциях детского возраста. Формулировка диагноза при инфекциях детского возраста.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Корь: Этиология, патогенез. Морфологические изменения. Осложнения.
2. Скарлатина. Этиология, патогенез. Морфологические изменения. Осложнения.
3. Краснуха. Этиология, патогенез. Морфологические проявления. Осложнения.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
5. Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html>

Практическое занятие № 8

Тема: Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при пре- и перинатальной патологии

Перечень рассматриваемых вопросов: Особенности морфологической картины, формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях пре- и перинатального периода, при врожденных заболеваниях .

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Периоды внутриутробного развития. Перинатальная смертность, ее причины. Недоношенность и незрелость плода.
2. Болезни беременности и послеродового периода. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
3. Патология беременности. Виды. Гестоз. Этиология, патогенез. Эклампсия, патологическая анатомия.
4. Характеристика эмбрионального периода. Эмбриопатии. Важнейшие пороки развития органов пищеварения, дыхания, мочеотделения. Роль алкоголя в развитии эмбриопатий.
5. Болезни легких перинатального периода. Синдром дыхательных расстройств (пневмопатии).
6. Асфиксия и родовые повреждения новорожденных. Морфология, причины, последствия
7. Характеристика фетального периода. Инфекционные и неинфекционные фетопатии. Фиброэластоз эндокарда, его морфология.
8. Муковисцидоз. Клинико-анатомические формы. Морфологическая характеристика.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
5. Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html>

Практическое занятие № 9

Тема: Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания .

Перечень рассматриваемых вопросов: Особенности морфологических изменений, формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях ЖКТ, почек, органов дыхания.

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы:

1. Гастриты. Классификация. Этиология. Патогенез. Морфология. Особенности проявления гастритов у детей.
2. Аппендицит. Этиология. Классификация аппендицита. Острые, «хронические» формы. Осложнения.
3. Язвенная болезнь желудка. Морфология язвы. Осложнения. Теории патогенеза язвенной болезни. Язвенная болезнь у детей.
4. Болезни почек. Современная классификация. Тубулопатии. Острая почечная недостаточность, причины, патогенез, стадии, исходы.
5. Гломерулопатии. Понятие. Современная классификация. Подострый экстракапиллярный пролиферативный гломерулонефрит.
6. Острая почечная недостаточность. Клинико-морфологическая характеристика.
7. Гепатозы. Определение понятия. Острый гепатоз (токсическая дистрофия печени), причины, морфология, исходы.
8. Цирроз печени. Портальный цирроз. Этиология. Роль алкоголя в развитии цирроза печени. Изменение печени и других органов при портальном циррозе. Исходы.
9. Токсическая дистрофия печени. Патологическая анатомия. Этиология. Патогенез. Роль алкоголя в поражении печени.
10. Билиарный цирроз печени. Его характеристика. Причины и механизм его развития.
11. Болезни предстательной железы. Простатиты. Нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак простаты. Стадии развития, клинические проявления, осложнения, исходы.
12. Фиброзно-кистозные заболевания молочной железы. Классификация и номенклатура. Морфологическая характеристика.
13. Болезни женских половых органов. Железистая гиперплазия эндометрия. Эндоцервикоз. Опухоли.
14. Инфекционные болезни. Понятие об инфекционном процессе. Классификация.
15. Бронхопневмония. Этиология бронхопневмоний, особенности морфологии в зависимости от вида возбудителя. Исходы и осложнения
16. Пневмония у детей. Классификация пневмоний по видам возбудителя, топография, характер экссудата, осложнения
17. Крупозная пневмония. Этиология, варианты течения заболевания. Осложнения. Патогенез.
18. Очаговые пневмонии. Клинико-морфологическая классификация. Осложнения. Исходы.
19. Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Их общая характеристика. Преимущественная локализация морфологических изменений. Исходы.
20. Виды острых вирусных респираторных инфекций. Грипп. Патологическая анатомия гриппа. Осложнения и их патогенез.
21. Аденовирусная инфекция. Патологическая анатомия. Осложнения и исходы.
22. Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекции, их морфология, патогенез, исходы и осложнения.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
5. Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html>

Практическое занятие № 10

Тема: Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста .

Перечень рассматриваемых вопросов: Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при инфекционных заболеваниях, соматической неинфекционной патологии, а также при заболеваниях пер- и перинатального периода. .

Вопросы для самоподготовки к освоению данной темы: Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при заболеваниях детского возраста.

Рекомендуемая литература.

1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.
2. Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.
3. Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.
4. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
5. Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html>

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Представлен в полном объеме в приложении № 1.

Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации

1. Документация биопсийного раздела работы патологоанатомического отделения включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	протокол вскрытия	
Б	журнал регистрации исследований биопсийного материала	+
В	эпикриз	
Г	историю болезни	

2. Основанием для вскрытия умершего является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	распоряжение главного врача	+
Б	распоряжение заведующего патологоанатомического отделения	
В	распоряжение заведующего отделением, где наблюдался умерший больной	
Г	приказ министра	

3. После вскрытия умершего оформляется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	протокол вскрытия	+
Б	докладная записка	
В	рапорт	
Г	клинический диагноз	

4. Протокол патологоанатомического исследования включает в себя:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	рецензию истории болезни	
Б	протокольную часть	+
В	свидетельство о смерти	
Г	результат биопсии	

5. Комбинированное основное заболевание может включать в себя все варианты, кроме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	основное и сопутствующее	+
Б	конкурирующие заболевания	
В	два сочетанных заболевания	
Г	основное и фоновое заболевание	

6. В каком разделе диагноза отражают осложнение интенсивной терапии и реанимации:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	на месте фонового заболевания	
Б	после основного заболевания	
В	после сопутствующего заболевания	
Г	отдельной строкой после осложнений основного заболевания	+

7. Что такое первоначальная причина смерти:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	осложнение основного заболевания	+

Б	фоновое заболевание	
В	основное заболевание	
Г	сопутствующее заболевание	

8. При оценке атеросклеротических поражений венечных артерий проводят вскрытие сердца:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	без пересечения венечных артерий	+
Б	по току крови	
В	раздельное вскрытие предсердий	
Г	поперечными разрезами	

9. Первый тип противочумного костюма включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	комбинезон и халат с капюшоном, защитные очки	+
Б	марлевую повязку	
В	смотровые перчатки	
Г	кирзовые сапоги	

10. Предметы, загрязнённые при вскрытии умершего от ВИЧ, подлежат обработке:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	13% р-ром хлорамина	
Б	90° этиловым спиртом	
В	10% раствором формалина	+
Г	ксилолом	

11. При случайном загрязнении рук при работе с ВИЧ инфицированным материалом необходимо обработать:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	21% раствором борной кислоты	
Б	20,5% раствором марганцево-кислого калия	
В	70° этиловым спиртом	+
Г	ксилолом	

12. Для обработки трупа, инструментов и секционного зала после скрытия от инфекционных заболеваний используются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3-10 % раствора монохлорамина	+
Б	80% осветлённый раствор гипохлорида	
В	50% раствором фенола	
Г	90% спирт	

13. Право проведение или отмену вскрытия принадлежит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	лечащему врачу	
Б	заведующему отделением, где умер больной	
В	главному врачу	+
Г	патологоанатому	

14. На судебно-медицинской исследование направляется труп , если смерть наступила от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	алкогольной болезни	
Б	во время операции, сделанной по показанию	

В	криминального аборта	+
Г	на дому онкологического больного	

15. Вскрытию в педиатрической практике подлежат:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	выкидыши с массой более 500 гр.	
Б	новорожденные умершие в лечебном учреждении	
В	мертворожденные с массой более 1000 гр.	
Г	всё перечисленное верно	+

16. При исследовании сердца могут быть применены методы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	без пересечения венечных артерий (по ВОЗ)	
Б	по току крови	
В	отдельного взвешивания отделов сердца	
Г	всё перечисленное верно	+

17. В обязанности врача-патологоанатома входит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	макияж трупа	
Б	цитологическое исследование	
В	бальзамирование	
Г	проведение клинико-анатомического анализа	+

18. В должностные обязанности врача-патологоанатома входит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

А	одевание трупа	
Б	взятие биопсии	
В	анализ биопсийного и секционного методов исследования	+
Г	дезинфекция секционного зала	

