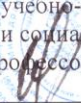


Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
**Кафедра общей и клинической патологии: патологическая анатомия,
патологическая физиология**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


«14» 09 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС,
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


«14» 09 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ Б.1. Б.15


Рекомендуется для направления подготовки
СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО 34.03.01

Уровень высшего образования – **Бакалавриат**
Квалификация (степень) выпускника – **Академическая медицинская сестра.**
Преподаватель
Факультет – **Институт сестринского образования**
Форма обучения - **очная**

СОГЛАСОВАНО
Директор ИСО
профессор Л.А. Карасева


«07» 09 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
доцент Л.А. Лазарева


«07» 09 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 10,
01.06.2016)
Заведующий кафедрой,
профессор Т.А. Федорина


«01» 06 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Сестринское дело 34.03.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 964 от 03.09.2015

Составители рабочей программы:

Сухачев П.А., к.м.н., доцент кафедры общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

Лясковская Н.И., к.м.н., доцент кафедры общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

Рецензенты:

Маслякова Г.Н., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой патологической анатомии ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России

Артифексова А.А., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой патологической анатомии ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель – формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи сохранения и обеспечения здоровья населения на основе анализа основных патологических состояний, объяснения механизмов развития заболеваний, а также механизмов действия основных принципов лечения, реабилитации и профилактики.

Задачи:

- приобретение студентами знаний о роли причинных факторов, болезнетворных условий и реактивности в возникновении типовых патологических процессов и болезней, развитии причинно-следственных связей в патологии;
- приобретение студентами системных знаний о первичных патологических реакциях, стадийности развития типовых патологических процессов, процессов компенсации и приспособления, основных закономерностях патогенеза и саногенеза;
- приобретение студентами знаний симптомов и синдромов наиболее распространенных заболеваний; этиотропных, патогенетических и симптоматических принципов лечения, реабилитации и профилактики наиболее социально значимых заболеваний;
- обучение умению анализировать типовые патологические процессы, определять их роль в динамике развития основных групп болезней;
- обучение умению распознавать изменения структуры клеток, тканей и органов в связи с различным физиологическим состоянием и защитно-приспособительными реакциями организма;
- обучение умению объяснять механизмы развития и проявления наиболее социально значимых заболеваний, направлений лечения и профилактики.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общепрофессиональных компетенций:

Способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, **медико-биологической терминологии**, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1Б);

Способность к использованию основных физико-химических, математических и **иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач** (ОПК-6Б);

Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и **патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач** (ОПК-7Б).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- термины, используемые в курсе патологии;
- понятия этиологии, патогенеза, саногенеза, реактивности, регуляции и саморегуляции организма, компенсации и приспособления;
- основные методы патологоанатомического и патофизиологического исследования;
- сущность и основные закономерности патогенеза типовых общепатологических процессов, их стадийность;
- роль причинных факторов и болезнетворных условий в возникновении общепатологических процессов и болезней, в развитии причинно-следственных связей в патологии;
- роль реактивности, процессов компенсации и приспособления в развитии общепатологических процессов и болезней, основные закономерности саногенеза;

- характерные симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний человека, принципы классификации и направления лечения болезней.

Уметь:

- распознавать структурные изменения клеток, тканей и органов при различных физиологических состояниях организма, развитии общепатологических процессов, процессов компенсации и приспособления;
- анализировать и описывать макропрепараты, высказывать на основе описания мнение о наличии того или иного патологического процесса и заболевания;
- проводить патофизиологический анализ основных показателей состояния организма и объяснять наиболее вероятные причины и механизмы развития патологических процессов, симптомов и синдромов, отражающих наличие социально значимых и часто встречающихся заболеваний;
- объяснять механизмы и направления лечения и профилактики социально значимых и часто встречающихся заболеваний;
- применять полученные знания при изучении профессиональных дисциплин и в последующей деятельности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая патология» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» ФГОС ВО.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общая патология», из БЛОКА 1 являются: История; Латинский язык и основы терминологии; Химия; Анатомия человека; Иностраный язык; Основы сестринского дела; Нормальная физиология (2 семестр); Микробиология, вирусология, иммунология.

Предшествующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Теория сестринского дела; Физика.

Предшествуют из БЛОКА 2 «Практики»: Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности – Психология взаимодействия; Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности - помощник младшей медицинской сестры.

С данной дисциплиной изучаются и осваиваются **параллельно** следующие дисциплины БЛОКА 1: Нормальная физиология (3 семестр); Безопасность жизнедеятельности; Фармакология; Сестринское дело в терапии и гериатрии (3 семестр).

Параллельно изучаются дисциплины вариативной части БЛОКА 1: дисциплины по выбору: Организация школ здоровья/Организация службы индивидуального ухода за больными; Инновации в сестринском деле/Сервис медицинских услуг в сестринской практике.

Параллельно изучается из БЛОКА 2 «Практики»: Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности – уход за больными различного профиля.

Дисциплина «Общая патология» **является основополагающей** для изучения следующих дисциплин: Сестринское дело в терапии и гериатрии (4 семестр); Общая гигиена; Сестринское дело при инфекционных болезнях; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в педиатрии; Медицинская реабилитология; Сестринское дело в хирургии.

Последующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Правовые основы охраны здоровья, медбиоэтика; Больничная гигиена; Эпидемиология; Паллиативная помощь; Неотложные состояния в педиатрии; дисциплины по выбору: Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния в сестринской практике/Командный тренинг отработки навыков оказания неотложной помощи.

На дисциплине «Общая патология» базируются из БЛОКА 2 «Практики»: Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности – технологии профессиональной деятельности; педагогическая; Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности – помощник палатной и процедурной медицинской сестры.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Общая патология» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности:

- сестринская клиническая практика (клинико-морфологические основы оказания доврачебной медицинской помощи и осуществления сестринского ухода при патологических состояниях и заболеваниях);

- исследовательская (проведение сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения, участие в решении научно-практических задач в области сестринского дела и общественного здоровья).

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа (всего), в том числе:	24	24
<i>Реферат</i>	2	2
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	16	16
<i>Подготовка к тематическому контролю</i>	6	6
Вид промежуточной аттестации:	экзамен	экзамен
	36	36
Общая трудоемкость: часов	108	108
зачетных единиц	3	3

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы	Содержание, задачи, объекты, уровни исследования в патологии. Исторические данные: этапы развития патологии, роль российской школы патологической анатомии и патологической физиологии. Связь патологии с фундаментальными, естественнонаучными и клиническими дисциплинами. Методы исследования в патоло-	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б

