


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


« 17 » октябрь 2016г.

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




« 17 » октябрь 2016г.


РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

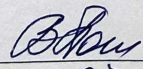
**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ
Б.1.Б.21**

Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

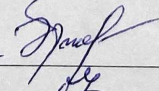
Уровень высшего образования – **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника – **Врач – стоматолог общей практики**
Факультет – **стоматологический**
Форма обучения - **очная**

СОГЛАСОВАНО
Директор СИ профессор
Д.А. Трунин

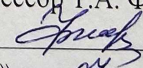

Декан
стоматологического факультета
профессор В.П. Потапов


« 15 » октябрь 2016г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор
Э.М. Гильмияров


« 15 » октябрь 2016г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 11,
06.07.2016)
Заведующий кафедрой,
профессор Т.А. Федорина


« 11 » октябрь 2016г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Стоматология 31.05.03, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016

Составители рабочей программы:

Федорина Т.А., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

Шувалова Т.В., 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 обосновывать принципы диагностики заболеваний, в том числе заболеваний головы и шеи, на основе морфофункционального анализа данных о патологических процессах и болезнях, необходимого для эффективного решения профессиональных задач врача-стоматолога общей практики и сохранения и улучшения стоматологического здоровья населения.

Задачи:

- приобретение студентами знаний о методах исследования в патологической анатомии, связи патологической анатомии с другими медико-биологическими и клиническими дисциплинами;
- приобретение студентами системных знаний об основных закономерностях и морфологии общепатологических процессов;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе, симптомах, синдромах, морфологической сущности, принципах классификации заболеваний, в том числе заболеваний головы и шеи;
- обучение умению выявлять и описывать морфофункциональные патологические изменения в органах, тканях, клетках при работе с макро- и микропрепаратами;
- обучение умению оценивать и объяснять значение результатов морфологического исследования для диагностики заболеваний и патологических процессов;
- обучение умению определять патологические состояния по изменениям тканей челюстно-лицевой области и использовать их для диагностики заболеваний;
- формирование у студентов навыка анализа результатов морфофункционального исследования для постановки диагноза заболеваний, в том числе заболеваний головы и шеи, с применением медико-биологической терминологии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих обще-профессиональных компетенций:

- **Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием** информационных, библиографических ресурсов, **медико-биологической терминологии**, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1 (3));
- **Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач** (ОПК-9 (1,3));

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- описательные и диагностические медико-биологические термины, используемые при диагностике патологических процессов и болезней;
- основные понятия этиологии, патогенеза, симптома, синдрома, морфогенеза, патоморфоза, симптома, синдрома в общей нозологии;
- наиболее распространенные методы исследования в патологической анатомии для распознавания и диагностики заболеваний, в том числе заболеваний головы и шеи;
- основные закономерности развития морфофункциональных состояний и типовых общепатологических процессов, классификацию и значение для организма;
- структурные основы патологических процессов и процессов компенсации, характерные изменения внутренних органов при важнейших соматических и инфекционных заболеваниях человека;
- структурные основы патологических процессов, характерные изменения в тканях челюстно-лицевой области при важнейших заболеваниях головы и шеи.

Уметь:

- применять основные описательные и диагностические термины патоморфологии при описании препаратов и формулировке заключения, объяснить и самостоятельно конструировать терминологию патологического процесса на основе общих принципов;
- выявлять и описывать морфофункциональные изменения при типовых патологических процессах на макро- и микропрепаратах, оценивать их роль в развитии заболеваний, в том числе заболеваний головы и шеи;
- интерпретировать морфофункциональные изменения в тканях челюстно-лицевой области, сформулировать заключение о патологическом процессе и заболевании.

Владеть:

- использованием терминологии, применяемой в патологической анатомии, при описании макро- и микропрепаратов, формулировании заключений;
- навыком сопоставления морфологических и функциональных проявлений патологических процессов при заболеваниях человека, в том числе для диагностики заболеваний головы и шеи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» ФГОС ВО.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи», из БЛОКА 1 являются: История медицины; Латинский язык; Химия; Биология; Физика и математика; Анатомия человека, анатомия головы и шеи; Биологическая химия – биохимия полости рта (2,3 семестры); Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; Микробиология, вирусология, микробиология полости рта (3 семестр); Пропедевтика; Материаловедение; Профилактика и коммунальная стоматология (3 семестр); Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии (3 семестр).

Предшествующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Топографическая анатомия головы и шеи; Морфологические аспекты регенерации и трансплантации органов полости рта; Анатомия жевательного аппарата; Биофизические аспекты функционирования полости рта; Экология человека; Развитие зубочелюстной системы в возрастном аспекте; Биоорганическая химия; Эмбриональное развитие органов ротовой полости.

Предшествуют из БЛОКА 2 «Практики»: учебная практика – помощник младшего медицинского персонала.

С данной дисциплиной изучаются и осваиваются **параллельно** следующие дисциплины БЛОКА 1: Биологическая химия - биохимия полости рта (4 семестр); Биоэтика; Микробиология, вирусология, микробиология полости рта (4 семестр); Иммунология, клиническая иммунология; Фармакология (5 семестр); Патофизиология, патофизиология головы и шеи; Гигиена; Внутренние болезни, клиническая фармакология (4,5 семестры); Общая хирургия, хирургические болезни (5 семестр); Лучевая диагностика (5 семестр); Инфекционные болезни, фтизиатрия (5 семестр); Профилактика и коммунальная стоматология (4,5 семестры); Кариесология и заболевание твердых тканей зубов (4,5 семестры); Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии (5 семестр); Хирургия полости рта (5 семестр); Зубопротезирование (простое протезирование).

Параллельно изучаются дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Клинико-лабораторная диагностика; Планирование программ профилактики в области стоматологии на коммунальном уровне; Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами; Методы подготовки полости рта к протезированию; Современные аспекты реа-

нимационной помощи; Патологическая анатомия социально значимых заболеваний; Планирование программ профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном уровне.

