

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего 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


« 30 » августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор по учебно-методической и методической работе
профессор Ю.В. Тезиков


« 30 » августа 2016 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОАТОМИЯ Б.1.Б.23

Рекомендуется для направления подготовки
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО 31.05.01

Уровень высшего образования – **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника – **Врач - общей практики**
Факультет – **лечебный**
Форма обучения - **очная**


СОГЛАСОВАНО
Декан
лечебного факультета доцент
Д.Ю. Константинов


« 20 » августа 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор Ю.В. Тезиков


« 20 » августа 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 11,
06.07.2016)

Заведующий кафедрой,
профессор Т.А. Федорина

« 10 » июля 2016 г.

Самара 2016

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель – формирование у обучающихся умения обосновывать принципы диагностики, лечения, медико-социальной реабилитации и профилактики заболеваний взрослого населения на основе клинико-морфологического анализа данных о заболеваниях для эффективного решения профессиональных задач врача общей практики.

Задачи:

- приобретение студентами знаний о роли и видах (секционный, операционный и биопсийный материал) патологоанатомического исследования в развитии, течении, исходах и диагностике заболеваний;
- приобретение студентами знаний о нормативной документации в здравоохранении в сфере взаимодействия с патологоанатомической службой;
- приобретение студентами знаний о правилах описания и направления секционного, операционно-биопсийного материала на морфологическое исследование;
- обучение умению выявлять, регистрировать и протоколировать патологические изменения в органах, тканях, клетках при проведении патологоанатомического вскрытия;
- обучение умению определять патологические состояния и нозологические формы заболеваний при постановке диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выписывать медицинское свидетельство о смерти;
- формирование у студентов навыка обоснования применения методов морфологического исследования для диагностики патологических процессов и заболеваний;
- формирование у студентов навыка анализа результатов патологоанатомического исследования для постановки диагноза с их критическим осмыслением.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общепрофессиональной компетенции:

Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и **патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач** (ОПК-9В).

Профессиональной компетенции, соответствующей виду медицинской деятельности (диагностической):

Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, **результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания** (ПК-5Г).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- наиболее распространенные объекты и методы исследования секционного, операционного и биопсийного материала в патологической анатомии, их роль для диагностики заболеваний;
- правила описания и направления секционного, операционного и биопсийного материала на морфологическое исследование;
- нормативную документацию в патологоанатомической службе, принципы кодирования заболеваний по классам болезней по действующей МКБ.

Уметь:

- проводить морфологический анализ клинических, лабораторных и функциональных данных и на этой основе высказывать суждение о наиболее вероятных механизмах заболевания;

- выделять причинно-следственные связи при анализе морфологических изменений, отражать их в описании и заключении;
- интерпретировать результаты патологоанатомического исследования для диагностики заболеваний;
- формулировать диагноз на основе морфологических изменений по действующей МКБ, выделять рубрики диагноза, проводить сопоставление рубрик клинического и патологоанатомического диагнозов, выписывать врачебное свидетельство о смерти с кодированием по классам МКБ.

Владеть:

- навыком обоснования применения методов морфологического исследования для диагностики патологических процессов и заболеваний;
- навыком анализа результатов патологоанатомического исследования с их критическим осмыслением.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиническая патанатомия», из БЛОКА 1 являются: Патологическая анатомия; Патофизиология; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Медицинская реабилитация (7 семестр); Дерматовенерология; Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; Психиатрия, медицинская психология; Оториноларингология; Офтальмология; Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; Акушерство и гинекология; Педиатрия: Детские болезни; Детские инфекции; Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Госпитальная терапия (9-10 семестры); Инфекционные болезни; Фтизиатрия; Поликлиническая терапия (9-10 семестры); Общая хирургия; Факультетская хирургия; Госпитальная хирургия (9-10 семестры); Стоматология; Травматология, ортопедия, экстремальная хирургия (10 семестр); Лучевая диагностика, лучевая терапия; Профессиональные болезни; Эндокринология, Урология; Детская хирургия.

Предшествующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Трансфузиология (5 семестр).