		<p>гии, моделирование патологических процессов и болезней, эксперимент и сравнительно-эволюционный метод. Значение изучения трупного материала, субстратов, полученных от больных при жизни. Этиология, патогенез, морфология, регуляция и саморегуляция, сано-генез, Синдром, симптом, болезнь, здоровье. Факторы, влияющие на поддержание здоровья и патогенез болезней.</p> <p>Типовые патологические процессы, сформировавшиеся в процессе эволюции, унифицированные механизмы развития; жесткая наследственная детерминированность; высокая степень прогнозируемости взаимосвязей молекулярных, морфологических и функциональных изменений; возможность эффективной этиопатогенетической терапии и др. Взаимозависимость различных общепатологических процессов.</p> <p>Патология клетки как интегративное понятие. Морфология повреждения. Обратимые и необратимые повреждения. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Танатология: смерть, определение, признаки смерти и посмертные изменения. Этические и деонтологические нормы.</p> <p>Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Принципы классификации. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, методы диагностики. Нарушения минерального обмена. Образование камней.</p> <p>Патология периферического кровообращения и микроциркуляции. Нейрогенный и миопаралитический механизмы артериальной гиперемии. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое, патогенез и морфогенез, исходы. Стаз.</p> <p>Ишемия. Инфаркт. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансами. Основные причины и механизмы нарушений водно-электролитного гомеостаза. Гипогидратация и гипергидратация: гипер-, изо- и гипоосмолярная формы, причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия. Принципы коррекции. Транссудат, водянка полостей, отек внутренних органов (легкие, головной мозг): патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Патогенетические факторы отеков.</p> <p>Гипоксия: понятие. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и болезней. Устойчивость отдельных органов и тканей к кислородному голоданию. Принципы классификации. Этиология и патогенез основных типов гипоксии: экзогенной, респираторной, циркуляторной, гемической, тканевой, субстратной, перегрузочной. Принципы профилактики и коррекции гипоксических состояний</p>	
2.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	Воспаление. Определение и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. История изучения воспаления.	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б

		<p>Местные и общие (системные) признаки воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Сосудистые реакции в очаге воспаления: стадии, механизмы развития.</p> <p>Медиаторы воспаления. Общая характеристика.</p> <p>Острое воспаление. Этиология и патогенез.</p> <p>Классификация экссудативного воспаления: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное.</p> <p>Морфологическая характеристика, клиническое значение. Исходы острого воспаления: полное разрешение, замещение путем фиброза, хронизация. Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.). Значение реактивности в развитии воспаления. Морфологические особенности, гранулематоз, исходы.</p> <p>Нарушения терморегуляции. Лихорадка. Понятие о терморегуляции, механизмы, виды нарушений и способы коррекции. Лихорадка, регуляторные механизмы, типы лихорадок, температурные кривые.</p> <p>Регенерация, репарация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, виды, связь с воспалением, исходы. Процессы адаптации. Физиологическая и патологическая адаптация. Фазный характер течения процесса адаптации. Виды адаптационных изменений. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Гипертрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика.</p> <p>Иммунная система: структура и функции. Клеточные и функциональные основы иммунного ответа. Первичные лимфоидные органы: тимус, костный мозг. Клетки, участвующие в иммунном ответе (номенклатура, морфология, функции). Вторичные лимфоидные органы: лимфатические узлы, селезенка, лимфоидные образования в слизистых оболочках.</p> <p>Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса. Защитно-приспособительное и патогенное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».</p>	
3.	<p>Патология тканевого роста.</p> <p>Патофизиология крови.</p>	<p>Клеточный рост и дифференцировка клеток.</p> <p>Контроль и регуляция клеточной пролиферации.</p> <p>Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками.</p> <p>Опухоли. Определение, роль в патологии чело-</p>	<p>ОПК-1, Б</p> <p>ОПК-6, Б</p> <p>ОПК-7, Б</p>

		<p>века. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхима и строма опухоли. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный.</p> <p>Патология белой крови: лейкоцитозы и лейкопении. Опухоли гемопоэтических тканей (гемобласты). Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы (лейкемии) – первичные опухолевые поражения костного мозга. Определение, классификация.</p> <p>Острый лейкоз, его виды (лимфобластный и нелимфобластные), методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти.</p> <p>Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Опухоли лимфоидной ткани, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти.</p> <p>Патология системы гемостаза. Местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика, значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины развития, клинико-морфологическая характеристика. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце.</p> <p>Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический синдром, кровотечения и кровоизлияния.</p> <p>Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Анемии. Определение и классификация. Острые и хронические анемии вследствие кровопотери (постгеморрагические): причины, клинико-морфологическая характеристика, диагностика.</p> <p>Заболевания и состояния, сопровождающиеся анемиями.</p>	
4.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	<p>Атеросклероз и артериосклероз. Эпидемиология, факторы риска. Этиология и патогенез атеросклероза. Клинико-морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Гипертензия и артериосклероз. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии</p> <p>Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др.</p> <p>Сердечная недостаточность, понятие, виды. Перегрузочная форма и застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез и морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной недостаточности. Принципы терапии и профилактики сердечной недостаточности.</p>	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б

		<p>ИБС (коронарная болезнь). Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Стенокардия: классификация, клинико-морфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфофункциональных изменений в миокарде. Исходы, осложнения, причины смерти. Аритмии.</p> <p>Болезни клапанов, отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Ревматизм: этиология, классификация, патогенез и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика и методы диагностики, прогноз.</p>	
5.	<p>Патофизиология дыхания и пищеварения.</p> <p>Болезни органов дыхания.</p> <p>Болезни органов пищеварения и печени.</p>	<p>Дыхательная недостаточность (ДН), понятие, виды дыхательной недостаточности по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Показатели (признаки) ДН, методы функциональной диагностики. Одышка, характеристика понятия, виды, механизм развития.</p> <p>Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по обструктивному типу. Примеры заболеваний с обструкцией верхних и нижних дыхательных путей. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу. Важнейшие заболевания верхних дыхательных путей. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (bronхопневмония), крупозная пневмония. Патогенез и морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции.</p> <p>Роль питания в их возникновении; значение нейрогенных и гуморальных факторов. Инфекционные процессы в пищеварительной системе. Патогенное влияние курения и злоупотребления алкоголем. Функциональные связи различных отделов пищеварительной системы в патологических условиях. Связь нарушений пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Болезни желудка. Регуляция секреции желудочного сока. Защитные барьеры слизистой оболочки желудка. Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функций желудка. Количественные и качественные нарушения секреторной функции желудка. Нарушения эвакуации желудочного содержимого: отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Язвенная болезнь. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы.</p> <p>Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита.</p>	<p>ОПК-1, Б</p> <p>ОПК-6, Б</p> <p>ОПК-7, Б</p>

		<p>Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых.</p> <p>Заболевания брюшины. Перитонит. Этиология, патогенез, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы.</p> <p>Этиология и патогенез нарушений функции печени. Понятие о печеночной недостаточности, печеночная кома. Желтухи: виды, этиология, патогенез. Особенности патологии печени. Гепатиты, вирусная и токсическая этиология.</p> <p>Особенности патогенеза, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Циррозы печени, морфогенез, принципы классификации, ведущие синдромы.</p>	
6.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	<p>Ренальные симптомы. Изменения суточного диуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи. Гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение. Оценка концентрационной функции канальцев почек. Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстра-ренального происхождения.</p> <p>Экстраренальные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Патогенез и значение азотемии, анемии, артериальной гипертензии, отеков.</p> <p>Острая почечная недостаточность. Формы, этиология, патогенез, стадии, клинико-морфологическая характеристика.</p> <p>Клинико-морфологическая классификация болезней почек.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность. Этиология, стадии, особенности патогенеза и морфогенеза. Уремия.</p> <p>Пиелонефрит и инфекции мочевыводящих путей. Определение, классификация.</p> <p>Уролитиаз (камни почек). Морфологическая характеристика. Клинические проявления. Гидронефроз.</p>	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б
7.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	<p>Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушения центральных механизмов регуляции. Нарушение гипофизарной регуляции желез внутренней секреции. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекционные процессы и интоксикации; опухолевые процессы; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов. Болезни щитовидной железы. Классификация. Зоб – понятие, виды. Узловатый и диффузный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы.</p> <p>Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм, гипертиреоз). Определение, причины, клинические проявления. Гипотиреозидизм (гипотиреоз). Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреозидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления.</p> <p>Болезни коркового вещества надпочечников.</p>	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б