Параллельно изучается из БЛОКА 2 «Практики»: учебная клиническая практика - помощник палатной и процедурной медицинской сестры.

Дисциплина «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Фармакология (6 семестр); Эпидемиология; Внутренние болезни, клиническая фармакология (6 семестр); Общая хирургия, хирургические болезни (6,7 семестры); Лучевая диагностика (6 семестр); Акушерство; Инфекционные болезни, фтизиатрия (7 семестр); Дерматовенерология; Медицинская реабилитация; Судебная медицина; Кариесология и заболевание твердых тканей зубов (6 семестр); Эндодонтия; Пародонтология; Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; Хирургия полости рта (6,7 семестры); Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; Протезирование при полном отсутствии зубов; Протезирование зубных рядов (сложное протезирование); Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС; Клиническая стоматология; Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; Заболевания головы и шеи; Детская челюстно-лицевая хирургия; Онкостоматология и лучевая терапия; Челюстно-лицевое протезирование; Детская стоматология, медицинская генетика в стоматологии; Ортодонтия и детское протезирование.

Последующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Травмы зубов и челюстей у детей; Изменения СОПР при заболеваниях внутренних органов и систем организма; Проявления на СОПР дерматозов; Особенности повторного протезирования; Фитотерапия с основами фармакогнозии; Заболевания СОПР у детей при соматической патологии.

На дисциплине «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» базируются из БЛОКА 2 «Практики»: все виды производственной практики.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности:

медицинская (диагностика патологических состояний и стоматологических заболеваний).

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	36	36
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)	22	12	10
Практические занятия (ПЗ)	50	24	26
Самостоятельная работа (всего), в том числе:	36	18	18
<i>Реферат</i>	2	-	2

<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	26	12	14
<i>Подготовка к тематическому контролю</i>	8	6	2
Вид промежуточной аттестации: (зачет, экзамен)	экзамен 36	-	экзамен 36
Общая трудоемкость: часов	144	54	90
зачетных единиц	4	1,5	2,5

* Программа дисциплины в индивидуальном учебном плане реализуется без изменений по трудоемкости, семестрам и содержанию.

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 патологическую анатомию. Общая нозология.	Содержание и алгоритм изучения предмета «патологическая анатомия. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. Терминология в патологической анатомии. Введение в нозологию.	ОПК-1 (3)
2.	Общая патологическая анатомия.	Патология клетки как интегративное понятие. Морфология повреждения. Смерть клетки – определение, классификация, морфологические проявления. Причины и механизмы повреждения клеток. Обратимые и необратимые повреждения. Некроз. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Клинико-морфологические формы некроза. Апоптоз. Танатология. Смерть, определение. Признаки смерти и посмертные изменения. Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Принципы классификации. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, методы диагностики. Нарушения пигментного обмена. Нарушения минерального обмена. Образование камней. Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Тромбоз. Эмболия. Ишемия. Инфаркт. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)
3.	Реактивные общепатологические процессы.	Воспаление, общая характеристика. Клинические признаки и симптомы воспаления. Экссудативное воспаление, классификация, морфология. Продуктивное и хроническое воспаление. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика. Основные феномены иммунитета, понятие о патологических состояниях иммунной системы. Процессы адаптации. Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия.	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)

4.	Опухоли.	<p>Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях. Номенклатура и принципы классификации. Формы роста опухолей. Морфологический атипизм в опухолях. Метастазирование, рецидивирование. Воздействие опухоли на организм. Понятие об опухолевой прогрессии, механизмах канцерогенеза.</p> <p>Опухоли из эпителия. Органоспецифические и органонеспецифические опухоли. Опухоли из тканей - производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Клинико-морфологическая характеристика.</p>	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)
5.	Частная патологическая анатомия.	<p>Введение в частную патологию. Этиология, патогенез, морфогенез, патоморфоз. Органная патология. Симптомы и синдромы. Периоды в течении болезни. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)
6.	Инфекционные болезни	<p>Инфекция. Понятие об инфекционном процессе. Инфекционные агенты, классификация. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней.</p>	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)
7.	Патологическая анатомия головы и шеи.	<p>Пороки развития. Патология твердых тканей зуба. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Морфогенез кариозного процесса. Исходы, осложнения. Некариозные поражения твердых тканей зубов: клиновидный дефект, эрозия эмали, флюороз, патологическое стирание твердых тканей зуба, кислотный некроз эмали.</p> <p>Пульпит, периодонтит. Этиология, патогенез, виды по локализации, по течению, характеристика воспаления. Исходы, осложнения.</p> <p>Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис. Болезни пародонта. Гингивит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Определение «пародонтального кармана».</p> <p>Морфология. Зубной камень и его роль в развитии воспаления. Исходы, осложнения. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Исходы, осложнения. Десмонтоз. Этиология, патогенез, морфология.</p> <p>Предраковые заболевания и эпителиальные опухоли (доброкачественные и злокачественные) слизистой оболочки полости рта, кожи лица, кожных покровов головы, шеи.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орофациальной области и шеи: мезенхимальной группы, из нервной и меланинообразующей тканей.</p> <p>Опухоли челюстных костей (органоспецифические и органонеспецифические). Пороки развития зубных тканей-гамартомы.</p> <p>Кисты и некоторые опухолеподобные заболевания челюстных костей (фиброзная дисплазия,</p>	ОПК-1 (3) ОПК-9 (1,3)

		<p>эозинофильная гранулема, центральная репаративная гигантоклеточная гранулема).</p> <p>Болезни слюнных желез: воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения. Кисты кожи волосистой части головы, лица, шеи. Лимфаденопатии.</p> <p>Эпителиальные опухоли слюнных желез. Доброкачественные. Злокачественные.</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		
1.	Введение в патологическую анатомию. Общая нозология	1	2	2	5
2.	Общая патологическая анатомия.	3	7	5	15
3.	Реактивные общепатологические процессы.	2	4,5	3	9,5
4.	Опухоли.	4	4,5	3	11,5
5.	Частная патологическая анатомия.	1	4,5	3	8,5
6.	Инфекционные болезни.	1	1,5	2	4,5
7.	Патологическая анатомия головы и шеи.	10	26	18	54
	ИТОГО:	22	50	36	108