19. В профессиональные задачи врача-патологоанатома входит;

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	взятие биопсии	
Б	проведение аутопсии	+
В	дезинфекция помещений	
Г	одевание трупа	

20. Перечислите основные задачи патологоанатомической службы:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	вскрытие от электротравм	
Б	прижизненная диагностика болезней при исследовании биопсий	+
В	вскрытие при отравлении неизвестным веществом	
Г	вскрытие при отравлении грибами	

Пример ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации

Задача № 1

Ребенку 7 лет произвели аппендэктомию. Удаленный червеобразный отросток набухший, серозная оболочка его полнокровная, тусклая. Гистологически на фоне полнокровия, периваскулярных кровоизлияний отмечен фокус гнойного воспаления слизистой оболочки клиновидной формы, вершиной обращенный в просвет.

Вопросы:

1. Какая морфологическая форма острого аппендицита выявлена у больного?
2. Чем это подтверждается?
3. Как называется фокус гнойного воспаления слизистой оболочки?
4. Каков предположительно срок начала приступа?
5. Какая морфологическая форма развивается при прогрессировании процесса?

Задача № 2

У 10-летней девочки после тяжелой скарлатины на третьей неделе заболевания появились отеки лица, протеинурия, гематурия, повысилось артериальное давление. При явлениях анурии больная погибла. На вскрытии: почки слегка увеличены, кора несколько набухшая, желтовато-серая с чуть заметным сероватым крапом. При микроскопии: клубочки увеличены, инфильтрированы полинуклеарами, отдельные капиллярные петли клубочков в состоянии фибриноидного набухания и некроза.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдала девочка?
2. Дайте полное название с учетом течения, локализации и характера изменений в почках.
3. Какова природа заболевания?
4. Чем это подтверждается?
5. Какая связь этого заболевания со скарлатиной?

Задача № 3

У 1,5-годовалого ребенка повысилась температура, появились менингеальные явления, судороги, ребенок умер. На вскрытии в слизистой илеоцекальной области прозектор обнаружил одиночную поперечно расположенную язву с просовидными серовато-желтыми бугорками по краям и в дне язвы. Брыжеечные лимфоузлы увеличены, спаяны, на разрезе суховатые, серо-желтого цвета. Мягкая мозговая оболочка утолщена, желеобразна, по ходу сосудов сильвиевой борозды видны просовидные сероватые бугорки.

Вопросы:

1. Какое заболевание обнаружено у ребенка?
2. Какая форма его?
3. Чем это подтверждается на вскрытии?
4. Какой путь заражения при этом имел место?
5. Какой процесс в мягкой мозговой оболочке?

Задача № 4

У подростка отмечалось общее недомогание, появились астматические приступы. Через некоторое время была диагностирована правосторонняя нижнедолевая пневмония, приведшая к смерти. При аутопсии в 3-м сегменте правого легкого выявлен субплеврально расположенный белесоватый, плотный очаг диаметром 0,5 см. Паратрахеальные, бронхопюльмональные, бифуркационные лимфатические узлы резко увеличены, плотные, на разрезе имеют творожистый вид. Обнаружена перфорация стенки нижнедолевого бронха справа с выделением в его просвет творожистых масс, нижнедолевая пневмония.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдал ребенок?
2. Какая форма его заболевания?
3. Чем это подтверждается?
4. Какая форма прогрессирования процесса?
5. Назовите основные этапы развития нижнедолевой пневмонии?

Задача № 5

Ребенок 4 месяцев от 3-й беременности родился недоношенным 8 асфиксии. Заболел остро. Температура 39,8С, кашель, одышка, цианоз губ. В тяжелом состоянии доставлен в

клинику. При рентгенографии органов грудной клетки размеры сердца обычные, в легких картина двусторонней бронхопневмонии. В связи с тяжелым состоянием произведена катетеризация правой подключичной вены. После катетеризации состояние внезапно резко ухудшилось, стал выслушиваться шум трения перикарда, увеличились границы сердца, одышка до 100 в 1 мин. Тоны сердца глухие. Произведена пункция перикарда, получено 8 мл крови, границы сердца сократились. Тоны сердца стали звучнее. Капилляр из правой подключичной вены удален и вставлен в левую вену. Из-за неуклонно прогрессирующей отека легких ребенок заинтубирован и переведен на искусственную вентиляцию легких. Эффекта от реанимационных мероприятий не было, наступила смерть. Ребенок направлен на секцию с клиническим диагнозом: Основной: Фиброэластоз.

