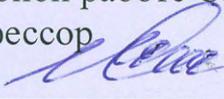


Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра общей и клинической патологии: патологическая анатомия,
патологическая физиология

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности
31.08.07 Патологическая анатомия

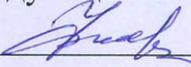
«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе СамГМУ
профессор


_____ А.Г. Сонис
« 18 » _____ 2015

Программа составлена сотрудниками
кафедры: д.м.н. профессором Т.А.
Федориной и к.м.н. доцентом П.А.
Сухачевым

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол № 14, от 18 мая 2015)

Заведующий кафедрой, профессор

_____ Т.А. Федорина
« 18 » _____ 2015

Самара
2015

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.07- ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

Цель государственной итоговой аттестации – установление уровня подготовки выпускника ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1086, зарегистрирован в Минюсте России 27.10.2014 N 34465).

К итоговым аттестационным испытаниям допускается выпускник ординатуры, успешно завершивший в полном объеме освоение ООП по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, разработанной высшим учебным заведением ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме выпускного экзамена по специальности, который включает в себя три этапа:

- тестовый контроль
- зачет по практическим навыкам
- собеседование по основным разделам патологической анатомии (экзаменационные билеты для государственной итоговой аттестации)

В результате обучения выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности **31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ** должен продемонстрировать владение следующими компетенциями:

универсальными компетенциями:

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным образовательным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (ч.13,14 ст.82 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

ПК-1 - готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и

(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов окружающей среды;

ПК-2 - готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-3 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков.

в диагностической деятельности:

ПК-4 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-5 - готовностью к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов;

в психолого-педагогической деятельности:

ПК-6 - готовностью к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

ПК-7 - готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-8 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-9 - готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате обучения выпускник ординатуры должен **знать**:

1. Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;

2. Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромном и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;

3. Общие закономерности общепатологических процессов;

4. Современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей, гистологическую номенклатуру и классификация опухолей, понятие о дисплазии, раке *in situ*, раннем раке, методы морфологической диагностики опухолей;

5. Принципы оформления патологоанатомического диагноза и

заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

6. Определение признаков насильственной смерти; правила забора материала и оформления документации для определения концентрации алкоголя в крови и моче умерших; правила забора трупного материала и оформления документации при подозрении на отравление;

7. Формы и методы санитарного просвещения.

уметь:

1. Оценить предварительную информацию об исследуемых объектах;
2. Провести осмотр и вскрытие трупа; визуально оценить и точно описать изменения в органах и тканях трупа;

3. Провести вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери;

4. Производить вскрытие умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала; описывать макроскопический материал;

5. Исследовать гистологические препараты (секционный, операционный и биопсионный материал);

6. Проанализировать результаты исследования, поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз, оформить клинко-патологоанатомический эпикриз, заполнить медицинское свидетельство смерти с учетом требований Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

7. Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать профессиональную деятельность;

8. Проводить санитарно-просветительную работу;

9. Оказывать первую неотложную медицинскую помощь;

10. Руководить деятельностью медицинского персонала.

владеть:

1. Патологоанатомической терминологией в части описания и клинко-патологоанатомической диагностики патологических процессов и процессов приспособления и компенсации, патологической анатомии опухолей и заболеваний человека;

2. Техникой осмотра и вскрытия трупов взрослых, плодов, мертво- и новорожденных, умерших от карантинных инфекций; забора секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;

3. Методикой проведения и оценки проб на воздушную и жировую эмболию; на наличие воздуха в плевральных полостях; на ишемию миокарда;

4. Технологией морфометрии органов; отдельного взвешивания отделов сердца; статистической обработки полученных данных;

5. Приемами макроскопического описания органов и тканей, при необходимости фотографирования и зарисовки их; взятия из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования;

6. Методиками исследования гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсионного материала); отбора участков гистологического препарата для микрофотографирования;

7. Диагностическими приемами клинико-анатомических сопоставлений и анализа при описании патологических процессов, процессов компенсации, патологической анатомии опухолей, соматических и инфекционных заболеваний человека.