Предшествуют из БЛОКА 2 «Практики, в том числе НИР»: все виды производственной практики – практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: Помощник младшего медицинского персонала; Помощник палатной медицинской сестры; Помощник процедурной медицинской сестры; клинической практики – Помощник врача терапевтического профиля, Помощник врача хирургического профиля, Помощник врача акушерско-гинекологического профиля; Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

С данной дисциплиной изучаются и осваиваются **параллельно** следующие дисциплины БЛОКА 1: Клиническая патофизиология; Эпидемиология; Клиническая фармакология; Судебная медицина; Госпитальная терапия (11 семестр); Поликлиническая терапия (11 семестр); Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Госпитальная хирургия (11 семестр); Травматология, ортопедия, экстремальная хирургия (11 семестр); Гериатрия.

Параллельно изучается дисциплина вариативной части БЛОКА 1: Геронтология и гериатрия.

Дисциплина «Клиническая патанатомия» **является основополагающей** для изучения следующих дисциплин: Медицинская реабилитация (12 семестр); Госпитальная терапия (12 семестр); Поликлиническая терапия (12 семестр); Онкология.

Последующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Инновационные технологии в медицине, доказательная медицина (12 семестр);

Трансфизиология (12 семестр); Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике; дисциплины по выбору: Основы общеврачебной терапевтической деятельности; Основы общеврачебной хирургической деятельности; Основы общеврачебной акушерско-гинекологической деятельности; Новые технологии в онкологии; Психические расстройства в первичной медицинской сети; Профилактика и борьба с социально-значимыми инфекциями; Периодические медицинские осмотры и экспертиза связи заболевания с профессией; Сосудистые заболевания в неврологии; Заболевания уха и верхних дыхательных путей в общей врачебной практике; Вопросы организации первичной медико-санитарной помощи; Фитотерапия.

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

медицинская (диагностика заболеваний и патологических состояний);
научно-исследовательская (участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения).

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		11
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего), в том числе:	24	24
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Самостоятельная работа (всего), в том числе:	12	12
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	8	8
<i>Презентация</i>	2	2
<i>Подготовка к промежуточной аттестации - зачету</i>	2	2
Вид промежуточной аттестации: (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	36	36
зачетных единиц	1	1

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.	Клиническая патологическая анатомия.	Прижизненная морфологическая диагностика патологических процессов и заболеваний. Задачи и методы исследования операционного, биопсийного и цитологического материала. Правила направления биопсийного материала	ОПК-9В ПК-5Г

		<p>на исследование.</p> <p>Прижизненное морфологическое исследование и его роль в диагностике, определении прогноза и терапии хронических заболеваний.</p> <p>Современные методы морфологического исследования в онкологии, принципы обоснованного клинического решения на основе доказательной медицины, понятие о таргетной терапии онкологических заболеваний.</p> <p>Патологоанатомическое вскрытие, протокол. Врачебное свидетельство о смерти. Патологоанатомический диагноз: требования к формулировке. Клинико-анатомический эпикриз. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции.</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.	Клиническая патологическая анатомия.	6	18	12	36
	ИТОГО:	6	18	12	36

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	2	3	4
1.	Клиническая патологическая анатомия	<p>Л 1. Взаимодействие клинициста и патологоанатома. Прижизненная диагностика заболеваний в патологической анатомии.</p> <p>Л 2. Прижизненная диагностика заболеваний в онкологии.</p> <p>Л 3. Порядок заполнения медицинской документации. Оценка качества работы медицинской организации.</p>	6
	Итого:		6

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Клиническая патологическая анатомия	ПЗ 1. Прижизненная морфологическая диагностика патологических процессов и заболеваний. Правила направления биопсийного материала на исследование.	тестирование, решение задач	-	6

		ПЗ 2. Современные методы морфологического исследования в онкологии, принципы обоснованного клинического решения. Патологоанатомическое вскрытие, врачебное свидетельство о смерти.	тестирование, решение задач, презентация, проверка практических навыков	-	6
		ПЗ 3. Патологоанатомический диагноз, сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов. Зачетное занятие по всему разделу клинической патанатомии.	проверка практических навыков	-	4 2
ВСЕГО:					18

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.	Клиническая патологическая анатомия	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Презентации - <i>создание текста и иллюстрации по заданной проблеме</i> Подготовка к промежуточной аттестации – зачету – <i>повторение и закрепление изученного материала</i>	12
Итого:			12

8.2. Тематика презентаций

1. Патологоанатомическая диагностика одного из соматических заболеваний, структура диагноза, свидетельство о смерти (по материалам вскрытия, на котором Вы присутствовали, или данным литературы).
2. Патологоанатомическая диагностика одного из инфекционных заболеваний, структура диагноза, свидетельство о смерти (по материалам вскрытия, на котором Вы присутствовали, или данным литературы).
3. Морфологическая диагностика любого заболевания по данным операционного или биопсийного материала, формулировка заключения.

