

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


« 12 » 04 2017г.

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


« 16 » 04 2017г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ
Б.1.Б.23**

Рекомендуется для направления подготовки
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО 32.05.01

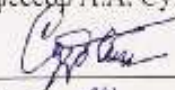
Уровень высшего образования – **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника – **Врач по общей гигиене,
по эпидемиологии**

Факультет – **медико-профилактический**
Форма обучения - **очная**

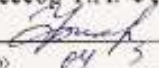
СОГЛАСОВАНО
Декан
медико-профилактического
факультета профессор
И.И. Березин


« 20 » 04 2017г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
профессор А.А. Суздальцев


« 20 » 04 2017г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол № 12,
19.04.2017)
Заведующий кафедрой,
профессор Т.А. Федорина


« 19 » 04 2017г.

Самара 2017

Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель – овладение новыми фундаментальными естественнонаучными знаниями в области общей и частной патологической анатомии, необходимыми для осуществления деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранению и улучшению его здоровья.

Задачи:

- приобретение студентами знаний о методах исследования в патологической анатомии, значении патологической анатомии для развития медицины и здравоохранения;
- приобретение студентами новых знаний об основных закономерностях и морфологии общепатологических процессов, наиболее социально значимых заболеваний;
- приобретение студентами знаний о механизмах процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды, структурных основах выздоровления, осложнений, профилактики заболеваний;
- обучение умению выявлять и описывать патологические изменения в органах, тканях, клетках при работе с макро- и микропрепаратами;
- обучение умению объяснять значение результатов морфологического исследования для диагностики заболеваний и патологических процессов;
- формирование у студентов навыка применения медико-биологической терминологии и новых знаний о сущности патологических процессов и заболеваний в профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общепрофессиональной компетенции:

Способность в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий - ОПК – 3 (3).

Профессиональной компетенции:

Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения – ПК – 2 (2,3).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- описательные и диагностические медико-биологические термины, используемые при диагностике патологических процессов и болезней;
- структурные основы патологических процессов и процессов компенсации; характерные изменения внутренних органов при важнейших соматических и инфекционных заболеваниях человека;
- основные методы патологоанатомического исследования;
- влияние факторов внешней среды на развитие основных заболеваний; понятия этиологии, эпидемиологии, патогенеза, патоморфоза болезни;
- принципы проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при работе с секционным, операционным и биопсийным материалом.

Уметь:

- применять основные описательные и диагностические термины патоморфологии при описании препаратов и формулировке заключения, объяснять терминологию патологического процесса на основе общих принципов;
- выявлять и анализировать морфологические изменения при типовых патологических процессах, процессах компенсации и приспособления на макро- и микропрепаратах, оценивать их роль в развитии заболеваний;
- выделять причинно-следственные связи воздействия факторов внешней среды на развитие осложнений заболеваний, обосновывать направления профилактических (противоэпидемических) мероприятий.

Владеть:

- навыком применения медико-биологической терминологии и новых знаний о сущности патологических процессов и заболеваний в профессиональной деятельности.

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы

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

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Патологическая анатомия», из БЛОКА 1 являются: Латинский язык; Экономика; Биохимия; Биология, экология; Анатомия; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология.

Предшествующими дисциплинами являются также дисциплины вариативной части БЛОКА 1: Анатомия и морфология кровообращения и микроциркуляции; Физиологические аспекты здорового образа жизни; Современные клеточные технологии.

Предшествуют из БЛОКА 2 «Практики, в том числе НИР»: учебная практика – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности: Уход за больными терапевтического профиля; Уход за больными хирургического профиля; Клиническая практика: Помощник младшего медицинского персонала.

С данной дисциплиной изучаются и осваиваются **параллельно** следующие дисциплины БЛОКА 1: Биоэтика; Топографическая анатомия; Микробиология, вирусология, иммунология; Патологическая физиология; Фармакология; Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг; Пропедевтика внутренних болезней; Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология, урология; Экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности.

БЛОКА 2 «Практики, в том числе НИР»: производственная практика – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков: помощник палатной и процедурной медицинской сестры.

Дисциплина «Патологическая анатомия» **является основополагающей** для изучения следующих дисциплин: Внутренние болезни, общая физиотерапия; Эндокринология; Фтизиопульмонология; Профессиональные болезни, военно-полевая терапия; Реаниматология, интенсивная терапия; Хирургические болезни; Онкология, лучевая терапия; Акушерства и гинекология; Педиатрия; Лечебная физкультура, врачебный контроль; Инфекционные болезни, паразитология; Судебная медицина.