Осложнение. Двусторонняя очаговая пневмония с токсическим проявлением. Фоновое: Недоношенность. Гипотрофия II. На секции: В левой подключичной вене капилляр. Ребенок пониженного питания. Головной мозг набухший с четкой странгуляционной бороздой вокруг миндалин мозжечка. На разрезе - синюшного вида с темно-красными точками и полосками, снимающимися при поглаживании ножом. Сердце массой 60 граммов. По задней поверхности правого желудочка со стороны перикарда и эндокарда определяется плоскостное кровоизлияние, в центре которого имеется колотая рана диаметром в 1 мм, проходящая через всю толщину стенки сердца. В полости перикарда жидкая со сгустками кровь. Мышца сердца упругая, серовато-красного цвета. Эндокард гладкий, блестящий. Овальное окно открыто, диаметр его 0,8 см. Легкие на разрезе темно-красного цвета, полнокровные, отечные с явлениями краевой эмфиземы и массивных ателектазов. При разрезе картина мелкоочаговой бронхопневмонии. Печень, почки, селезенка полнокровные. По другим органам патологии не выявлено

Задание:

- 1) Поставить патологоанатомический диагноз.
- 2) Клинико-анатомический эпикриз.
- 3) Провести сличение диагнозов,
- 4) При расхождении отметить, чем оно обусловлено.
- 5) Провести сличение диагнозов, при расхождении отметить, чем оно обусловлено.

Задача № 6

Ребенок в возрасте 2 лет 1 мес. от молодых, практически здоровых родителей. Родился доношенным в срок. После рождения частые заболевания пневмонией и ОРЗ. Несмотря на активное лечение, кашель с обильным выделением вязкой мокроты и субфебрильная температура. Направлен на секцию с клиническим диагнозом: Хроническая пневмония. Дыхательная недостаточность III степени. Состояние после реанимации и трахеостомии. На секции. Ребенок пониженного питания. В трахеостома, в которую вставлена трубка. Кожные покровы и видимые слизистые синюшного цвета. Головной мозг набухший, с четкой странгуляционной бороздой вокруг миндалин мозжечка. На разрезе - синюшного вида с темно-красными точками и полосками, снимающимися при поглаживании ножом. Мышца сердца дрябловатой консистенции. Толщина стенки левого желудочка 1 см, правого - 0,4 см. В просветах трахеи и бронхов слизисто-гнойные вязкие массы. Слизистая оболочка трахеи и бронхов тусклая, с точечными кровоизлияниями. Легкие неоднородной консистенции, задне-нижние отделы плотноватые, краевые сегменты воздушные серовато-розового цвета. Легкие на разрезе темно-красного цвета, тусклые, с наличием мелких гнойных полостей. При надавливании и бронхов и бронхиол выделяются серовато-белые слизисто-гнойные пробки. Просветы бронхов имеют мешотчатые и цилиндрически! расширения, заполненные вязким сливкообразным гноем. Печень плотноватой консистенции, желтовато-коричневого цвета. В желчном пузыре вязкая слизь. Поджелудочная железа дольчатая, плотноватой консистенции, серовато-беловатого цвета. Почки, селезенка, эндокринные железы без видимой патологии. При гистологическом

исследовании: В миокарде явления зернистой дистрофии миоцитов. В почках - полнокровие, зернистая дистрофия эпителия извилистых канальцев. Поджелудочная железа - протоки значительно расширены и заполнены гомогенным белковым секретом, вокруг расширенных протоков определяется разрастание соединительной ткани. Паренхима ее без патологии. Островковый аппарат сохранен. В легких - просветы бронхов расширены, заполнены гнойным экссудатом, стенки их густо инфильтрированы лейкоцитами, лимфоцитами. На отдельных участках стенки бронхов разрушены и воспалительный экссудат распространяется на легочную ткань, где просветы альвеол заполнены лейкоцитарным экссудатом. В отдельных участках легочная ткань подверглась расплавлению с образованием гнойников. В печени - жировая дистрофия гепатоцитов.