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.	Патологическая анатомия. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432600.html	Струков А.И. , Серов В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010,2011, 2012, 2015	339	5
2.	Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420072.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427804.html	Под общ. ред О.В. Зайратьянца	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012, 2014	1	2
3.	Патологическая анатомия: национальное руководство/ АСМОК, РОП	Гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В.Кактурский,О. В. Зайратьянц	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	3

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 Роббинса и Котрана / пер. с англ.	Клатт Э.К.	М.: Логосфера, 2010.	1	1
2.	Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения в органах / пер. с англ.	Роуз А.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10	2
3.	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	Изд-во «МИА», 2008	3	4
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. <http://www.patolog.ru/> - Сайт для патологоанатомов, студентов мед.вузов. Литература по патологической анатомии, изображения, обучающие материалы, форум.
6. <http://www.histoscan.com/> - Сайт с коллекцией изображений по патологической анатомии и гистологии, обучающие материалы, форум.
7. Я патолог – Сайт для практикующих патологоанатомов, форум.
8. www.esp-pathology.org – Сайт Европейского общества патологов, обучающие материалы, новости.

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).

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекции:

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

Аудитория, полностью оснащенная презентационной техникой, ноутбук (К.Маркса,165-б).

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, микрофон).

Комплект электронных презентаций.

Практические занятия:

5 стереотипных учебных комнат (Арцыбушевская,171), оснащенных учебными микроскопами, наборами микропрепаратов по различным разделам дисциплины, 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, Интернет-ресурсы.

10. Использование инновационных методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют не менее 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 1. Клиниче-	Практическое занятие 3. «Патологоанатоми-	2

	ская патологическая анатомия.	ческий диагноз, сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов». Ролевая игра: «Клинико-анатомическая конференция».	
ИТОГО:			2

**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.

По окончании 11 семестра проводится промежуточная аттестация студентов в форме зачета, структура заданий которого представлена теоретическим вопросом, демонстрацией практического навыка по заполнению образца нормативной медицинской документации и решением ситуационной клинической задачи. Зачет проводится в устной форме на последнем занятии по дисциплине.

Задания для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета

Перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине.

1. Патологическая анатомия и ее значение для развития медицинской науки и практики здравоохранения.
2. Учение о болезни, периоды в развитии заболевания. Соотношение структурных изменений и клинических проявлений болезни.
3. Теоретические основы патологической анатомии. Основные этапы развития мировой патологической анатомии. История развития патологической анатомии в России, основные школы.
4. Учение о болезни. Понятие о нозологии и органопатологии. Принципы классификации болезней.
5. Современные методы морфологического исследования и их применение в патологической анатомии.
6. Смерть, виды смерти. Понятие о танатологии и танатогенезе. Динамика посмертных изменений и их значение в реаниматологии и трансплантологии.
7. Организационные основы патологоанатомической службы, роль кафедр патологической анатомии в развитии ПАС.
8. Прижизненная морфологическая диагностика патологических процессов и заболеваний.
9. Задачи и методы исследования операционного, биопсийного и цитологического материала.
10. Задачи и методы исследования операционного, биопсийного и цитологического материала в онкологии.
11. Правила направления биопсийного материала на исследование.
12. Прижизненное морфологическое исследование и его роль в диагностике, определении прогноза и терапии заболеваний.
13. Современные методы морфологического исследования в онкологии, принципы обоснованного клинического решения на основе доказательной медицины
14. Понятие о таргетной терапии онкологических заболеваний.
15. Патологоанатомическое вскрытие, протокол. Задачи посмертного морфологического исследования секционного материала.
16. Врачебное свидетельство о смерти. Правила выписки.