Объём и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоём- кость, зачетные единицы (часы)	В том числе		Форма контроля знаний
			Аудитор- ная работа	Самостоя- тельная работа	
1.	Тестовый контроль	1 (36)	2 часа	34 часа	Оценка
2.	Зачет по практическим навыкам	1 (36)	2 часа	34 часа	Зачтено
3.	Собеседование	1(36)	2 часа	34 часа	Оценка
Всего		3 (108)	6 часов	107 часов	Оценка

1. Примеры оценочных средств тестового контроля:

Укажите правильный ответ

1. Образное название печени при хроническом венозном полнокровии

А) сальная

Б) саговая

В) бурая

Г) мускатная

2. В аневризмах развиваются тромбы

А) шаровидные

Б) прогрессирующие

В) дилатационные

Г) гиалиновые

3. Метод гистохимического определения гликогена в микропрепарате

А) конго-красный

Б) кармин по Бесту

В) гематоксилин и эозин

Г) судан III

4. Штатный норматив нагрузки на 1 врача патологоанатома в учреждениях

патологоанатомической службы при выполнении работ первой категории сложности является

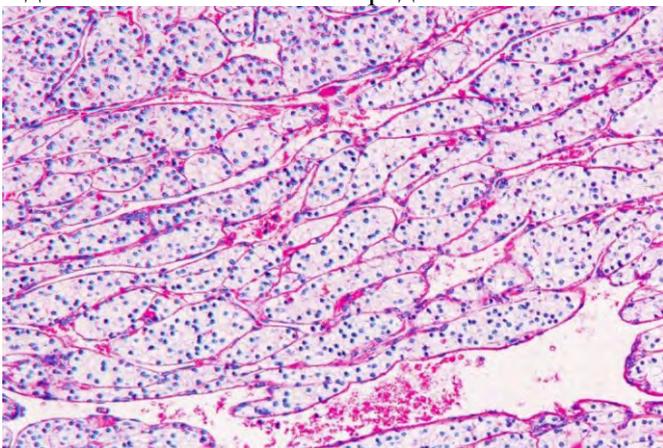
- А) 100 вскрытий или 4000 биопсий
- Б) 150 вскрытий или 3000 биопсий
- В) 200 вскрытий или 2000 биопсий
- Г) 200 вскрытий или 4000 биопсий

5. Назовите сроки хранения гистологических препаратов и парафиновых блоков секционного материала

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) бессрочно
- Г) до установления диагноза

6. В патологоанатомическую лабораторию прислана удаленная почка с опухолевидным образованием округлой формы, прорастающего в лоханку, охряно-желтого цвета.

Гистологически опухоль представлена тубулярными структурами из светлых клеток. Сделайте заключение по представленной гистологической картине



- А) светлоклеточная аденома
- Б) онкоцитомы
- В) почечноклеточный рак
- Г) нефробластома

7. В патологоанатомическую лабораторию прислано опухолевидное образование, удаленное эндоскопически из пищевода, размерами 0,3 см в диаметре, с шероховатой поверхностью. Гистологически опухоль представлена пальцевидными выростами собственного слоя слизистой оболочки пищевода. Сделайте заключение по представленной гистологической картине



- А) папиллома
- Б) метаплазия
- В) веррукозная (бородавчатая) карцинома
- Г) кондилома

Установите соответствие:

8. Выберите признаки, характерные для инфаркта в следующих органах

- 1) головной мозг
 - 2) сердце
 - 3) легкое
- А) имеет неправильную форму бело-желтого цвета с красным венчиком
 - Б) имеет неправильную форму серого цвета
 - В) имеет треугольную форму темно-красного цвета
 - Г) приводит к появлению слабо выраженной желтухи
 - Д) приводит к образованию кисты
 - Е) приводит к образованию рубца

Определите правильную последовательность

9. Расположите формы стромально-сосудистых диспротеинозов в классификации по мере нарастания дезорганизации соединительной ткани

- 1) гиалиноз
- 2) мукоидное набухание
- 3) фибриноидное набухание

Введите правильный ответ

10. Черный цвет тканей при гангрене объясняется присутствием в них _____, являющегося продуктом распада гемоглобина при взаимодействии с воздухом

Эталоны ответов

1. Г)
2. А)
3. Б)
4. Г)
5. Б)
6. В)
7. А)
8. 1) - Б), Д)
2) - А), Е)
3) - В), Г)
9. 2), 3), 1)
10. сернистого железа

Критерии оценки заданий тестового контроля:

Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:

90-100 % правильных ответов

Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:

80-89% правильных ответов

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:

70-79% правильных ответов

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор:

менее 70% правильных ответов

2. Примеры заданий по практическим навыкам

1. Оценить предварительно поступившую в патологоанатомическое отделение документацию: историю болезни, амбулаторную карту, наметить план патологоанатомического исследования.

2. Провести патологоанатомическое исследование трупа взрослого человека с соматической патологией.
3. Провести патологоанатомическое исследование трупа взрослого человека с инфекционной патологией.
4. Провести патологоанатомическое исследование трупа ребенка с соматической патологией.
5. Провести патологоанатомическое исследование трупа плода или новорожденного.
6. Выписать врачебное свидетельство о смерти.
7. Провести вырезку операционно-биопсийного материала.
8. Исследовать гистологический препарат с неопухолевой патологией, высказать заключение, оформить документацию.
9. Исследовать гистологический препарат с опухолевой патологией, высказать заключение, оформить документацию.
10. Исследовать гистологические препараты секционного наблюдения, оформить документацию.