Написать

- 1) Патологоанатомический диагноз.
- 2) Клинико-анатомический эпикриз:
- 3) Провести сличение диагнозов,
- 4) При расхождении отметить, чем оно обусловлено.
- 5) Заполнить свидетельство о смерти:

Задача № 7

Ребенок, 3 мес, поступил с жалобами на выраженную слабость, многократную рвоту, (до 38,2°. Болен с 4 апреля после вакцинации АКДС, полиомиелит (проводилась 3 апреля) наблюдалось повышение температуры до 37,2°, к вечеру 4 апреля был жидкий стул со слизью, зеленью. 5 апреля отмечалось беспокойство ребенка в течение дня, однократно стул со слизью и зеленью. Температура на субфебрильных цифрах. В ночь на 6 апреля рвота съеденной пищей, практически не спал. Участковый педиатр назначил лечение. Эффекта не было. Ребенок стонет, t- 38°. Направлен в клинику детских инфекционных болезней с диагнозом: инвагинит. В клинике проводилась инфузионная терапия. 7 апреля в 3 часа ночи переведен в ОРИТ ДХК, в 4.25 констатирована смерть Труп ребенка направлен на вскрытие с клиническим диагнозом: Основное заболевание: кишечная инфекция неясной этиологии Осложнение: Токсический шок III ст, состояние после реанимации. Острая надпочечниковая недостаточность. Сопутствующее заболевание поствакцинальная реакция. Данные вскрытия. Питание удовлетворительное. Рельеф мозга несколько сглажен, поверхность разрезов головного мозга влажная, блестящая. В легких определяются участки уплотнения, на разрезах - красноватого цвета. С поверхности разрезов легких стекает умеренное количество прозрачной пенистой серозной жидкости. Сердечно-сосудистая система без особенностей. Почки сохраняют эмбриональную дольчатость. Тонкий кишечник на всем протяжении резко вздут, диаметр его 2,5 см, серозная оболочка инъецирована. В илеоцекальном отрезке обнаружена инвагинация подвздошной кишки в слепую. Инвагинированный участок подвздошной кишки составил 10 см, при освобождении этого отрезка (выпячивание) обнаружено, что серозная оболочка тусклая, темно-красноватого цвета, при поперечном разрезе просвет резко сужен, стенка кишки в этом месте резко утолщена, отечна, темно-красного цвета. Содержимое тонкого кишечника жидкое, мутное, желтовато-зеленого цвета. Слизистая оболочка тонкого кишечника на всем протяжении красного цвета, тусклая, хорошо заметны Пейеровы бляшки, они выступают над окружающей слизистой оболочкой, сероватой окраски с рельефом, напоминающим рельеф мозга, в некоторых имеются небольшие дефекты (изъязвления). Толстый кишечник на всем протяжении пуст, слизистая оболочка его сероватая, заметны солитарные фолликулы. Диаметр толстого кишечника составляет 1 см. Печень плотная, коричневатого цвета на разрезах. Селезенка плотная, на разрезах темно-вишневого цвета, соскоба пульпы нет. Брыжеечные лимфатические узлы увеличены от 0,5 до 1 см, плотноватые на ощупь, на разрезах сочные, сероватой окраски. Вилочковая железа увеличена, масса ее 30 г, мягковатой консистенции дольчатого строения, на разрезах

беловато сероватой окраски. Надпочечники листовидной формы, истончены, плотноватой консистенции, корковый слой бледно-желтоватый, мозговой темно-коричневый.

Написать.

- 1) Патологоанатомический диагноз.
- 2) Клинико-анатомический эпикриз:
- 3) Провести сличение диагнозов,
- 4) При расхождении отметить, чем оно обусловлено.
- 5) Заполнить свидетельство о смерти:

Задача № 8

У 18-летней девушки после тяжелой скарлатины на третьей неделе заболевания появились отеки лица, протеинурия, гематурия, повысилось артериальное давление. При явлениях анурии больная погибла. На вскрытии: почки слегка увеличены, кора несколько набухшая, желтовато-серая с чуть заметным красноватым крапом. При микроскопии: клубочки увеличены, инфильтрированы полинуклеарами, отдельные капиллярные петли клубочков в состоянии фибриноидного набухания и некроза.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдала девушка?
2. Дайте полное название с учетом течения, локализации и характера изменений в почках.
3. Какова природа заболевания?
4. Чем это подтверждается?
5. Какая связь этого заболевания со скарлатиной?