		<p>Гиперфункция коркового вещества надпочечников (гиперадренализм): синдром Кушинга, гиперальдостеронизм, адреногенитальные синдромы. Причины, патогенез, морфологическая характеристика надпочечников, клинические проявления, прогноз, принципы лечения. Гипофункция коркового вещества надпочечников (гипоадренализм). Синдром Уотерхауза-Фридериксена.</p> <p>Болезни мозгового вещества надпочечников. Феохромоцитома.</p> <p>Патофизиология нервной системы. Общие причины и механизм нарушений функций нервной системы. Боль: виды, этиология, патогенез. Антиноцицептивная система. Нарушение вегетативной регуляции функций органов. Нарушение трофической функции нервной системы. Неврозы: понятие, этиология, патогенез, нарушение функций организма при неврозах, неврозы как предболезнь.</p> <p>Коллапс. Понятие, виды, этиология, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии. Шок. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические проявления. Патогенетические основы профилактики и терапии шока.</p> <p>Кома. Определение, виды, этиология, патогенез, стадии комы. Морфологические и функциональные нарушения при коматозных состояниях. Принципы терапии.</p>	
8.	Инфекционные заболевания.	<p>Инфекция. Понятие. Инфекционная болезнь, возбудитель, вирулентность, инфицирование, носительство. Инфекционные агенты (эндопаразиты, экзопаразиты): классификация, методы их выявления. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Роль реактивности организма в возникновении и клиническом течении. Общая характеристика патогенеза инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней.</p> <p>Принципы классификации инфекционных болезней, стадии развития инфекционного заболевания.</p> <p>Бактериемия и сепсис. Сепсис как особая форма развития инфекции. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит.</p> <p>Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, патогенез и морфогенез. Классификация (первичный, гематогенный, вторичный). Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>Инфекции детского и подросткового возраста.</p>	ОПК-1, Б ОПК-6, Б ОПК-7, Б

		<p>Корь. Эпидемический паротит (свинка). Полиомиелит. Ветряная оспа и опоясывающий герпес. Коклюш. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>Кишечные инфекции. Дизентерия. Брюшной тиф, сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>Оппортунистические инфекции и СПИД.</p>	
--	--	--	--

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		Аудиторная		Внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	СРС	
1.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы.	2	8	6	16
2.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	2	8	5	15
3.	Патология тканевого роста. Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	2	6	5	13
4.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	2	4	3	9
5.	Патофизиология дыхания и пищеварения.. Болезни органов дыхания. Болезни органов пищеварения и печени.	2	4	2	8
6.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	-	2	1	3
7.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	2	-	1	3
8.	Инфекционные заболевания.	-	4	1	5
	ИТОГО:	12	36	24	72

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	2	3	4
1.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы.	Л 1. Введение в курс общей патологии. Исторические этапы развития. Содержание, задачи, объекты и методы исследования. Типовые общепатологические процессы. Альтерация, некроз. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях. Патология периферического кровообращения и микроциркуляции.	2
2.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	Л 2. Воспаление: сущность, биологическое значение, основные компоненты воспалительного процесса. Лихорадка. Клеточные и гуморальные основы иммунного ответа, патология иммунной системы.	2

		мы.	
3.	Патология тканевого роста. Патофизиология крови. Болезни системы кровообращения.	Л 3. Опухолевый рост – определение, этиология, патогенез, свойства опухолей. Патофизиология красной крови, анемии. Патология белой крови. Лейкозы, общая характеристика.	2
4.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	Л 4. Артериальные гипертензии, атеросклероз, гипертоническая болезнь. Классификация сердечной недостаточности, нарушения общей гемодинамики. ИБС. Аритмии.	2
5.	Патофизиология дыхания и пищеварения. Болезни органов дыхания. Болезни органов пищеварения и печени.	Л 5. Гипоксия. Классификация дыхательной недостаточности, виды одышек. Пневмонии. Патология пищеварения в желудке и кишечнике. Язвы желудка и 12-перстной кишки, аппендициты. Понятие о печеночной недостаточности, печеночная кома.	2
7.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	Л 6. Классификация эндокринопатий; основные механизмы их развития. Патофизиология нервной системы. Боль: виды, этиология, патогенез.	2
	Итого:		12

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы.	ПЗ 1. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Нарушения белкового обмена. Гиалиновые изменения.	устный опрос	-	2
		ПЗ 2. Нарушения липидного обмена. Жировые дистрофии, ожирение. Нарушения углеводного, пигментного и минерального обменов. Образование камней.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 3. Расстройства кровообращения. Полнокровия, венозный застой. Нарушения водно-электролитного обмена. КОС. Отеки. Патология системы гемостаза: кровотечения, кровоизлияния, тромбоз. Эмболия.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 4. Гипоксические состояния, виды. Ишемия. Инфаркты.	устный опрос	контрольная работа	2

2.	Реактивность. Реактивные общепатологические процессы	ПЗ 5. Воспаление: основные компоненты воспалительного процесса, клинические и морфологические признаки. Острая фаза воспаления. Экссудативные воспаления, исходы.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 6. Продуктивное и хроническое воспаление, гранулематоз. Лихорадка.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 7. Иммунологическая реактивность. Патология иммунной системы. Аллергия, типы аллергических реакций.	устный опрос, тестирование, решение задач		2
		ПЗ 8. Процессы адаптации и компенсации. Регенерация и репарация. Гипертрофия, атрофия.	устный опрос	контрольная работа	2
3.	Патология тканевого роста. Патофизиология крови. Болезни системы кроветворения.	ПЗ 9. Патология тканевого роста, регуляция. Общая онкология, опухолевая прогрессия. Понятие об опухолевой прогрессии.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 10. Особенности опухолей различного гистогенеза.	устный опрос, тестирование	реферат с докладом	2
		ПЗ 11. Патология системы красной и белой крови, регуляция. Анемии. Лейкоцитарная формула, ее изменения. Лейкозы, опухоли лимфатических узлов.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
4.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	ПЗ 12. Патология сосудов. Атеросклероз. Нарушения сосудистого тонуса, гипо- и гипертензии. Гипертоническая болезнь. ИБС, аритмии.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 13. Сердечная недостаточность, виды. Ревматические болезни. Болезни клапанов сердца.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
5.	Патофизиология дыхания и пищеварения. Болезни орга-	ПЗ 14. Дыхательная недостаточность, виды одышек. Заболевания легких, лобарная и очаговая пневмонии. Понятие о ХОБЛ.	устный опрос, тестирование, решение	-	2