17. Патологоанатомический диагноз, требования к формулировке.
18. Клинико-анатомический эпикриз, требования к формулировке.
19. Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.
20. Порядок взаимодействия врача поликлиники в случае смерти на дому.
21. Расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов, категории расхождений.
22. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции.
23. Задачи клинико-анатомических конференций, форма проведения.
24. Нормативная документация в патологоанатомической службе.
25. Структурные основы организации патологоанатомической службы.

Перечень практических навыков по заполнению нормативной документации:

1. Заполнение врачебного свидетельства о смерти.
2. Выписка направления на исследование тела умершего.
3. Выписка направления на патологоанатомическое исследование операционно-биопсийного материала.

Порядок оформления медицинской документации по представленному перечню определен в Приказе МЗ РФ № 345-н

Пример конструкции билета для зачета по дисциплине:

БИЛЕТ № 1.

1. Задачи и методы исследования операционного, биопсийного и цитологического материала.
2. **Выпишите врачебное свидетельство о смерти** пациенту, умершему от острого аппендицита при явлениях тромбофлебита ветвей воротной вены, местного париетального перитонита и очаговой пневмонии. Кроме того, у пациента имеется сахарный диабет 2 типа.

Клиническая задача. Молодой человек 18 лет, злоупотреблявший токсическими веществами и наркотиками, вводимыми парентерально, умер в гепатологическом отделении при явлениях энцефалопатии, тяжелой почечной и печеночной недостаточности, желтухи, сливной двухсторонней пневмонии. На коже нижних конечностей крупные изъязвления, некрозы и опухолевое разрастание красного цвета. Заподозрен и диагностирован клинически СПИД, подтвержден серологически.

1. Надо ли и где производить вскрытие, если диагноз подтвержден?
2. Какое опухолевидное образование имеется на нижней конечности?
3. Можно ли выдать тело родственникам для захоронения?

Критерии оценивания ответа студента при проведении промежуточной аттестации в форме зачета по дисциплине:

Незачет - студент поверхностно ответил на вопрос билета, дав ответ в отношении какого-либо понятия лишь благодаря наводящему вопросу экзаменатора, студент неправильно заполнил нормативную документацию, выписал свидетельство о смерти с существенными ошибками. Ответы на задачу имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невозможным их решение. Студент демонстрирует поверхностное владение клиническим мышлением.

Зачет - студент грамотно отвечает на поставленный вопрос в рамках обязательной литературы или с использованием дополнительно литературы, возможны мелкие единич-

ные неточности. Студент грамотно заполняет нормативную документацию, возможны мелкие единичные неточности при выписке врачебного свидетельства о смерти, правильно кодирует основное заболевание по МКБ. Ответ на задачу полностью соответствует условиям, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения решения задачи. Студент демонстрирует достаточное владение клиническим мышлением.

12. Методическое обеспечение дисциплины.

Примеры оценочных средств для текущего 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. Рубежный контроль успеваемости не предусмотрен.

12.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости Основные требования к подготовке презентации.

В презентации материал подается в форме описания фактов. Информация излагается точно, кратко, без искажений и субъективных оценок. Слайды должны содержать короткий текстовый фрагмент и иллюстрации морфологического материала, облегчающие восприятие. Формат презентации может быть выбран из предлагаемых шаблонов, но не должен быть ярко расцвечен по цветовой гамме с множеством различных шрифтов и анимации. В слайдах должно быть выделено все то, что заслуживает особого внимания с точки зрения обоснования диагноза, новизны и возможности использования в будущей профессиональной или научно-исследовательской работе. Пояснения к презентации не должны быть сокращенным переводом или механическим пересказом написанного на слайде. Целесообразно включить в презентацию основные выводы автора, ссылки на использованные при подготовке презентации источники.

Критерии оценки презентации:

Не зачтено – студент не подготовил презентацию, презентация слабо иллюстрирована и не содержит ссылок на собственные данные и источники литературы, в презентации отсутствует обоснование патологоанатомического диагноза или патологоанатомического заключения.

Зачтено - презентация соответствует всем требованиям оформления, красочна, представлены и проиллюстрированы ссылки на собственные данные, в презентации излагается современный взгляд на диагностику заболевания, подкреплённый данными литературы. Отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала.