Критерии зачета по практическим навыкам:

Зачтено - 70% и более правильно выполненных практических манипуляций;

Не зачтено – менее 70% правильно выполненных практических манипуляций.

3. Примеры вопросов для собеседования

1. Патологическая анатомия как наука, роль и значение в практике здравоохранения и науке. Этапы развития патологической анатомии в России.
2. Некроз. Причины, механизмы, морфологическая классификация.
3. Гепатит, классификация. Острый вирусный гепатит, эпидемиология, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, исходы. Хронический гепатит, этиология, морфологическая характеристика.
4. Методы исследования в патологической анатомии. Объекты исследования. Аутопсия и биопсия, эксперимент, культура тканей. Способы забора материала для биопсионного исследования.
5. Понятие об альтерации. Патология клетки: дистрофии повреждения и дистрофии аккумуляции. Обратимая и необратимая альтерация.
6. Атеросклероз, эпидемиология. Современные представления патогенеза. Морфология поражения крупных сосудов при атеросклерозе, органные поражения.
7. Танатология и танатогенез. Трупные изменения, виды и механизмы смерти, способы регистрации биологической смерти, объективные признаки биологической смерти. Роль Г.В. Шора в разработке учения об атеросклерозе.
8. Общее учение об опухолях, патогенез и патогенетические факторы развития опухолевой прогрессии. Классификация опухолей, терминология.
9. Гипертоническая болезнь. Этиология и факторы риска. Патологическая анатомия мелких сосудов при гипертониях острого и хронического характера, изменения во внутренних органах. Стадии гипертонической болезни.
10. Нарушения кровообращения, понятие о мало- и полнокровии. Стаз. Патологическая анатомия хронического венозного полнокровия.

11. Понятие о биологической сущности воспаления. Морфологические проявления острого и хронического воспаления. Экссудативное воспаление: серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, смешанное.
12. Классификация болезней органов дыхания воспалительного характера. Патологическая анатомия острых пневмоний: особенности пневмонии по типу крупозной и очаговой пневмонии. Исходы и осложнения острых пневмоний.
13. Тромбоз и тромб. Виды и источники тромбов, морфологическая характеристика. Учение о гемостазе, понятие о свертывающей и противосвертывающей системах.
14. Формы роста опухолей, подходы к классификации. Патологоанатомическая характеристика экспансивного и инфильтрирующего роста с макро- и микроскопических позиций.
15. ИБС: классификация. Патологоанатомическая характеристика инфаркта миокарда, стадии развития, возможности морфологической диагностики острого инфаркта миокарда при внезапной коронарной смерти.
16. Понятие о процессах компенсации и приспособления, отличия в понятии. Стадии развития, пример процесса компенсации при пороке сердца.
17. Понятие о зрелых и незрелых опухолях. Особенности морфологической картины зрелых и незрелых опухолей. Метастазирование, виды метастазов. Рецидивирование опухолей.
18. Классификация болезней почек. Гломерулопатии, принципы классификации, примеры. Хронический гломерулонефрит, морфологические формы, принципы диагностики. Роль пункционной биопсии в диагностике гломерулонефрита.
19. Зрелые и незрелые опухоли из эпителия. Понятие о раке, патологоанатомическая диагностика на примере рака желудка, осложнения.
20. Бактериальные инфекции: брюшной тиф, дизентерия, дифтерия. Этиология, патогенез, пути передачи, стадии и их морфологическая характеристика, исходы, осложнения. Особенности у детей.

Критерии оценки заданий на собеседовании:

Ответ оценивается на «отлично», если ординатор: глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ, отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор: твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения и отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор: знает только основной материал, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач и отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор: не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи, не ориентирован в основных вопросах специальности.

Структура экзаменационного билета (пример):

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России

Кафедра общей и клинической патологии: патологическая анатомия,
патологическая физиология

Экзаменационный билет № 1

1. Патологическая анатомия как наука, роль и значение в практике здравоохранения и науке. Этапы развития патологической анатомии в России.
2. Гепатит, классификация. Острый вирусный гепатит, эпидемиология, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, исходы. Хронический гепатит, этиология, морфологическая характеристика.
3. Сформулировать патологоанатомический диагноз по предложенной учебной истории болезни и протоколу вскрытия, обосновать патологоанатомический диагноз в эпикризе, провести сопоставление с клиническим диагнозом.

Зав. кафедрой общей и клинической патологии:
патологическая анатомия, патологическая физиология
д.м.н., профессор

Т.А. Федорина