	нов дыхания. Болезни органов пищеварения и печени.		задач		
		ПЗ 15. Патология пищеварения в желудке и кишечнике, синдромы. Язвенная болезнь. Аппендицит. Перитонит. Болезни печени и желчевыводящей системы. Синдромы, печеночная недостаточность. Гепатиты. Циррозы печени.	устный опрос	контрольная работа	2
6.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	ПЗ 16. Патология клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, секреции. Синдромы. Гломеруллопатии. Острая и хроническая почечная недостаточность.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
8.	Инфекционные заболевания	ПЗ 17. Инфекционный процесс, принципы классификации инфекционных заболеваний. Карантинные инфекции. Кишечные и детские инфекции.	устный опрос, тестирование, решение задач	-	2
		ПЗ 18. Сепсис, особенности. Туберкулез.	устный опрос	контрольная работа	2
ВСЕГО:					36

7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час.)
1	2	3	4
1.	Введение в общую патологию. Типовые общепатологические процессы.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	6
2.	Реактивность. Реактивные общепатоло-	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	5

	гические процессы	Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	
3.	Патология опухолевого роста. Патофизиология крови. Болезни кроветворной системы.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Реферат - <i>написание реферативного доклада по заданной проблеме</i>	5
4.	Патофизиология кровообращения. Болезни системы кровообращения.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	3
5.	Патофизиология дыхания и пищеварения. Болезни органов дыхания. Болезни органов пищеварения и печени.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	2
6.	Патофизиология выделения. Болезни почек и мочеполовой системы.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	1
7.	Патофизиология нейроэндокринной регуляции.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	1
8.	Инфекционные заболевания.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, рабочей тетрадью</i>	1
Итого:			24
9.	Подготовка к промежуточной аттестации - экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (<i>работа с лекционным материалом, учебной литературой</i>); работа с макропрепаратами на кафедре; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Всего:			48

8.2. Тематика рефератов

1. Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Значение информированности населения в профилактике опухолей.

2. Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками. Химический канцерогенез, важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Роль медицинской сестры в профилактике опухолей.
3. Большой со злокачественной опухолью (на примере рака любой локализации). Морфофункциональная характеристика. Значение факторов внешней среды в развитии заболевания. Методы профилактики. Прогноз.
4. Эпидемиология опухолевых заболеваний на примере опухолей шейки и тела матки. Современное состояние проблемы, значение, исходы. Организация диспансеризации населения, информированности женщин о возможности ранней диагностики и эффективности лечения.
5. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез, эпидемиология, морфофункциональная характеристика, роль в развитии гиперпластических и опухолевых процессов. Роль факторов внешней среды, вредных привычек в развитии заболевания. Профилактика, современное состояние проблемы.
6. Особенности опухолей эпителиального происхождения. Патологоанатомическая характеристика. Направления профилактики, скрининга по отдельным локализациям.
7. Особенности опухолей мезенхимального происхождения. Патологоанатомическая характеристика. Направления профилактики, скрининга по отдельным локализациям.
8. Особенности опухолей нервной системы и головного мозга. Возможности ранней диагностики, направления профилактики. Опухоли нервной системы детского возраста, онкогенез, роль онкогенных факторов для опухолей детей.

8.3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

Методические указания разработаны и представлены в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Патология: Учебник + CD в 2-х томах. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409985.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410523.html	Под ред. В.А. Черешнева, В.В. Давыдова	М.: ГЭОТАР-Медиа, М., 2009	50	4
2.	Патология	Под ред. А. И. Тюкавкина, А. Г. Васильевой, Н. Н. Петрищева	М.: Издательский центр "Академия", 2012	10	2
3.	Патология: Учебник + CD в 2 томах. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412800	Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова	М.: ГЭОТАР-Медиа, М.,	215	4

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417928.html		2010, 2011		
--	---	--	------------	--	--

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения в органах / пер. с англ.	Роуз А.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10	2
2.	Патология в рисунках/ пер. с англ.	Финлейсон К. Дж., Б. А. Ньюелл	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	3	2
3.	Важнейшие синдромы: патогенез и патологическая анатомия.	С.А. Повзун	СПб.: ООО «ИПК «КОСТА», 2009	-	1
4.	Архив патологии	журнал	2012-2016	3 компл.	1 компл.

9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры и т.п. (например, Microsoft Window, Microsoft Office, СДО Moodle);

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. [Федеральная электронная медицинская библиотека](#)
2. [Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия.](#)
3. [Univadis.ru](#) - ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения.
4. [Практическая молекулярная биология](#) - информационная база данных, направленная на обеспечение решения широкого круга фундаментальных и прикладных задач в области биологии и биомедицины.
5. [SisterFlo.ru](#) - сайт для медицинских сестер. Новости сестринского дела, сестринский процесс, справочники и словари.
6. <http://www.patolog.ru/> - Сайт Российского общества патологов, студентов мед. вузов. Литература по патологической анатомии, изображения, обучающие материалы, форум.
7. <http://www.histoscan.com/> - Сайт с коллекцией изображений по патологической анатомии и гистологии, обучающие материалы, форум.

Информационно-образовательные ресурсы

1. [Официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации](#)

2. Федеральный портал "Российское образование"
3. Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
4. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов

Электронная библиотечная система

1. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» издательства ГЭОТАР-медиа (www.studmedlib.ru).
2. Педагогическая библиотека - www.pedlib.ru
3. Психолого-педагогическая библиотека - [www. Koob.ru](http://www.Koob.ru)

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекции:

Аудитория, имеющая экран и звуковые колонки (Арцыбушевская,171).

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, микрофон).

Комплект электронных презентаций.

Практические занятия:

5 стереотипных учебных комнат (Арцыбушевская,171), оснащенных демонстрационными микроскопами, досками.

2 специализированных помещения музея макропрепаратов (Арцыбушевская.171).

Секционные залы и гистологические лаборатории клинических баз кафедры (ПАО клиник СамГМУ, ГДКБ № 1 им. Н.И. Ивановой, СОКОД).

Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы и авторские видеолекции, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа студента:

Читальные залы библиотеки.

5 учебных комнат (Арцыбушевская, 171), используемых для самоподготовки студентов к рубежному контролю и промежуточной аттестации.

10. Использование инновационных методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют 5% от аудиторных занятий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются следующие активные и интерактивные формы проведения практических занятий, которые носят обучающий характер и не являются формой контроля:

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Раздел 2. Реактивность. Реактивные общепатологические процессы.	Практическое занятие № 8. Информационный проект: «Процессы адаптации и компенсации – роль организма и факторов внешней среды».	1
2.	Раздел 3. Патология тканевого роста. Патолофизиология крови. Болезни крови.	Лекция 3. «Опухолевый рост». Лекция-дискуссия.	2
3.	Раздел 8. Инфекционные заболевания.	Практическое занятие № 17. Ролевая игра: «Обнаружена особо опасная инфекция. Что делать?».	1
ИТОГО:			4

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации.

Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разработан и представлен в форме отдельного комплекта документов в составе УМКД.

Промежуточная аттестация на 3 семестре проводится в форме экзамена по дисциплине, который включает ответ на вопросы экзаменационного билета: теоретический вопрос, задание в виде ситуационной задачи, диагностика и описание макропрепарата.

Задания для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по дисциплине.