На дисциплине «Патологическая анатомия» базируются из БЛОКА 2 «Практики, в том числе НИР»: производственная практика – практика по получению первичных профессиональных умений и навыков: помощник фельдшера скорой и неотложной помощи; клиническая практика – Помощник врача лечебно-профилактического учреждения.

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

медицинская (проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию);

научно-исследовательская (участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в сфере охраны здоровья населения и среды обитания).

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
Контактная работа обучающихся с преподавателем	144	60	84
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			
Лекции (Л)	42	20	22
Практические занятия (ПЗ)	102	40	62
Самостоятельная работа (всего), в том числе:	72	30	42
<i>Реферат</i>	4	2	2
<i>Подготовка к практическим занятиям</i>	51	19	32
<i>Подготовка к тематическому контролю</i>	17	9	8
Вид промежуточной аттестации: (зачет, экзамен)	экзамен 36	-	экзамен 36
Общая трудоемкость: часов	252	90	162
зачетных единиц	7	2,5	4,5

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 патологическая анатомия.	Содержание и алгоритм изучения предмета «патологическая анатомия». Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. 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. Та-	ОПК – 3 (3)

		<p>натология. Смерть, определение. Признаки биологической смерти и посмертные изменения.</p> <p>Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Принципы классификации. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика, методы диагностики. Нарушения пигментного обмена. Нарушения минерального обмена. Образование камней.</p> <p>Нарушение кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Тромбоз. Эмболия. Ишемия. Инфаркт. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p>	
2.	Реактивные общепатологические процессы.	<p>Воспаление, общая характеристика. Клинические признаки и симптомы воспаления. Экссудативное воспаление, классификация, морфология.</p> <p>Продуктивное и хроническое воспаление. Причины, механизм развития, морфологическая характеристика.</p> <p>Основные феномены иммунитета, понятие о патологических состояниях иммунной системы. Процессы адаптации. Физиологическая и патологическая адаптация. Фазный характер течения процесса адаптации. Роль процессов компенсации и адаптации в реабилитации.</p> <p>Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия.</p>	ОПК – 3 (3)
3.	Опухоли. Введение в нозологию.	<p>Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей. Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях. Номенклатура и принципы классификации. Формы роста опухолей. Морфологический атипизм в опухолях.</p> <p>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> <p>Введение в нозологию. 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). Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-О). Международные гистологические классификации опухолей.</p> <p>Понятие о структуре диагноза, алгоритм диагностики. Анемии. Гемобласты, классификация, клинико-морфологические синдромы. Понятие об острых и хронических лейкозах.</p>	ОПК – 3 (3)
4.	Частная патологическая анатомия.	<p>Атеросклероз. Артериальная гипертензия.</p> <p>Ишемические болезни сердца (ИБС). Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ).</p> <p>Классификация болезней соединительной ткани.</p> <p>Ревматизм, клинико-морфологические формы.</p>	ОПК – 3 (3) ПК -2 (3)

		<p>Врожденные и приобретенные пороки сердца. Пневмонии. Рак легкого.</p> <p>Болезни пищевода и желудка. Болезни кишечника. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Опухоли желудка и кишечника. Гепатит. Цирроз печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Гломерулярные болезни. Острый и хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыводящих путей.</p> <p>Основные заболевания эндокринной системы, примеры. Опухоли эндокринных желез. Основные проявления поражений мозговой ткани, примеры. Объемные внутричерепные поражения. Черепно-мозговая травма. Инфекционные поражения. Опухоли центральной нервной системы. Опухоли периферических нервов и паранглиев.</p> <p>Основная патология беременности и послеродового периода, примеры. Патология плаценты, пуповины. Примеры болезней перинатального периода. Опухоли у детей. Врожденные пороки развития. Внутриутробные инфекции. Основные заболевания костей, примеры. Понятие о болезнях кожи, примеры.</p>	
5.	Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания.	<p>Алкогольная интоксикация и алкоголизм. Наркомания, токсикомания. Неблагоприятные последствия диагностики и лечения.</p> <p>Классификация производственных факторов, оказывающих неблагоприятное действие на организм работника. Воздействие шума. Вибрационная болезнь. Пылевые болезни легких, патологическая анатомия, стадии развития, исходы. Меры профилактики.</p>	ОПК – 3 (3) ПК -2 (3)
6.	Инфекционные болезни.	<p>Инфекция. Понятие. Инфекционные агенты, классификация. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней.</p> <p>Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: грипп, ОРВИ, корь, коклюш, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция.</p> <p>Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, холера. Пиогенные инфекции.</p> <p>Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни.</p> <p>Туберкулез. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций.</p> <p>Особо опасные инфекции. ВИЧ-инфекция. Син-</p>	ОПК – 3 (3) ПК -2 (2)

		дром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Меры и направления проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	
--	--	--	--