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	2	3	4
1.	Введение в патологическую анатомию. Общая нозология.	Л.1. Введение в курс патологической анатомии. Этапы развития. Содержание, задачи, объекты и методы исследования. Общая нозология. Морфология нарушений белкового, липидного, углеводного и минерального обменов.	1
2.	Общая патологическая анатомия.	Л 2. Некроз, апоптоз. Нарушения кровообращения: гиперемия, кровотечения, кровоизлияния, тромбоз, эмболия, ишемия, инфаркт.	3
3.	Реактивные общепатологические процессы.	Л 3. Воспаление: сущность, биологическое значение, проявления. Морфология экссудативных воспалений. Общая характеристика гранулем. Процессы адаптации и компенсации. Гипертрофии, атрофии.	2

4.	Опухоли	Л 4. Опухолевый рост – определение, этиология, патогенез, свойства опухолей. Понятие об опухолевой прогрессии. Особенности опухолей эпителиального	4
		Л 5. Опухоли из производных мезенхимы, нейроктодермы и меланообразующей ткани; морфологическая характеристика.	
5. 6.	Частная патологическая анатомия. Инфекционные болезни.	Л 6. Введение в частную и инфекционную патологию. Заболевания органов кроветворения. Анемии. Гемобласты.	2
7.	Патологическая анатомия головы и шеи.	Л 7. Введение в орорациальную патологию. Пороки развития. Болезни твердых тканей зуба. Кариес. Некариозные поражения зубов.	10
		Л 8. Заболевания пульпы и периапикальных тканей. Пульпит. Пародонтит. Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис. Болезни десен и пародонта: гингивит, пародонтит, пародонтоз, пародонтолиз, пародонтомы.	
		Л 9. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей полости рта. Травматические поражения, инфекционные заболевания (вирусные, бактериальные, микотические). ВИЧ-инфекция. Одонтогенная инфекция. Остит, периостит, остеомиелит, одонтогенный сепсис.	
		Л 10. Заболевания с аутоиммунными нарушениями, медикаментозный стоматит. Заболевания, сопровождающиеся кератозом. Опухоли полости рта и ротоглотки. Опухоли кожи головы.	
		Л 11. Заболевания челюстных костей. Кисты, опухоли и опухолеподобные заболевания. Болезни слюнных желез. Сиаладенит. Опухоли слюнных желез.	
	Итого:		22

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Введение в патологическую анатомию. Общая нозология.	ПЗ 1. Знакомство с кафедрой. Введение в патологическую анатомию.	устный опрос	-	2

2.	Общая патологическая анатомия.	Повреждение клеток и тканей. Некроз. Апоптоз. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях: белкового, углеводного, пигментного и минерального обменов.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	2,5
		ПЗ 2. Расстройства кровообращения. Полнокровия, венозный застой. Нарушения водно-электролитного обмена, отеки. Кровотечения, кровоизлияния, тромбозы, эмболии.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	4,5
3.	Реактивные общепатологические процессы.	ПЗ 3. Воспаление. Морфологические проявления экссудативных и продуктивных видов воспаления. Патология иммунной системы. Процессы адаптации и компенсации. Регенерация и репарация.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	4,5
4.	Опухоли.	ПЗ 4. Общая онкоморфология. Опухоли из эпителия. Опухоли из производных мезенхимы, нейроэктодермы. Меланообразующие опухоли.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	4,5
5. 6.	Частная патологическая анатомия. Инфекционные болезни.	ПЗ 5. Введение в частную патологию. Понятие об инфекционном процессе. Патология клеток крови и костного мозга. Анемии. Лейкозы.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	4,5
		Атеросклероз. Артериальная гипертензия. ИБС. Сердечно-сосудистая недостаточность. Ревматизм. Ревматические болезни.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	1,5
7.	Патологическая анатомия головы и шеи.	ПЗ 6. Патология твердых тканей зуба, кариес. Некариозные поражения зубов. Пороки развития.	устный опрос, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5

		ПЗ 7. Пульпит. Пародонтит. Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	реферат с докладом	5,5
		ПЗ 8. Болезни пародонта: пародонтит, пародонтоз. Болезни слизистой оболочки и мягких тканей полости рта. Опухоли.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	реферат с докладом	5,5
		ПЗ 9. Заболевания челюстных костей: опухоли и опухолеподобные процессы. Заболевания слюнных желез.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5
		ПЗ 10. Воспалительные процессы и опухоли мягких тканей лица и шеи. Патология лимфатических узлов шеи. Биопсии в работе патологоанатомического отделения, цели, задачи, требования к направлению на морфологическое исследование.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5
ВСЕГО:					50

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 патологическую анатомию. Общая нозология.	Подготовка к занятиям – работа с лекционным материалом и учебной литературой	2
2.	Общая патологическая анатомия.	Подготовка к занятиям – работа с лекционным материалом и учебной литературой Подготовка к рубежному контролю - работа с лекционным материалом, учебной литературой, альбомом	5

3.	Реактивные 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, альбомом</i>	3
4.	Опухоли.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, альбомом</i>	3
5.	Частная патологическая анатомия.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	3
6.	Инфекционные болезни.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	2
7.	Патологическая анатомия головы и шеи.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i> Реферат - <i>написание реферативного доклада по заданной проблеме</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, альбомом</i>	18
Итого:			36
8.	Подготовка к промежуточной аттестации - экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (<i>работа с лекционным материалом, учебной литературой</i>); работа с макро- и микропрепаратами на кафедре; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24
Всего:			60

8.2. Тематика рефератов

Семестр № 5

1. Некариозные поражения зубов – морфология, современные методы диагностики и лечения.
2. Современные представления о заболеваниях пародонта: пародонтит, пародонтоз, морфологические изменения.
3. Идиопатический прогрессирующий пародонтолиз, этиология, патогенез, сущность морфологических изменений.
4. Канцерогенные и тератогенные агенты в развитии одонтогенных опухолей. Химический, радиационный, вирусный канцерогенез в онкостоматологии.
5. Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные процессы мягких тканей лица и шеи. Современное состояние проблемы, значение, исходы.
6. Современные представления о развитии опухолей слюнных желез. Факторы риска опухолевого роста. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология.