Примеры тестов для текущего контроля успеваемости:

Тема: «Прижизненная морфологическая диагностика патологии»	Задание 1. Выберите правильные ответы. Методами исследования в патологической анатомии являются: а) аутопсия; б) биопсия; в) цитология; г) гистология.	Ответ: в), г)
--	---	------------------

ческих процессов и заболеваний»	Задание 2. Выберите параметры, которые отражаются в гистологическом заключении по операционному материалу и биопсии: а) описание препарата; б) диагноз заболевания; в) заключение о патологическом процессе; г) этиология заболевания.	Ответ: а), в)
	Задание 3. Назовите правильный ответ. К разновидности биопсии по способу взятия материала относится: а) пункционная биопсия; б) интраоперационная биопсия; в) цитология; г) гистология.	Ответ: а)
	Задание 4. В специализированном отделении больницы находится пациент с диагнозом СПИД. Состояние тяжелое, лихорадка, не поддающаяся лечению. При взятии трансторакальной биопсии диагностирована обширная пневмония. Предположите вид пневмонии, диагностированный у пациента.	Ответ: пневмоцистная пневмония
	Задание 5. При ответах на операционный материал пациентов данного стационара обнаружена синегнойная инфекция. Дополните: Синегнойная инфекция относится к _____ инфекции. Ваши действия, как врача клинициста.	Ответ: внутрибольничной инфекции Необходимо осуществить дезинфекцию в стационаре.

Критерии оценки качества 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:

Клиническая патологическая анатомия.	Задача 1. Выполнена биопсия увеличенного лимфатического узла средостения. Узел представлен зонами казеозного некроза и специфического продуктивного воспаления, при окраске по Циль-Нильсену в некротических массах обнаружены кислотоустойчивые бактерии. Ваше заключение.	Ответ: Туберкулез бронхиальных лимфатических узлов.
--------------------------------------	--	--

	<p>Задача 2. У женщины 40 лет обнаружено полиповидное образование в средней доле правого легкого, прорастающее стенку бронха. Микроскопически морморфные крупные клетки с выраженной слабо эозинофильной цитоплазмой образуют солидные очаги, часто с наличием в них сосуда, трабекулярные и железистые структуры. Ядра в клетках расположены центрально, содержат равномерно распределенный хроматин.</p> <p>Ваше заключение.</p>	<p>Ответ: Карциноидная опухоль бронха.</p>
	<p>Задача 3. В каком случае сахарный диабет может быть выставлен в качестве конкурирующего заболевания?</p>	<p>Ответ: В случае наличия наряду с сахарным диабетом другого заболевания, вызвавшего смертельные осложнения. Например, если пациент умер от инфаркта миокарда и тяжелой интоксикации в связи с нагноением культи нижней конечности.</p>
	<p>Задача 4. У пациента с очаговым образованием в почке выполнена пункционная биопсия. Гистологически ткань образования альвеолярного строения, состоит из светлых пенистых клеток, реакция Гримелиуса отрицательная. Ваше заключение.</p>	<p>Ответ: Светлоклеточный рак почки.</p>
	<p>Задача 5. Больной 45 лет умер во время первой фазы наркоза при проведении плановой операции эндартерэктомии в связи со стенозом сонной артерии и угрозой развития инсульта. Тело направлено на судебно-медицинское исследование. При проведении вскрытия обнаружена вилочковая железа, гиперплазированные лимфатические узлы, уменьшение массы надпочечников, истончение коркового слоя.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Надо ли было проводить вскрытие в бюро судебно-медицинской экспертизы? 2. Как называется состояние, связанное с эндокринной и лимфоидной патологией? 3. Могло ли оно послужить причиной смерти? 	<p>Ответ: Не обязательно, но возможно для исключения ошибки при проведении наркоза; статус тимико-лимфатикус; это состояние может послужить фоном для развития необычных реакций при минимальных воздействиях, причина смерти – шок.</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.	28.08.2017	Протокол № 1	Программа признана актуальной, изменения не вносятся.	
2.	27.08.2018	Протокол № 1	Программа признана актуальной. Внесены добавления в содержание ПЗ №1 в связи с выходом Приказов о порядке проведения патологоанатомических исследований.	
3.	26.08.2019	Протокол № 1	Программа признана актуальной. Внесены добавления в структуру контролирующих материалов, расширен спектр ситуационных задач по образцам.	