Задача № 9

У 1,5-годовалого ребенка повысилась температура, появились менингеальные явления, судороги, ребенок умер. На вскрытии в слизистой илеоцекальной области прозектор обнаружил одиночную поперечно расположенную язву с просовидными серовато-желтыми бугорками по краям и в дне язвы. Брыжеечные лимфоузлы увеличены, спаяны, на разрезе суховатые, серо-желтого цвета. Мягкая мозговая оболочка утолщена, желеобразна, по ходу сосудов сильвиевой борозды видны просовидные сероватые бугорки.

Вопросы:

1. Какое заболевание обнаружено у ребенка?
2. Какая форма его?
3. Чем это подтверждается на вскрытии?
4. Какой путь заражения при этом имел место?
5. Какой процесс в мягкой мозговой оболочке?

Задача № 10

У подростка отмечалось общее недомогание, появились астматические приступы. Через некоторое время была диагностирована правосторонняя нижнедолевая пневмония, приведшая к смерти. При аутопсии в 3-м сегменте правого легкого выявлен субплеврально расположенный белесоватый, плотный очаг диаметром 0,5см. Паратрахеальные, бронхопюльмональные, бифуркационные лимфатические узлы резко увеличены, плотные, на разрезе имеют творожистый вид. Обнаружена перфорация стенки нижнедолевого бронха справа с выделением в его просвет творожистых масс, нижнедолевая пневмония.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдал ребенок?
2. Какая форма его заболевания?
3. Чем это подтверждается?
4. Какая форма прогрессирования процесса?
5. Назовите основные этапы развития нижнедолевой пневмонии?

Задача №11

У женщины на 28 неделе беременности появились выраженные отёки, протеинурия, артериальная гипертензия до 180/110 мм рт. ст. Выявленные симптомы нарастали, несмотря на проводимую в клинике терапию. Ухудшалось зрение, беспокоили головные боли. Допплероскопическое исследование выявило выраженное нарушение кровотока в плацентарном русле. Установлена задержка внутриутробного развития плода и угроза его гибели. Было предложено немедленное прерывание беременности.

Вопросы.

1. Какая патология беременности выявлена у женщины?
2. Какая разновидность этой патологии?
3. Какой самый тяжёлый вид этой патологии мог бы развиваться у беременной?
4. Какое самое тяжёлое осложнение этой патологии могло бы развиваться в дальнейшем?
5. Назовите современные теории возникновения гестозов?

Задача №12

Больная Я., 60 лет.

Клинический диагноз. Ревматизм. Порок митрального клапана с преобладанием недостаточности. Сердечно-сосудистая недостаточность III стадии. Инфаркты легких. Застойный цирроз печени. Пневмония. Атеросклероз сосудов сердца, мозга, аорты. Диффузный кардиосклероз.

Патологоанатомический диагноз. Атеросклероз аорты (изъязвление, кальциноз), сосудов сердца (фиброзные бляшки), мозга (фиброзные бляшки), атеросклеротический митральный порок сердца (кальциноз фиброзного кольца митрального клапана) с развитием его недостаточности. Диффузный мелкоочаговый кардиосклероз; Хроническое венозное полнокровие внутренних органов; мускатный цирроз печени, бурая индурация легких, асцит (500 мл), двусторонний гидроторакс (по 600 мл). Тромбоз глубоких вен голени. Тромбоэмболия сегментарных ветвей легочной артерии. Геморрагические инфаркты в обоих легких. Отек легких.

Заключение о причине смерти

Врачебное свидетельство о смерти.

1. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) _____

б) _____

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

в) _____

2. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти _____

3. Построить согласно рубрикации клинический и патологоанатомический диагнозы

Задача № 13

Больная Я., 43 лет.

Клинический диагноз. Ревматизм, неактивная фаза. Порок митрального клапана с преобладанием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность кровообращения ШБ. Язвенная болезнь желудка, желудочное кровотечение. Миома матки.