7. Патология лимфатических узлов шеи, лимфопролиферативные заболевания. Роль врача-стоматолога в ранней диагностике и профилактике лимфом.
8. Морфологические формы адамантином, гистогенез, клинико-морфологическая характеристика.
9. Понятие об одонтогенной инфекции, клинико-морфологическая характеристика.
10. Одонтогенный сепсис, морфологические и клинические особенности, современные методы диагностики и лечения.

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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090265.html (дата обращения: 28.09.2020)	Струков А.И. , Серов В.В.	М.: Литтерра, 2012, 2015 ГЭОТАР – Медиа, 2016	339	5
2	Патологическая анатомия: Учебник в 2 томах. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453421.html (дата обращения: 28.09.2020) http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453438.html (дата обращения: 28.09.2020).	Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова	М.: ГЭОТАР Медиа, 2020	10	1
3	Частная патологическая анатомия. Рук-во к практич. занятиям для стоматологических фак-ов http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html	Под общ. ред О.В. Зайратьянца	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	2
4	Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html (дата обращения: 28.09.2020).	Под общ. ред О.В. Зайратьянца	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1	2

9.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------------	--------------------

п/п			издания	в биб- лиотеке	на кафед- ре
1	2	3	4	5	6
1.	Атлас патологии Роббинса и Котрана / пер. с англ.	Клатт Э.К.	М.: Логос-фера, 2010.	1	1
2.	Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения в органах / пер. с англ.	Роуз А.Г.	М.: ГЭО-ТАР-Медиа, 2010	10	2
3.	Патология в рисунках/ пер. с англ.	Финлейсон К. Дж., Б. А. Ньюелл	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	3	2
4.	Электронное учебное пособие для студентов стоматологического факультета.	Федорина Т.А. Шувалова Т.В. Юнусова Ю.Р. Розумный Д.В. Бугаева Л.Н.	Самара.: СамГМУ Программное обеспечение «Ментор». 2009.	1	10
5.	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).

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.

Учебный класс, оснащенный цифровым микроскопом (К.Маркса,165-б), набором микропрепаратов по различным разделам дисциплины.

2 специализированных помещения музея макропрепаратов с наборами патологии зубочелюстной системы (Арцыбушевская.171).

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, оснащенных учебными микроскопами, наборами экзаменационных микропрепаратов.

10. Использование инновационных методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины составляют 6% 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 3. Реактивные общепатологические процессы.	Лекция 3. «Воспаление» Лекция – дискуссия.	2
2.	Раздел 4. Опухоли.	Лекция 4. «Опухолевый рост» Лекция-дискуссия.	2
3.	Раздел 7. Патологическая анатомия головы и шеи.	Практическое занятие 8. «Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта». Информационный проект: «Поражение ЖКТ при мегалобластической анемии».	2
ИТОГО:			6

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 5 семестре проводится в форме экзамена по дисциплине, который включает ответ на вопросы экзаменационного билета: теоретический вопрос по общей или частной патологической анатомии, задание в виде ситуационной задачи, практическое решение задания по макропрепарату и(или) фотографии стоматологической патологии и диагностику микропрепарата. Все материалы могут быть представлены в формате ДОТ.

Задания для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Перечень теоретических вопросов по общей и частной патологической анатомии для подготовки к экзамену 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. Гемоглибиногенные пигменты, патология их обмена. Желтухи, механизмы, классификация, морфология, значение в патологии.
8. Патология обмена цитоплазматических липидов. Причины, механизм развития, органические проявления, исходы.
9. Патология обмена нейтральных жиров. Причины и механизм развития, классификация, морфология, исходы.
10. Минеральные дистрофии. Нарушения обмена кальция, виды обызвествлений, проявление в патологии человека.
11. Камнеобразование. Причины, механизмы образования, виды камней, значение в патологии человека.
12. Венозное полнокровие, виды, изменения в органах. Понятие о сердечно-сосудистой недостаточности, исходы.
13. Нарушения содержания тканевой жидкости. Отек и водянка. Механизм развития, виды, изменения в тканях.
14. Тромбоз. Механизм свертывания крови, виды тромбов, исходы, значение.
15. Эмболия. Пути циркуляции и виды эмболов, значение и исходы.
16. Кровотечения, причины. Виды кровоизлияний, исходы и значение, превращения излившейся крови.
17. Некроз. Клинико-морфологическая характеристика, исходы.
18. Инфаркт. Причины, виды, морфология, исходы.
19. Ишемический инфаркт. Локализация, механизм развития, исходы, значение.
20. Геморрагический инфаркт. Локализация, механизм развития, исходы.
21. Гангрена. Виды, патологическая анатомия, исходы.
22. Клинические признаки воспаления и их морфологическое выражение. Терминология воспаления.
23. Морфологические признаки и стадии воспаления, их взаимосвязь и взаимообусловленность.
24. Экссудативное воспаление, причины, виды, исходы.
25. Гнойное воспаление. Причины, виды, исходы.