Список теоретических вопросов:

1. Общая патология и ее место в системе медицинских знаний, связь патологической анатомии и патологической физиологии.
2. Объекты и методы исследования в патологической анатомии и патологической физиологии.
3. Соотношение структурных, функциональных изменений и клинических проявлений болезни, примеры.
4. Этапы развития общей патологии, Самарская школа патологов.
5. Понятие об общей нозологии, предмет изучения, принципы классификации болезней. Симптом, синдром.
6. Понятие об этиологии, патогенезе, осложнениях, исходах болезней.
7. Типовые патологические процессы, их взаимосвязь и взаимообусловленность.
8. Повреждение как типовой патологический процесс. Обратимое и необратимое повреждения.
9. Некроз, этиология, патогенез, структурно-функциональная сущность, виды, обоснование лечения.
10. Взаимосвязь видов обмена веществ и их нарушений. Принципы классификации, структурно-функциональные проявления.
11. Нарушения обмена белков. Этиология, патогенез, проявления паренхиматозных и стромальных белковых дистрофий, исходы.
12. Гиалиноз, механизмы развития, исходы. Амилоидоз, этиология, патогенез, структурно-функциональные проявления, исходы, обоснование лечения.
13. Нарушения жирового обмена, Этиология, патогенез, принципы классификации, структурно-функциональные проявления, методы выявления в тканях, исходы, обоснование лечения.
14. Нарушения обмена углеводов. Сахарный диабет, этиология, патогенез, структурно-функциональные изменения в органах, осложнения, исходы, обоснование лечения.
15. Понятие о нарушениях кровообращения. Виды, структурно-функциональные проявления.
16. Венозное полнокровие, виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
17. Нарушения водно-электролитного баланса, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, обоснование лечения.
18. Звенья патогенеза гемостаза. Тромбоз. Виды тромбов, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, значение.
19. Эмболия. Пути циркуляции и виды эмболов, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
20. Геморрагический синдром, патогенетические звенья. Кровотечения и кровоизлияния,

- этиология, механизм развития, виды, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы..
21. Инфаркты. Классификация, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 22. Понятие о реактивности организма. Общая реактивность, иммунологическая реактивность, значение для поддержания гомеостаза в организме.
 23. Воспаление, клинические признаки и их морфологическое выражение. Фазы воспалительной реакции.
 24. Лихорадка, виды. Гипертермия и гипотермия, этиология, механизм развития, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 25. Острое воспаление, патогенетические звенья. Экссудативное воспаление, причины, виды, исходы, направления терапии.
 26. Хроническое продуктивное воспаление, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы. Виды гранулем.
 27. Иммунопатологические процессы, классификация. Первичные и приобретенные иммунодефицитные синдромы.
 28. Аллергия. Виды аллергических реакций, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
 29. Процессы адаптации и компенсации. Классификация, значение в норме и патологии.
 30. Регенерация, морфологические формы, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы, значение.
 31. Атрофия. Виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
 32. Гипертрофия и гиперплазия. Виды, этиология, механизм развития, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
 33. Механизмы контроля роста и размножения клеток. Онкогенные факторы, роль в опухолевой прогрессии.
 34. Опухоли, определение понятия. Основные этиологические теории опухолевого роста.
 35. Гистогенез и гистогенетическая классификация опухолей, терминология.
 36. Биопсия и ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения болезней.
 37. Формы роста опухолей. Атипизм. Общее и местное воздействие опухолей на организм.
 38. Понятие о зрелых и незрелых опухолях, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.
 39. Патофизиология красной крови. Эритроцитозы, анемии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 40. Патофизиология белой крови. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкоцитарная формула и ее изменения.
 41. Острые лейкозы. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 42. Хронические лейкозы. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 43. Патофизиология сосудистого тонуса. Гипотензии и гипертензии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 44. Атеросклероз. Стадии изменений в сосудах. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
 45. Патофизиология коронарной недостаточности. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.

46. Острый инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
47. Сердечно-сосудистая недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
48. Аритмии, виды, значение. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
49. Гипоксия, классификация. Этиология, патогенез, осложнения, исходы, обоснование лечения.
50. Патология внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
51. Долевая пневмония, стадии развития. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
52. Очаговая пневмония, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
53. Хронические обструктивные болезни легких. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
54. Патофизиология пищеварения. Нарушение функций желудка. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
55. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Основные взгляды на этиологию и патогенез. Морфология хронической язвы, исходы, осложнения.
56. Патофизиология нарушения пищеварения в кишечнике. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
57. Аппендицит. Клинико-морфологическая классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия острого аппендицита, осложнения.
58. Патофизиология нарушения функций печени. Патогенез и последствия синдрома холестаза. Виды желтух.
59. Печеночная недостаточность, классификация. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
60. Цирроз печени. Классификация по этиологии, патогенетическим принципам, морфология, исходы, осложнения.
61. Патофизиология мочевого выделения, нарушения функции почек, классификация.
62. Гломерулонефрит. Почечные и внепочечные проявления. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
63. ОПН, стадии. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
64. Уремия. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
65. Патофизиология эндокринной регуляции. Эндокринопатии, классификация, этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
66. Патофизиология нарушений функции нервной системы. Примеры, этиология, механизмы развития, проявления, исходы.

67. Патология боли. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
68. Общие закономерности развития инфекционного процесса. Понятие и современные представления о патоморфозе инфекционных болезней.
69. Брюшной тиф. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения. Характеристика местных и общих изменений.
70. Бактериальная дизентерия. Этиология, патогенез, структурно-функциональное проявление, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
71. Сепсис. Особенности сепсиса как инфекционного процесса. Клинико-анатомическая классификация.
72. Карантинные инфекции, классификация. Холера. Периоды болезни, местные и общие патологоанатомические изменения, этиология, патогенез, осложнения, исходы, обоснование лечения.
73. Туберкулез. Локализация и сущность изменений, Этиология, патогенез, ведущие синдромы, осложнения, исходы, обоснование лечения.
74. Осложнения вторичного туберкулеза. Современный патоморфоз туберкулеза, причины смерти.

Задания для работы с макропрепаратами:

Описать макропрепарат, назвать патологический процесс, назвать возможные причины, исходы. Указать заболевания, при которых встречается данный патологический процесс, подобрать другие характерные макропрепараты, обосновать лечение и ведение пациента.