Патологоанатомический диагноз. Ревматический порок сердца: склероз, кальциноз, сращение и деформация створок митрального клапана, утолщение и укорочение хорд с развитием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Хроническое венозное полнокровие внутренних органов: бурая индурация легких, мускатная печень,

цианотическая индурация почек и селезенки. Двусторонний гидроторакс (по 400 мл). Язвенная болезнь желудка: хроническая язва в стадии обострения на малой кривизне, сгустки крови в полости желудка (около 200 мл). Отек легких и головного мозга. Миома матки.

Заключение о причине смерти.

Врачебное свидетельство о смерти.

1. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) _____

б) _____

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

в) _____

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, по не связанным с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти _____

Задача № 14

Ребенок 3-х лет умер от инфекционного заболевания, протекавшего с высокой температурой, выраженной интоксикацией, анемией, желтухой. На вскрытии в легких, печени и почках обнаружены множественные гнойнички. В тонком кишечнике - катаральное воспаление с умеренной гиперплазией групповых и солитарных фолликулов. При бактериологическом исследовании выявлена сальмонелла.

Вопросы:

1. От какого инфекционного заболевания умер ребенок?
2. От какой его формы?
3. Какие другие формы этого заболевания вы знаете?
4. С какой кишечной инфекцией сходно по морфологии данное заболевание?
5. Часты ли кишечные осложнения при данной инфекции?

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Процедура оценивания знаний, умений, навыков и опыта, характеризующих этапы формирования компетенций проводится следующими этапами:

1. Решение тестовых заданий.
2. Решение ситуационных задач.
3. Просмотр фильма по аутопсии с последующим тестированием
4. Заполнение медицинского свидетельства о смерти ребенка и взрослого, протокола патологоанатомического исследования, посмертного эпикриза в истории болезни после просмотра фильма по вскрытию трупа или посещения патологоанатомического отделения.

Методика оценивания тестирования на бумажных носителях.

Количество правильно решенных тестовых заданий:

1. менее 70% - «неудовлетворительно»
2. 71-79% - «удовлетворительно»
3. 80-89% - «хорошо»
4. 90% и выше – «отлично».

ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Шкала оценивания	
«не зачтено»	«зачтено»
знать	
<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает правила направления материала на биопсийное исследование, порядок направления трупов умерших на патологоанатомическое вскрытие, структуру патологоанатомического диагноза, категории расхождения диагноза.</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает определения таких понятий как: основное заболевание (сочетанные, конкурирующие, фоновое), осложнение основного заболевания, сопутствующее заболевание.</p> <p>Знает правила направления материала на биопсийное исследование, порядок направления трупов умерших на патологоанатомическое вскрытие, структуру патологоанатомического диагноза, категории расхождения диагноза.</p> <p>Показывает глубокое понимание морфологических изменений в различных органах и системах при патологических процессах, соматических неинфекционных и инфекционных заболеваниях, детской патологии.</p>
уметь	
<p>Ординатор не умеет написать направление на вскрытие, формулировать диагноз, написать эпикриз, оформить свидетельство о смерти, направить материал на биопсийное исследование, сделать заключение и выводы на основании данных биопсийного исследования.</p>	<p>Ординатор умеет написать направление на вскрытие, формулировать диагноз, написать эпикриз, оформить свидетельство о смерти, направить материал на биопсийное исследование, сделать заключение и выводы на основании данных биопсийного исследования.</p>
владеть	

	Ординатор не владеет навыками формулировки заключительного диагноза и эпикриза, а также навыками трактовки результатов биопсийного исследования.	Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины. Владеет навыками формулировки заключительного диагноза и эпикриза, а также навыками трактовки результатов биопсийного исследования.
--	--	--

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Библиографические данные	Кол-во экземпляров
		в библиотеке
1	Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 878[2] с.	298
2	Патологическая анатомия: учебник. Струков А.И., Серов В.В. / Под ред. В.С. Паукова. 6-е изд., перераб. и доп. 2015. - 880 с.	ЭБС к.с.
3	Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с.	ЭБС к.с.
4	Патологическая анатомия : учебник / В. А. Цинзерлинг. - Санкт- Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2015	100

Дополнительная литература

№ п/п	Библиографические данные	Кол-во экземпляров
		в библиотеке
1	Общая патологическая анатомия : учеб. пособие / [сост. Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2014. - 163[1] с.	498

2	Частная патологическая анатомия : учеб. пособие / [Г. Н. Маслякова и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2016. - 228[2] с.	43
3	Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие. Зайратьянц О.В. и др. / Под ред. О.В. Зайратьянца. 2012. - 960 с.: ил.	ЭБС к.с.