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		Аудиторная		Внеаудиторная	
		Лекции	Практические занятия	СРС	
1.	Введение в патологическую анатомию. Общая патологическая анатомия.	8	20	10	38
2.	Реактивные общепатологические процессы.	6	10	8	24
3.	Опухоли. Введение в нозологию.	10	15,5	12	37,5
4.	Частная патологическая анатомия.	10	34	24	68
5.	Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания.	2	-	4	6
6.	Инфекционные болезни.	6	22,5	14	42,5
	ИТОГО:	42	102	72	216

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1	2	3	4
1.	Введение в патологическую анатомию Общая патологическая анатомия	Л 1. Введение в курс патологической анатомии. Этапы развития. Содержание, задачи, объекты и методы исследования.	2
		Л 2. Танатология, танатогенез. Повреждение и гибель клеток и тканей. Некроз, апоптоз.	2
		Л 3. Морфология нарушений белкового, липидного, углеводного и пигментного обменов.	2
		Л 4. Нарушения кровообращения: гиперемия, кровотечения, кровоизлияния, тромбоз, эмболия.	2
2.	Реактивные общепатологические процессы	Л 5. Воспаление: сущность, биологическое значение. Морфология экссудативных воспалений. Общая характеристика гранулем.	2
		Л 6. Клеточные и гуморальные основы иммунного ответа. Патология иммунной системы.	2
		Л 7. Процессы адаптации и компенсации. Механизмы развития. Регенерация, гипертрофия, атрофия.	2
3.	Опухоли. Введение в нозологию	Л 8. Опухолевый рост – определение, этиология, патогенез, свойства опухолей. Понятие об опухолевой прогрессии.	2
		Л 9. Гистогенетическая классификация опухолей. Особенности опухолей эпителиального происхождения.	2
		Л 10. Особенности опухолей мезенхимального происхождения.	2

		Л 11. Введение в нозологию, понятие о болезни, осложнения, исходы, органная патология.	2
		Л 12. Заболевания органов кроветворения. Анемии. Гемобласты.	2
4.	Частная патологическая анатомия.	Л 13. Атеросклероз и атеросклероз. Артериальная гипертензия. ИБС, ЦВБ.	2
		Л 14. Ревматические болезни, ревматизм. Понятие о сердечно-сосудистой недостаточности.	2
		Л 15. Заболевания легких. Пневмонии. Хронические диффузные заболевания легких.	2
		Л 16. Болезни желудка и кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей.	2
		Л 17. Гломерулопатии, морфологические особенности. ОПН. ХПН.	2
5.	Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания.	Л 18. Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания.	2
6.	Инфекционные болезни	Л 19. Введение в инфекционную патологию. Карантинные инфекции. ВИЧ-инфекция.	2
		Л 20. Антропозоонозные инфекции. Туберкулез.	2
		Л 21. Сепсис как особая форма инфекции.	2
	Итого:		42

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Введение в патологическую анатомию Общая патологическая анатомия	ПЗ 1. Тема 1. Введение в патологическую анатомию. Содержание, задачи, объекты и методы исследования. Тема 2. Повреждение клеток и тканей. Некроз. Апоптоз. Тема 3. Повреждения обратимого типа. Нарушения белкового обмена.	устный опрос, отчет по работе в альбоме	-	5
		ПЗ 2. Тема 4. Нарушения углеводного и липидного обменов. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5
		ПЗ 3. Тема 5. Расстройства кровообращения. Полнокровия, венозный застой. Отеки. Тема 6. Расстройства кровообращения: Тромбоз. Эмболия. Кровотечения, кровоизлияния.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5
		ПЗ 4. Тема 7. Расстройства кровообращения: Ишемия. Инфаркты.	тестирование, отчет по	контрольная работа	5

			работе в альбоме, решение задач		
2.	Реактивные общепатологические процессы	ПЗ 5. Тема 8. Острое воспаление. Морфологические проявления экссудативных воспалений, исходы. Тема 9. Патология иммунной системы. Аутоиммунные болезни.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5
		ПЗ 6. Тема 10. Продуктивное и хроническое воспаление. Гранулематозы. Тема 11. Процессы адаптации и компенсации. Регенерация и репарация.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5
3.	Опухоли. Введение в нозологию.	ПЗ 7. Тема 12. Общая онкология. Опухолевый рост, свойства опухолей, гистогенез и степень зрелости. Тема 13. Опухоли из эпителия органонеспецифические и органоспецифические, морфологическая характеристика.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	реферат с докладом	5
		ПЗ 8. Тема 14. Опухоли из производных мезенхимы, морфологическая характеристика. Тема 15. Опухоли из тканей – производных нейроктодермы и меланообразующей ткани.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	5
		ПЗ 9. Нозология и органопатология. Патология клеток крови и костного мозга. Анемии. Лейкозы. Опухоли кроветворной ткани.	устный опрос, отчет по работе в альбоме	-	5,5
4.	Частная патологическая анатомия	ПЗ 10. Атеросклероз. Артериальная гипертензия. ИБС, инфаркт миокарда. Сердечно-сосудистая недостаточность.	устный опрос, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5,5
		ПЗ 11. Ревматизм. Приобретенные и врожденные пороки сердца.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5,5
		ПЗ 12. Заболевания легких, пневмонии. ХОБЛ. Дыхательная недостаточность.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	6
		ПЗ 13. Болезни органов пищеварительной системы. Язвенная болезнь. Аппендицит.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5,5