Список экзаменационных макропрепаратов:

1э	Венозное полнокровие почки	24э	Низкодифференцированная саркома
2э	Мускатная печень	25э	Папиллома
3э	Бурая индурация легкого	26э	Плоскоклеточный ороговевающий рак
4э	Кровоизлияние в головной мозг	27э	Фиброаденома молочной железы
5э	Красный тромб	28э	Аденокарцинома
6э	Ишемический инфаркт почки	29э	Гипернефроидный рак
7э	Геморрагический инфаркт легкого	30э	Меланома
8э	Гиалиноз сосудов селезенки	31э	Печень при лимфолейкозе
9э	Саговый амилоидоз селезенки	32э	Печень при миелолейкозе
10э	Амилоидоз почки	33э	Лимфоузел при лимфогранулематозе
11э	Ожирение печени	34э	Инфаркт миокарда
12э	Стенка аорты при атеросклерозе	35э	Ревматический эндокардит
13э	Творожистый некроз лимфатического узла	36э	Крупозная пневмония
14э	Фибринозный перикардит	37э	Очаговая пневмония
15э	Абсцесс легкого	38э	Эмфизема легких
16э	Гнойный лептоменингит	39э	Флегмонозный аппендицит
17э	Межуточный миокардит	40э	Хроническая язва желудка
18э	Кардиосклероз	41э	Цирроз печени
19э	Туберкулезный бугорок	42э	Острый гломерулонефрит
20э	Гипертрофия миокарда	43э	Почки при ОПН
21э	Фиброма	44э	Пейерова бляшка при брюшном тифе в тонкой кишке
22э	Хондрома	45э	Стенка туберкулезной каверны
23э	Кавернозная гемангиома	46э	Гортань при дифтерии

Образцы ситуационных заданий для экзамена по дисциплине:

Решая задачу, охарактеризуйте изменения в представленном исследовании функционального состояния организма в сравнении с нормой. Выделите ведущий синдром, подумайте о возможном заболевании. Объясните этиологию, патогенез развития синдрома и заболевания.

1. У женщины 25 лет с диагнозом беременность 10 недель внезапно возникли резкие боли в животе. Больная была доставлена в хирургическое отделение. При пункции Дугласова пространства через задний свод влагалища получена кровь.

- 1) Ваш диагноз.
- 2) Механизм кровотечения?
- 3) Охарактеризуйте направления терапии.

2. У больного 71 года, страдавшего атеросклерозом, появились боли в левой стопе. К врачу не обращался. К моменту осмотра: стопа увеличена в объеме, ткани дряблые, черного цвета, кожные покровы мацерированы. Демаркационная зона не выражена.

- 1) Каков диагноз?
- 2) Причина заболевания.
- 3) Чем обусловлен чёрный цвет ткани?
- 4) Обоснуйте направление терапии.

3. 65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на третьи сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности и спутанного сознания.

- 1) Наиболее вероятная причина смерти больной?
- 2) Механизм дыхательной недостаточности?
- 3) Какие изменения были обнаружены в мозге и легких?

4. У больного, страдавшего трансмуральным инфарктом миокарда, появились боли в пояснице, гематурия. Еще через 2 дня внезапно возникли правосторонняя гемиплегия, расстройство речи. Больной скончался при явлениях нарастающего отека мозга.

- 1) Какие изменения могли быть обнаружены в миокарде, почках и головном мозге?
- 2) Механизм отека мозга?

5. У больного, страдавшего анемией, после повторных переливаний крови появилось желтушное окрашивание кожи и склер.

- 1) Ваш диагноз.
- 2) Вид желтухи.
- 3) Каким пигментом обусловлен цвет кожи и к какой группе пигментов он относится?
- 4) Обоснуйте терапию.

6. Больной 47 лет поступил в хирургическое отделение с высокой температурой, кашлем с обильной гнойной мокротой. На рентгенограмме в правом легком имеется полость с уровнем жидкости. Больному произведена операция – лобэктомия. При вырезке операционного материала в легком обнаружена полость диаметром 7 см со зловонной жидкостью желто-зеленого цвета. Стенки полости толстые серо-белого цвета, плотной консистенции.

- 1) Какой патологический процесс обнаружен в легком?
- 2) Что могло предшествовать формированию данного образования в легком?
- 3) Какие морфологические изменения доказывают, что процесс в данном случае имеет хроническое течение?
- 4) Как вы считаете, почему этому больному было показано оперативное лечение?

7. После ушиба колена у мальчика появилось опухолевидное разрастание в области эпифиза бедренной кости. После стационарного обследования принято решение ампутировать бедро. При обследовании удалённой конечности в области нижнего эпифиза бедра обнаружено разрастание опухоли, разрушающей кость, не имеющей чётких границ, серо-розового цвета, на разрезе вида "рыбьего мяса".

- 1) Назовите опухоль.
- 2) Доброкачественная она или злокачественная?
- 3) Из каких тканей она развилась?
- 4) Где можно ожидать первые метастазы опухоли?

8. В толще дна матки обнаружена опухоль в виде чётко отграниченного узла (инкапсулированного) плотной консистенции, диаметром 4 см. Микроскопически опухоль состоит из мышечных клеток веретенообразной формы, которые собираются в пучки, идущие в различных направлениях. Ядра на поперечных срезах лежат в центре волокон. Коллагеновые волокна представлены в небольшом количестве.

- 1) Какая опухоль обнаружена в матке, дайте название?
- 2) Определите гистогенез этой опухоли.
- 3) Какие разновидности таких опухолей вы знаете?

9. Больная жаловалась на наличие плотного опухолевидного образования в молочной железе. Произведена резекция железы, ткань её послана на гистологическое исследование. Обнаружен опухолевидный узел диаметром 2 см, плотный, в капсуле, на разрезе бело-розовый, тяжистый. Опухоль представлена щелевидными железистыми компонентами, сдавленными разрастающейся соединительной тканью, которая преобладает над паренхимой.

- 1) Какая опухоль обнаружена в молочной железе?
- 2) Обладает ли органоспецифичностью?
- 3) К какой категории заболеваний молочной железы относится?


10. На вскрытии в области бедра обнаружена опухоль, на разрезе имеющая вид "рыбьего мяса" Опухоль растёт из бедренной кости, прорастая окружающие ткани.

- 1) Ваш диагноз по макроскопической картине.
- 2) Каков путь метастазирования опухоли и где возможно появление первых метастазов?

Пример конструкции экзаменационного билета

Билет № 1

1. Понятие о реактивности организма. Общая реактивность, иммунологическая реактивность, значение для поддержания гомеостаза в организме.
2. Задание по макропрепарату:

	<p style="text-align: center;">Макропрепарат №28</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Описать макропрепарат. 2. Назвать патологический процесс. 3. Причины патологического процесса. 4. Возможные исходы патологического образования.
---	---

Красный тромб в подвздошной вене

При каких заболеваниях возможен этот патологический процесс? Подберите другие макропрепараты, характеризующие одно из заболеваний. Обоснуйте лечение, каков маршрут пациента, как организовать уход?

3. Ситуационная задача. Больной А., 38 лет, находясь на даче, был укушен осой. Сразу же после укуса возникла боль, через несколько минут - волдырь, эритема и сильный зуд в месте укуса, а еще через некоторое время - крапивница, тошнота, спастические сокращения мышц живота, экспираторная одышка, массивный отек лица и голосовых связок.
1. Какой вид отека (по этиологии) сформировался у больного?
 2. Каковы механизмы его развития?
 3. Обоснуйте направления терапии.

Интегральные критерии оценивания ответа студента при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена по дисциплине:

Неудовлетворительно - студент ничего не ответил на теоретический вопрос билета, не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, дав ответ в отношении какого-либо термина и общего понятия лишь благодаря наводящему вопросу экзаменатора. Студент не определил макропрепарат и сущность патологического процесса, допускает существенные ошибки при ответе на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно выполняет практическую часть описания. Ответы на задачу не представлены или имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невозможным их решение.