26. Фибринозное воспаление. Причины, условия развития, виды, исходы. Значение в клинике.
27. Гранулематозное воспаление. Морфологические признаки, виды гранулем, значение в патологии.
28. Сущность и морфология процессов компенсации и приспособления, их роль в выздоровлении.
29. Регенерация. Виды, механизм регенераторного процесса. Роль в восстановлении структуры и функции органов.
30. Атрофия. Виды, механизмы развития, значение.
31. Гипертрофия. Виды, причины, исходы.
32. Гипертрофия миокарда. Морфология, стадии, понятие о компенсации и декомпенсации.
33. Опухоли. Этиология, понятие об опухолевой прогрессии.
34. Опухоли. Определение понятия. Формы роста опухолей. Отличия опухолевого роста от других видов роста и размножения клеток.
35. Гистогенез и гистогенетическая классификация опухолей, терминология.
36. Биопсия и ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения болезней.
37. Опухоли. Общее и местное воздействие опухолей на организм. Вторичные изменения в опухолях.
38. Внешний вид и строение опухолей. Метастазирование, рецидивирование.
39. Понятие об атипизме. Тканевой и клеточный атипизм опухолей.
40. Современные методы ранней и быстрой морфологической диагностики опухолей.
41. Понятие о зрелых и незрелых опухолях. Морфологические отличия. Критерии злокачественности.
42. Опухоли из эпителия. Морфологическая характеристика, возможности ранней диагностики.
43. Раковые опухоли. Их наиболее частая локализация, морфологическая характеристика.
44. Зрелые опухоли из эпителия. Морфологическая характеристика.
45. Зрелые опухоли мезенхимального происхождения. Опухоли собственно соединительной ткани.
46. Незрелые опухоли мезенхимального происхождения, основы классификации, морфология.
47. Опухоли меланообразующей ткани, их морфологическая характеристика.
48. Опухоли нервной системы и оболочек мозга, особенности опухолей нервной системы.
49. Лейкозы. Клинико-морфологическая характеристика хронического миелолейкоза.
50. Лейкозы. Клинико-морфологическая характеристика хронического лимфолейкоза.
51. Лимфома Ходжкина. Клинико-морфологическая характеристика.
52. Атеросклероз. Изменения в аорте, фазы развития, последствия.
53. Атеросклероз. Стадии изменений в сосудах, изменения в органах, причины смерти.
54. ИБС. Инфаркт миокарда, патологическая анатомия, исходы.
55. Гипертоническая болезнь, изменения в сосудах и сердце.
56. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ). Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия.
57. Ревматизм. Клинико-анатомические формы, изменения сердца и сосудов.
58. Клинико-морфологические формы ревматизма, поражения эндокарда.
59. Приобретенные пороки сердца. Виды, нарушения гемодинамики, морфология.
60. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, классификация, морфология, осложнения.
61. Пневмония по типу крупозной. Особенности, патологическая анатомия, осложнения.
62. ХОБЛ. Особенности, классификация, патологическая анатомия, осложнения.
63. Обструктивная эмфизема легких. Особенности, патологическая анатомия, осложнения.

64. Пневмокониозы. Понятие о силикозах и силикатозах.
65. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Основные взгляды на этиологию и патогенез.
66. Морфология хронической язвы желудка, исходы, осложнения.
67. Аппендицит. Клинико-морфологическая классификация, патологическая анатомия острого аппендицита, осложнения.
68. Патологическая анатомия хронического аппендицита, осложнения.
69. Вирусный гепатит В. Патогенез, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы, причины смерти.
70. Цирроз печени. Морфологические признаки, классификация по этиологии, патогенетическим принципам, морфология.
71. Гломерулонефрит. Почечные и внепочечные проявления. Морфология острого гломерулонефрита.
72. Тубулопатии. ОПН, морфология, стадии, осложнения, исходы.
73. Общие закономерности развития инфекционного процесса. Понятие и современные представления о патоморфозе инфекционных болезней.
74. Брюшной тиф. Характеристика местных и общих патологоанатомических изменений.
75. Бактериальная дизентерия. Патологическая анатомия, осложнения, морфологические особенности.
76. Сепсис. Особенности сепсиса как инфекционного процесса. Клинико-анатомическая классификация.
77. Сепсис. Принципы классификации, общие и местные морфологические изменения
78. Чума. Формы, клинико-морфологические изменения, правила вскрытия и захоронения умерших.
79. Холера. Периоды болезни, местные и общие патологоанатомические изменения, забор материала и правила захоронения трупа.
80. ВИЧ-инфекция. Патологическая анатомия СПИДа.
81. Первичный туберкулез. Локализация и сущность изменений, течение, виды прогрессирования.
82. Вторичный туберкулез. Локализация, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика.
83. Осложнения вторичного туберкулеза. Современный патоморфоз туберкулеза, причины смерти.
84. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Локализация, осложнения.

Список экзаменационных вопросов по патологической анатомии головы и шеи:

1. Пороки развития твердых тканей зубочелюстной области (зубов, челюстей).
2. Пороки развития мягких тканей орофациальной области (губ, языка, слизистой оболочки полости рта).
3. Патология твердых тканей зуба. Кариес. Морфогенез кариозного процесса. Исходы, осложнения.
4. Патология твердых тканей зуба. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, патологическая анатомия глубокого кариеса.
5. Патология твердых тканей зуба. Некариозные поражения твердых тканей зубов: клиновидный дефект, эрозия эмали.
6. Патология твердых тканей зуба. Некариозные поражения твердых тканей зубов: флюороз.
7. Патология твердых тканей зуба. Некариозные поражения твердых тканей зубов: патологическое стирание твердых тканей зуба, кислотный некроз эмали.
8. Заболевания пульпы и периапикальных тканей. Морфологическая классификация.