8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
<i>Основные источники</i>	
	ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ ООО «Институт проблем управления здравоохранением» Контракт № 561КС/11-2018/428 от 24.12.2018г., с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.
	"Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html
	Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html
<i>Дополнительные источники</i>	
	Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html

8.3 Перечень периодических изданий:

Архив патологии

Морфология

Лечащий врач

Медицинский алфавит

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине «Патология» по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

№ п/п	Официальные сообщества	Интернет – страница
Отечественные		

1	Российское общество патологоанатомов	http://www.patolog.ru
2	Союз педиатров России	http://www.pediatr-russia.ru/
Зарубежные		
	Европейское общество патологов	https://www.esp-pathology.org
	Международная академия патологии	https://www.uscap.org/home.htm
Научно-образовательные медицинские порталы		
	Электронные журналы на платформе eLIBRARY ООО «РУНЭБ» Лицензионный договор № 452 от 24.12.2018 г. с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	www.elibrary.ru
	ЭБС «Консультант врача» ООО Группа компаний «ГЭОТАР», Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г.,с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	www.rosmedlib.ru
	ЭБС IPRbooks ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Контракт № 4992/19/57 от 04.04.2019г., с 19.04.2019 по 18.04.2020г.	www.iprbookshop.ru
Информационно-справочные системы		
	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 №179 «О правилах проведения патологоанатомических исследований»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.06.2013 № 354 н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1078 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта

высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014, регистрационный № 34406)

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438)
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136)
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353)
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754)
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247)
13. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 . № 30163)
14. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Педиатрия» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания

медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

9. Информационные технологии:

9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания
<i>Основные источники</i>	
ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ ООО «Институт проблем управления здравоохранением» Контракт № 561КС/11-2018/428 от 24.12.2018г., с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	
	"Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html
	Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html
<i>Дополнительные источники</i>	
	Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410851.html

9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине «Патология» по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

№ п/п	Официальные сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1	Российское общество патологоанатомов	http://www.patolog.ru
2	Союз педиатров России	http://www.pediatr-russia.ru/
Зарубежные		
	Европейское общество патологов	https://www.esp-pathology.org
	Международная академия патологии	https://www.uscap.org/home.htm
Научно-образовательные медицинские порталы		

	Электронные журналы на платформе eLIBRARY ООО «РУНЭБ» Лицензионный договор № 452 от 24.12.2018 г. с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	www.elibrary.ru
	ЭБС «Консультант врача» ООО Группа компаний «ГЭОТАР», Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г.,с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.	www.rosmedlib.ru
	ЭБС IPRbooks ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Контракт № 4992/19/57 от 04.04.2019г., с 19.04.2019 по 18.04.2020г.	www.iprbookshop.ru
Информационно-справочные системы		
	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

9.3 Программное обеспечение

1. ОС Windows
2. Microsoft Office
3. Антивирус Касперского

Используемое программное обеспечение

Перечень Лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45015872. 45954400. 45980109. 46033926. 46188270. 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	17E0-191126-103700-850-333

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Патология»

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в приложении 2.

11. Материально-техническое обеспечение

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология» представлено в приложении 3.

12. Кадровое обеспечение

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология» представлены в приложении 4.

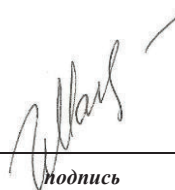
13. Иные учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология»:

- Конспекты лекций по дисциплине (модулю)
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине (модулю)
- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю)

14. Разработчики

Заведующая кафедрой
Патологической анатомии д.м.н,
профессор



Г.Н. Маслякова

занимаемая должность

подпись

инициалы, фамилия

Доцент кафедры, к.м.н.



А.М. Напшева

занимаемая должность

подпись

инициалы, фамилия