Удовлетворительно - студент, отвечая на теоретический вопрос билета, плохо ориентируется в обязательной литературе, допускает грубые ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов. Студент определил макропрепарат, но не установил характер патологического процесса, знает только основной материал при беседе с преподавателем, но не может применить его к описанию макропрепарата по схеме, испытывает трудности в выполнении практической части работы. Ответы на задачу сформулированы, но не содержат всех необходимых исходных данных, что затрудняет представить ответы на вопросы задачи правильно. Ответ представлен, но имеет неточности в теоретическом обосновании решения.

Хорошо – студент грамотно отвечает на поставленный теоретический вопрос в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности. Студент при ответе нуждается в дополнительных вопросах и допускает ошибки в толковании отдельных, не ключевых моментов. Студент определил макропрепарат и характер патологического процесса в нем, твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, правильно применяет теоретические положения по отношению к описанию макропрепарата, допуская несущественные ошибки и неточности. Анализ исходных данных в задаче сформулирован четко, что позволяет представить правильный ответ на большинство вопросов. Ответ соответствует условиям задачи, но не всегда обоснован теоретически.

Отлично – студент отвечает на заданный теоретический вопрос грамотно, максимально полно, использует дополнительную литературу. Студент определил макропрепарат и характер патологического процесса в нем, а также смоделировал по дополнительно вопросу характер изменений внутренних органов при заболевании, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно излагает материал, увязывая теорию с описанием макропрепарата; не затрудняется с ответом при видоизменении задания. Анализ исходных данных в задаче сформулирован предельно четко, что позволяет представить правильный ответ на все вопросы задания. Ответ полностью соответствует условиям задачи, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения решения данной ситуации.

12. Методическое обеспечение дисциплины.

Примеры оценочных средств для текущего, рубежного контроля успеваемости, критерии оценивания

Методическое обеспечение учебной дисциплины разработано и представлено в форме отдельного комплекта документов в составе УМКД и включает «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента»

12.1. Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости

1. **Пример задания для контрольной работы по разделу:** «Типовые общепатологические процессы» (ПЗ № 4).

БИЛЕТ 1

Задание 1. Выберите из представленных в учебной комнате макропрепаратов один – три макропрепарата, соответствующие теме: «Гипоксические состояния, виды. Ишемия. Инфаркты».

Опишите один из макропрепаратов по данной теме. Диагностируйте патологический процесс.

Задание 2. Назовите 2-3 известных Вам термина из глоссария по теме: «Нарушения липидного обмена. Жировые дистрофии, ожирение. Нарушения углеводного, пигментного и минерального обменов. Образование камней». Дайте этим терминам определение

Задание 3. Типовая задача. У ребенка в ходе развития респираторной вирусной инфекции внезапно появился озноб, на губах пузырьковидные высыпания. Микроскопически в большинстве клеток эпидермиса обнаруживаются крупные вакуоли с оттеснением ядра на периферию и сморщиванием его.

Какая наиболее тяжелая разновидность паренхиматозной дистрофии обнаружена в эпидермисе губ? Ответ обоснуйте.

Какие другие виды паренхиматозных дистрофий Вы знаете?

Критерии оценки выполнения контрольной работы по итогам раздела:

Неудовлетворительно – макропрепараты выбраны неправильно, описание макропрепарата поверхностное, патологический процесс не диагностирован, названные термины не соответствуют определениям, ответ на вопросы заданий являются неправильными или содержат существенные ошибки.

Удовлетворительно – макропрепараты выбраны не достаточно полно, описание макропрепарата не содержит заключения, диагностика патологического процесса затруднена, возможна после наводящих вопросов преподавателя, термины содержат не полные определения, в решении заданий отражены ответы только на часть вопросов, в вопросах, носящих принципиальный характер, допущены ошибки. Студент демонстрирует только поверхностное фактическое знание материала.

Хорошо – макропрепараты выбраны правильно, в описании имеются несущественные ошибки заключения, патологический процесс диагностирован правильно, термины определены достаточно хорошо, ответ на задания не содержит ошибок в принципиальных для понимания раздела вопросах, но ответы носят неполный характер, отсутствуют рассуждения, подтверждающие сделанные выводы.

Отлично – макропрепараты выбраны и описаны правильно, содержат грамотные заключения, патологический процесс диагностирован правильно с заключением, все термины имеют полные определения, ответы на все поставленные вопросы в заданиях изложены научным языком, с обоснованием выводов.

2. **Основные требования к написанию реферата.** В реферате не используются рассуждения. Материал подается в форме консультации или описания фактов. Информация

излагается точно, кратко, без искажений и субъективных оценок. Текст реферата не должен быть сокращенным переводом или механическим пересказом реферируемого материала. В нем должно быть выделено все то, что заслуживает особого внимания с точки зрения новизны и возможности использования в будущей производственной или научно-исследовательской работе. В тексте реферата не должно быть повторов и общих фраз. Целесообразно включить в текст реферата основные выводы автора первоисточника. Изложение реферата отличается предельной точностью, которая достигается за счет экономной структуры предложения и правильного употребления терминов.

Для языка реферата свойственно использование определенных грамматико-стилистических средств. К ним в первую очередь следует отнести простые законченные предложения, которые способствуют быстрому восприятию реферата. Для характеристики различных процессов могут быть использованы причастные обороты, обеспечивающие экономию объема. Употребление неопределенно-личных предложений позволяет сосредоточить внимание читателя только на существенном, например, «анализируют, применяют, рассматривают и т.д.».

Для повышения информативной и справочной роли реферата используются иллюстрации и схемы реферируемой работы.

Основные требования к докладу по реферативной работе. На основе текста реферата формируется текст устного доклада, кратко отражающего содержание. Доклад должен включать актуальность темы, современное состояние проблемы, научно-практическое значение, собственные выводы автора.

Время доклада не должно превышать 10 минут. Желательно излагать текст в свободной форме без монотонного зачитывания написанного. Для языка доклада свойственно корректное использование медико-биологической терминологии, научных терминов и выражений, правильный литературный стиль без применения «слов-паразитов».

Критерии оценки доклада по реферативной работе:

Неудовлетворительно – студент не подготовил доклад по реферативной работе.

Удовлетворительно – доклад содержит не достаточно современных сведений по проблеме, отсутствует логика и последовательность изложения материала без обозначения актуальности и практического значения проблемы, собственная точка зрения на изучаемую проблему не аргументирована или совсем не представлена. Нарушены корректность литературного языка, использование медико-биологической терминологии, существенно завышено время выступления, текст читается автором по реферату.

Хорошо – доклад содержит современные сведения по проблеме, выделена актуальность и практическое значение проблемы, доклад отражает собственный взгляд студента на проблему, пусть и не всегда полностью аргументированный. Присутствует логика изложения материала, хороший литературный язык, адекватно применена медико-биологическая терминология, не всегда отмечается способность студента к обобщению научных данных по проблеме. Имеется иллюстративное сопровождение доклада, время доклада выдержано, текст не зачитывается автором полностью.

Отлично – доклад всесторонне излагает современный взгляд на проблему, даются ссылки на различные источники информации, в докладе прослеживается собственный и аргументированный взгляд студента на проблему. Присутствует логика изложения материала, грамотный литературный, медицинский и научный язык. Отмечается способность студента к интегрированию и обобщению научных данных, выделяются направления не достаточно представленные в литературе и цель возможного научного исследования. Имеется хорошее иллюстративное сопровождение доклада, четко соблюдено время выступления, автор свободно владеет материалом.