9. Заболевания пульпы и периапикальных тканей. Пульпит, виды по локализации, по течению.
10. Заболевания пульпы и периапикальных тканей. Пародонтит. Этиология, патогенез. Принципы классификации.
11. Заболевания пульпы и периапикальных тканей. Пародонтит, характеристика воспаления. Исходы, осложнения.
12. Одонтогенная инфекция. Исходы, осложнения.
13. Болезни десен и пародонта. Гингивит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения.
14. Болезни пародонта. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфологическая характеристика. Исходы, осложнения.
15. Болезни пародонта. Пародонтит. Этиология, патогенез, классификация, морфология, определение «пародонтального кармана».
16. Болезни пародонта. Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Исходы, осложнения.
17. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта. Морфология при микотических инфекциях (актиномикоз).
18. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта. Хейлит, принципы классификации.
19. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта. Стоматит. Классификация.
20. Корь. Морфологические изменения слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез, морфология, исходы, осложнения.
21. Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия. Этиология, патогенез, морфология.
22. Предраковые состояния слизистой оболочки полости рта. Эритроплакия. Этиология, патогенез, морфология.
23. Опухоли слизистой оболочки полости рта эпителиальные (зрелые и незрелые). Морфология.
24. Опухоли слизистой оболочки полости рта, производные мезенхимы (зрелые и незрелые). Морфология.
25. Опухолеподобные состояния слизистой оболочки полости рта. Пиогенная гранулема. Морфология.
26. Опухолеподобные состояния слизистой оболочки полости рта. Эпулис. Виды. Морфология фиброматозного эпулиса.
27. Заболевания челюстных костей воспалительной природы (периостит, остит). Причины, морфология, исходы, осложнения.
28. Заболевания челюстных костей воспалительной природы (остеомиелит). Причины, морфология, исходы, осложнения.
29. Заболевания челюстных костей. Виды одонтогенных кист. Радикулярная киста. Причины, морфология, исходы, осложнения.
30. Заболевания челюстных костей. Киста дизонтогенетического генеза (фолликулярная киста). Причины, морфология, исходы, осложнения.
31. Заболевания челюстных костей. Киста дизонтогенетического генеза (примордиальная киста). Причины, морфология, исходы, осложнения.
32. Опухоли челюстных костей (одонтогенные и неодонтогенные). Морфологические отличия.
33. Опухоли челюстных костей, связанные с одонтогенным эпителием (зрелые и незрелые). Морфология.

34. Опухоли челюстных костей, связанные с одонтогенной мезенхимой (зрелые и незрелые). Морфология.
35. Опухоли челюстных костей неодонтогенные. Приведите примеры.
36. Опухолоподобные заболевания челюстных костей. Одонтомы (гамартомы). Разновидности. Морфологические особенности.
37. Опухолоподобные заболевания челюстных костей. Фиброзная дисплазия. Разновидности. Морфологические особенности.
38. Опухолоподобные заболевания челюстных костей. Болезнь Педжета. Морфологические особенности.
39. Поражения слюнных желез при синдроме Шёгрена. Причины, морфологические особенности.
40. Заболевания слюнных желез при бактериальных инфекциях. Острый сиаладенит. Этиология, патогенез, морфология, исход, осложнения.
41. Заболевания слюнных желез при бактериальных инфекциях. Хронический сиаладенит. Этиология, патогенез, морфология, исход, осложнения.
42. Заболевания слюнных желез. Слюнно-каменная болезнь (калькулезный сиаладенит). Этиология, патогенез, морфология, исход, осложнения.
43. Опухоли слюнных желез. Классификация. Плеоморфная аденома. Морфология.
44. Опухоли слюнных желез. Аденокистозная карцинома (цилиндрома). Морфология.
45. Воспалительные заболевания шеи. Флегмона дна полости рта — ангина Людвиг. Причины. Морфология.
46. Воспалительные заболевания шеи. Абсцессы и флегмоны шеи. Причины. Морфология.
47. Опухоли шеи нейроэктодермального генеза. Разновидности. Нейрофиброма. Морфология.
48. Опухоли шеи нейроэктодермального генеза. Шваннома. Морфология.
49. Опухоли шеи нейроэктодермального генеза. Хемодектома. Морфология.
50. Опухоли шеи из производных мезенхимы. Разновидности. Морфология.

Список экзаменационных микропрепаратов:

1э	Мускатная печень	21э	Плоскоклеточный ороговевающий рак
2э	Бурая индурация легкого	22э	Аденокарцинома
3э	Кровоизлияние в головной мозг	23э	Меланома
4э	Ишемический инфаркт почки	24э	Липома
5э	Геморрагический инфаркт легкого	25э	Саркома кости
6э	Красный тромб	26э	Инфаркт миокарда
7э	Гиалиноз сосудов селезенки	27э	Ревматический эндокардит
8э	Амилоидоз почки	28э	Врожденный порок сердца
9э	Ожирение печени	29э	Крупозная пневмония
10э	Стенка аорты при атеросклерозе	30э	Очаговая пневмония
11э	Творожистый некроз лимфатического узла	31э	Пейерова бляшка при брюшном тифе в тонкой кишке
12э	Фибринозный перикардит	32э	Эмфизема легких
13э	Абсцесс легкого	33э	Печень при миелолойкозе
14э	Гнойный лептоменингит	34э	Селезенка при лимфолейкозе
15э	Кардиосклероз	35э	Флегмонозный аппендицит
16э	Гипертрофия миокарда	36э	Язва желудка
17э	Кавернозная гемангиома	37э	Цирроз печени

18э	Фиброма	38э	Гортань при дифтерии
19э	Хондрома	39э	Стенка туберкулезной каверны
20э	Папиллома	40э	Легкие при силикозе

Пример конструкции экзаменационного билета

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кафедра общей и клинической патологии: патологическая анатомия, патологическая физиология

Билет № 1

- Тромбоз. Механизм свертывания крови, виды тромбов, исходы, значение.
- Цирроз печени. Морфологические признаки, классификация по этиологии, патогенетическим принципам, морфологии.
- **Задача по патологической анатомии головы и шеи.**

К эмали нижних резцов в области шеек очень плотно прикреплены твердые, образования бурого цвета, покрывающие корень зуба.

- 1) Ваш диагноз.
 - 2) Топография образований.
 - 3) Каково строение обнаруженных образований?
 - 4) Причины их образования.
 - 5) Какое отношение имеют к кариесу?
- **Фото макрообъекта (гемангиома лица, губ).** Мезенхимальные опухоли мягких тканей орофациальной области. Гемангиома: виды, морфологическая характеристика, прогноз.
 - **Диагностируйте патологический процесс по микропрепарату.**

Зав.кафедрой общей и клинической патологии:
патологической анатомии, патологической физиологии
д.м.н., профессор

Т.А. Федорина

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

Неудовлетворительно - студент неправильно ответил как минимум на один теоретический вопрос билета. Неверно описана морфология патологических процессов и болезней. Ответы на задачу не представлены (экзаменатору или в системе ЭИОС) или имеют грубые теоретические ошибки в ответах на вопросы и морфологическое обоснование патологоанатомического диагноза (заключения). Студент ни ориентируется в материале при ответе на дополнительные наводящие вопросы.

Студент неправильно описывает макро и /или микропрепарат. В макропрепарате не формулирует заключение (диагноз) причины, исходы. В микропрепарате не отражает заключение по патологическому процессу.

Удовлетворительно - студент, отвечая на теоретические вопросы билета, плохо ориентируется в обязательной литературе, допускает грубые ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов морфологии патологических процессов и болезней. Ответы на задачу сформулированы, но не содержат правильных ответов на все вопросы и имеют неточности в морфологическом обосновании патологоанатомического диагноза (заключения). Правильный ответ студент способен дать лишь при дополнительном наводящем вопросе. Студент описывает микропрепарат, но не устанавливает характер патологического процесса, знает только основной материал, но не может применить его к описанию микропрепарата. В макропрепарате не формулирует заключение (диагноз), причины, исходы. В микропрепарате не отражает заключение по патологическому процессу.

Хорошо – студент грамотно самостоятельно формулирует ответы на поставленные теоретические вопросы в рамках обязательной литературы, возможны неточности, не влияющие на правильную трактовку сути вопроса. В ситуационной задаче правильно формулирует патологоанатомический диагноз (заключение) с учетом классификаций, но при этом допускаются ошибки в толковании отдельных, не ключевых моментов из морфологии патологических процессов и болезней. Ответ соответствует условиям задачи, но не всегда обоснован теоретически.

Студент правильно применяет теоретические положения по отношению к описанию макро - и микропрепарата, допуская несущественные ошибки. Твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника. В макропрепарате формулирует заключение (диагноз), причины, исходы. В микропрепарате отражает заключение по патологическому процессу.

Отлично – отсутствуют ошибки в изложении материала, студент отвечает на теоретические вопросы грамотно, максимально полно, использует сведения из обязательной, дополнительной литературы и лекционного материала при самостоятельной формулировке ответа. В задаче правильно формулирует патологоанатомический диагноз (заключение) с учетом морфологических классификаций. Ответ полностью соответствует условиям задачи, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения решения данной ситуации.

Студент правильно применяет теоретические положения по отношению к описанию макро - и микропрепарата. В макропрепарате формулирует заключение (диагноз), причины, исходы. В микропрепарате моделирует характер изменений внутренних органов при заболевании, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно излагает материал, увязывая теорию с описанием микропрепарата; отражает заключение по патологическому процессу.

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

Пример задания для контрольной работы по разделу «Общая патологическая анатомия»

БИЛЕТ 1

Задание 1. Выберите из представленных в учебной комнате макропрепаратов один – три макропрепарата, соответствующие теме «Стромально-сосудистые белковые дистрофии. Амилоидоз».

Опишите один из макропрепаратов по данной теме.

Задание 2. Изучите предложенный микропрепарат под микроскопом. Диагностируйте данный микропрепарат из изученных по теме «Общая патология. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях».

Задание 3. Типовая задача. У пациента в ходе развития респираторной вирусной инфекции внезапно появился озноб, на губах и слизистой оболочке полости рта пузырьково-видные 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.

Критерии оценки качества выполнения контрольной работы по итогам раздела:

Неудовлетворительно – макропрепараты подобраны неправильно, описание макропрепарата поверхностное, микропрепарат не диагностирован, ответ на вопросы заданий являются неправильными или содержат существенные ошибки.

Удовлетворительно – макропрепараты подобраны не достаточно полно, описание макропрепарата не содержит заключения, диагностика микропрепарата затруднена, возможна после наводящих вопросов преподавателя, 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 подобраны правильно, в описании имеются несущественные ошибки заключения, микропрепарат диагностирован правильно, ответ на задания не содержит ошибок в принципиальных для понимания раздела вопросах, но ответы носят неполный характер, отсутствуют рассуждения, подтверждающие сделанные выводы.

Отлично – макропрепараты подобраны и описаны правильно, содержат грамотные заключения, микропрепарат диагностирован правильно с заключением, ответы на все поставленные вопросы в заданиях изложены научным языком, с применением медико-биологической терминологии, принятой в изучаемой дисциплине.

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 повторений 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 экономиию 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 превышено 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

Перечень вопросов для устного опроса по теме: «Введение в патологическую анатомию. Содержание, задачи, объекты и методы исследования: биопсия, секционный материал. Общая нозология».

1. Предмет патологической анатомии, объекты патологической анатомии.
2. Различия патологической анатомии и патологии.
3. На каких дисциплинах базируется изучение патологической анатомии, методы исследования в патологической анатомии.
4. Для каких дисциплин необходимо изучение патологической анатомии.
5. Объект исследования – биопсия. Укажите особенности.
6. Объект исследования – секционный. Укажите особенности.
7. Что такое этиология, что такое патогенез?
8. Понятие симптома и синдрома, понятие болезни. Сформулируйте отличия этих понятий.
9. Принципы классификации болезней.
10. Задачи врача стоматолога при работе с операционно-биопсийным материалом.

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.

Основные требования по работе с альбомом.

Альбом – рабочая тетрадь, в которой указывается тема занятия, отражается практическая работа по каждой теме.

Макропрепараты перечисляются по изучаемой теме и дается описание одного из макропрепаратов по схеме. Схема описания макропрепарата включает следующие признаки: чем представлен препарат, цвет, размеры, консистенция, состояние капсулы, состояние органа на разрезе, патологические образования. В заключении по макропрепарату отражается наименование патологического процесса, возможная этиология, возможные исходы. Для описания макропрепарата используются медико-биологические термины и образные сравнения, исключая диагностические, для заключения по макропрепарату используются только диагностические термины и понятия.