12.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Перечень вопросов для устного опроса по теме: «Расстройства кровообращения. Полнокровия, венозный застой. Нарушения водно-электролитного обмена. КОС. Отеки. Патология системы гемостаза: кровотечения, кровоизлияния, тромбоз. Эмболия» (ПЗ № 3).

1. Понятие о нарушениях кровообращения. Виды, структурно-функциональные проявления.
2. Виды полнокровий, значение для организма артериального полнокровия.
3. Венозное полнокровие, виды, этиология, механизм развития
4. Структурно-функциональные изменения при хроническом венозном полнокровии, осложнения, исходы.
5. Нарушения водно-электролитного баланса, этиология, механизм развития
6. Структурно-функциональные изменения при отеках, осложнения, исходы, обоснование лечения.
7. Понятие о КОС, основные виды, механизмы развития.
8. Звенья патогенеза гемостаза, значение для организма.
9. Тромбоз. Виды тромбов, этиология, механизм развития
10. Структурно-функциональные изменения при тромбозе, осложнения, исходы, значение.
11. Эмболия. Пути циркуляции и виды эмболов, этиология, механизм развития.
12. Структурно-функциональные изменения при основных видах эмболий, осложнения, исходы.
13. Геморрагический синдром, патогенетические звенья. Значение для организма, обоснование терапии.
14. Кровотечения и кровоизлияния, этиология, механизм развития, виды, структурно-функциональные изменения, осложнения, исходы.

Критерии оценки ответа при устном опросе:

Неудовлетворительно – ответ на вопрос не представлен или имеет грубые теоретические ошибки в формулировке, что делает невозможным представление о сути излагаемого материала.

Удовлетворительно – ответ на вопрос сформулирован, но не содержит всех необходимых сведений, что затрудняет представить суть излагаемого материала правильно. Ответ представлен, но имеет неточности в теоретическом обосновании.

Хорошо – Ответ соответствует вопросу, представлена суть материала, но не всегда обоснована теоретически. В ответе сформулирован анализ исходных данных, что позволяет представить понимание материала студентом.

Отлично – Ответ полностью соответствует вопросу, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения заключений. В ответе сформулирован предельно четко анализ исходных данных, что позволяет представить полное понимание материала студентом.

Примеры тестов для текущего контроля успеваемости:

Тема ПЗ № 14: «Дыхательная недостаточность, виды одышек. Заболевания легких, лobarная и очаговая пневмонии. Понятие о ХОБЛ».	Задание 1. Выберите один правильный ответ: Дыхательная недостаточность сопровождается: а) некрозом; б) одышкой; в) артериальной гиперемией; г) гипероксией.	Ответ: б)
	Задание 2. Выберите несколько характерных признаков для лobarной пневмонии: а) доленое поражение, б) фибринозный вид воспаления, в) очаговое поражение, г) различный вид воспаления, д) цикличность, е) ациклическое течение.	Ответ: а), б), д)

	Задание 3. Дополните определение: ХОБЛ – это группа хронических заболеваний легких, сопровождающихся _____.	Ответ: «обструкцией дыхательных путей»
	Задание 4. Назовите разновидности патологии внешнего дыхания: 1; 2.	Ответ: 1. обструктивный тип 2. рестриктивный тип

Критерии оценки выполнения тестов текущего контроля:

Неудовлетворительно - количество правильных ответов составляет менее 55% всех тестовых заданий

Удовлетворительно - количество правильных ответов составляет от 56% до 70% всех тестовых заданий

Хорошо - количество правильных ответов составляет от 71% до 85% всех тестовых заданий

Отлично - количество правильных ответов составляет свыше 85% всех тестовых заданий

Примеры типовых задач для текущего контроля успеваемости:

Тема ПЗ № 13: «Сердечная недостаточность, виды. Ревматические болезни. Болезни клапанов сердца».	Задача 1. У больного 70 лет, страдавшего атеросклерозом, ткани первого пальца стоп отёчны, чёрного цвета, эпидермис отслаивается, появились отделения с неприятным запахом. Определить тип патологического процесса в первом пальце стопы. Каковы причины его появления? Объяснить чёрный цвет пальца.	Ответ: Некроз – гангрена, прекращение кровоснабжения, пигменты крови при взаимодействии с воздухом дают черный цвет.
	Задача 2. Больной С., 27 лет, доставлен в медпункт в тяжелом состоянии. Кожные покровы и слизистые цианотичны, пульс 146/мин, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт.ст., дыхание частое, поверхностное, температура тела 40,5° С. По свидетельству сопровождавших, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение 40 мин. работал при температуре воздуха 70°С и высокой влажности. Можно ли определить указанный симптомокомплекс нарушений жизнедеятельности как терминальное состояние? Обоснуйте свое заключение.	Ответ: Нет. Это не агония или клиническая смерть. Показатели жизнедеятельности могут прийти в норму, т.к. до попадания в режим чрезвычайной ситуации больной был здоров.
	Задача 3: Ребенок 6 лет, перенес операцию на сердце по поводу врожденного порока сердца. После операции и выхода из наркоза через 25 минут наступила смерть при явлениях острой сердечной недостаточности. Возникло подозрение на смерть от воздушной эмболии мозговых сосудов. Какой материал и как следует направить на дополнительное исследование? Что предполагаете обнаружить при макроскопическом исследовании внутренних органов?	Ответ: Вскрытие можно проводить в ПАО или СМЭ. Направляется ткань мозга. Картина острой смерти

	<p>Задача 4: Пациент В., 46 лет, госпитализирован в отделение интенсивной терапии больницы с жалобами на сильные сжимающие боли за грудиной, продолжающиеся в течении 1,5 часов. Из анамнеза: накануне в течение недели интенсивно работал, мало спал, больше обычного курил, пил чай и кофе. До настоящего заболевания считал себя - здоровым человеком, занимался спортом. При осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, отмечается акроцианоз. При аускультации - в лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 28 в мин, тоны сердца приглушены, аритмичны, АД -100/70 мм рт. ст. На ЭКГ: периодическая мерцательная аритмия предсердий с частотой 360 импульсов в мин, блокада проведения импульсов в правой ножке пучка Гиса, подъём сегмента ST в I,AVL,Vi-V4 отведениях. В анализе крови: лейкоциты $9,2 \cdot 10^9/\text{л}$, другие показатели в пределах нормы.</p> <p>Ваш диагноз?</p>	<p>Ответ: Острый коронарный синдром.</p>
--	--	--

Критерии оценки ответа по типовым задачам:

Неудовлетворительно – ответы на задачи не представлены или имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невозможным их решение.

Удовлетворительно – ответы на задачи сформулированы, но не содержат всех необходимых исходных данных, что затрудняет представить ответы на вопросы задачи правильно. Ответ представлен, но имеет неточности в теоретическом обосновании решения.

Хорошо – анализ исходных данных сформулирован четко, что позволяет представить правильный ответ на большинство вопросов. Ответ соответствует условиям задачи, но не всегда обоснован теоретически.

Отлично – анализ исходных данных сформулирован предельно четко, что позволяет представить правильный ответ на все вопросы задания. Ответ полностью соответствует условиям задачи, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения решения данной ситуации.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – академический медицинский брат). Преподаватель».</p>	