Микропрепараты зарисовываются цветными карандашами без обозначений в рисунках стрелками и цифрами, над рисунком указывается название, номер и окраска микропрепарата. Ниже рисунка размещается описание микропрепарата, которое должно содержать указания на признаки, позволяющие сформулировать заключение о наличии патологического процесса.

Альбом оформляется аккуратно, содержится в чистоте. По каждой теме практическая работа в альбоме оценивается преподавателем, зачет по работе в альбоме удостоверяется подписью преподавателя.

Критерии оценки отчета по работе студента в альбоме:

Не зачтено – описания макропрепаратов не представлены, не точны, не полны и не имеют заключения. Рисунки микропрепаратов выполнены небрежно, суть патологического процесса не отражена, описания микропрепаратов не представлены или не точны.

Зачтено – описания макропрепаратов полные, содержат заключения с указанием причины, исходов и осложнений. Рисунки микропрепаратов соответствуют визуальному виду препарата, отражают суть патологического процесса, имеют полные описания.

Примеры тестов для текущего контроля успеваемости:

4 семестр. Тема ПЗ «Опухолевый рост, свойства опухолей, гистогенез и степень зрелости. Метастазирование, рецидивирование».	Задание 1. Выберите правильный ответ: Метастазирование – это: а) рецидив опухоли; б) некроз опухолевого узла; в) эмболия опухолевыми клетками; г) вторичное изменение в опухоли	Ответ: в)
	Задание 2. Выберите характерные признаки для злокачественных опухолей: а) тканевой атипизм, б) клеточный атипизм, в) инфильтрирующий рост, г) экспансивный рост, д) метастазирование, е) рецидивирование.	Ответ: а), б), в), д), е)

	Задание 3. Дополните определение: Экзофитный рост – это рост опухоли _____.	Ответ: «в сторону от поверхности органа»
	Задание 4. Установите соответствие: Характер роста опухоли Морфологические проявления: из эпителия: 1. экспансивный рост а) четкие границы опухоли 2. инфильтрирующий рост б) врастание в капсулу органа в) врастание в окруж. ткани г) сдавление окруж. тканей д) образование псевдокапсулы	Ответ: 1. а), г), д) 2. б), в)

3.

Примеры типовых задач для текущего контроля успеваемости:

4 семестр. Тема ПЗ «Опухолевый рост, свойства опухолей, гистогенез и степень зрелости. Метастазирование, рецидивирование».	Задача 1. Больной К. много лет курил трубку. На красной кайме нижней губы с распространением на подбородочную зону справа обнаружено патологическое образование в виде изъязвления неправильной формы, долго не заживающее. В биоптате диагностирован плоскоклеточный ороговевающий рак. Опишите гистологическое строение данного вида рака. Перечислите гистологические варианты этого вида опухоли. Определите менее дифференцированный вариант опухоли. Выскажите предварительное суждение о возможной этиологии процесса.	Ответ: Имеются атипичные инвазивные разрастания Ороговевающий и неороговевающий. Менее дифференцированная форма без ороговения. Смолы табака.
	Задача 2. Больная 30 лет поступила в стоматологический центр с жалобами на припухлость в области правой половины нижней челюсти, создающая неудобство при жевании, иногда болезненная. Опухоль удалена. Поставлен предварительный диагноз амелобластомы (адамантиномы). 1. Назовите патологический процесс. 2. Какие виды этой опухоли вы знаете? 3. Определите прогноз для больного.	Ответ: Злокачественная одонтогенная эпителиальная опухоль. По гистогенезу. Благоприятный при оперативном удалении.
	Задача 3. На вскрытии трупа больного, погибшего от желудочного кровотечения, костное вещество левой половины нижней челюсти было частично замещено опухолью зеленого вида. При тщательном обследовании пациента диагностирован гепатоцеллюлярный рак. 1) Ваш диагноз. 2) Назовите патологический процесс. 3) Чем обусловлен цвет опухоли?	Ответ: В нижней челюсти метастаз. Злокачественная органоспецифическая опухоль печени. Наличием билирубина.

	<p>Задача 4. Больной 55 лет жалуется на онемение левой половины нижней губы, боли при глотании, ограничение открывания рта. При макроскопическом исследовании в области больших коренных зубов слева, у края съемного протеза, имеется глубокая язва, дном которой служит шероховатая узурированная кость серого цвета. Пальпируются увеличенные, плотные, спаянные с окружающими тканями подчелюстные лимфатические узлы слева.</p> <p>1) Назовите патологический процесс.</p> <p>2) Что является источником данной опухоли?</p> <p>3) Какой патологический процесс обнаружен в л/у.</p>	<p>Ответ:</p> <p>Злокачественная опухоль нижней челюсти.</p> <p>Остеогенный генез.</p> <p>Местастазы.</p>
--	---	---

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

Критерии оценки качества ответа по типовым задачам:





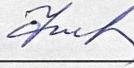
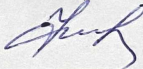

Неудовлетворительно – ответы на задачи не представлены или имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невозможным их решение.

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.	08.02.2017	Протокол № 7	Программа признана актуальной, изменений не вносятся.	
2.	31.01.2018	Протокол № 6	В рабочую программу внесены изменения трудоемкости практических занятий в связи с введением на 4 семестре циклового обучения.	
3.	11.02.2019	Протокол № 7	В рабочую программу внесены следующие изменения: изменено содержание ПЗ №1 с исключением темы основ клинической патанатомии.	
4.	10.02.2020	Протокол № 8	Программа признана актуальной, изменения не вносятся.	
5.	20.03.20	Протокол № 9	В рабочую программу вносятся изменения в связи с переходом на формат ДОТ.	
6.	26.08.20	Протокол № 1	Вносится дополнение о представлении всех лекций в видео-формате для ЭИОС.	
7.	28.12.20	Протокол № 5	Пересмотрена структура экзаменационных заданий для промежуточной аттестации в формате ДОТ.	
8.				