		ПЗ 14. Болезни печени и желчевыводящей системы. Гепатит, цирроз печени.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5,5
		ПЗ 15. Болезни почек. Гломерулонефрит. Острая и хроническая почечная недостаточность.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	контрольная работа	6
6.	Инфекционные болезни	ПЗ 16. Инфекционные энтероколиты: бактериальная дизентерия, брюшной тиф.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	-	5,5
		ПЗ 17. Инфекционные болезни детского возраста: дифтерия, скарлатина, корь.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	реферат с докладом	5,5
		ПЗ 18. Патологическая анатомия туберкулеза. Сепсис как особая форма инфекции.	тестирование, отчет по работе в альбоме, решение задач	реферат с докладом	5,5
		ПЗ 19. Организация работы в очаге карантинной инфекции, правила забора материала.	отчет по работе в альбоме	контрольная работа	6
ВСЕГО:					102

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 патологическая анатомия.	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>	10
2.	Реактивные общепатологические	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным</i>	8

	тологические процессы.	<i>материалом и учебной литературой</i> Подготовка к рубежному контролю - <i>работа с лекционным материалом, учебной литературой, альбомом</i>	
3.	Опухоли. Введение в нозологию.	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> Реферат – <i>написание реферативного доклада по заданной проблеме</i>	12
4.	Частная патологическая анатомия.	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>	24
5.	Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания.	Подготовка к занятиям – <i>работа с лекционным материалом и учебной литературой</i>	4
6.	Инфекционные болезни	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> Реферат – <i>написание реферативного доклада по заданной проблеме</i>	14
Итого:			72
16.	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:			96

8.2. Тематика рефератов:

По разделу 3. «Опухоли. Введение в нозологию» (Семестр 4).

1. Факторы риска опухолевого роста. Преопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Значение информированности населения в профилактике опухолей.
2. Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками. Химический канцерогенез, важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Роль специалиста медико-профилактического дела в профилактике опухолей.
3. Рак легкого. Патологическая анатомия. Значение факторов внешней среды в развитии заболевания. Методы профилактики. Прогноз.
4. Эпидемиология опухолевых заболеваний на примере опухолей шейки и тела матки. Современное состояние проблемы, значение, исходы.
5. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез, эпидемиология,

клинико-морфологическая характеристика, роль в развитии гиперпластических и опухолевых процессов. Профилактика, современное состояние проблемы.

По разделу 6. «Инфекционные болезни» (Семестр 5).

1. Алкогольный цирроз, клинико-морфологическая характеристика. Цирроз после вирусного гепатита, значение профилактики вирусных гепатитов в распространенности заболеваний. Роль специалиста медико-профилактического дела в выявлении и профилактике заболевания.
2. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Роль специалиста медико-профилактического дела в выявлении и профилактике заболевания.
3. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Роль врача бактериолога в диагностике и лечении сепсиса.
4. Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, патогенез. Современное состояние проблемы. Патоморфоз туберкулеза. Роль специалиста медико-профилактического дела в выявлении и профилактике заболевания.
5. Внутрибольничные инфекции. Этиология, патогенез, значение, исходы. Роль специалиста медико-профилактического дела в выявлении и профилактике заболеваний.

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.: Литтерра, 2010,2011, 2012, 2015 ГЭОТАР – Медиа, 2015	339	5
2.	Патологическая анатомия: Учебник в 2 томах. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432525.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432532.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html	Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова	М.: ГЭОТАРМедиа, М., 2015, 2016	10	1
3.	Патология: Учебник + CD в 2 томах. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412800.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417904.html	Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова	М.: ГЭОТАРМедиа, М., 2010, 2011	10	4

4.	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
----	---	-------------------------------	------------------------------	---	---

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.	Патология: уч. пособие	Под ред. А.И. Тюкавкина, А.Г. Васильевой, Н.Н. Петрищевой	М. : Издательский центр "Академия", 2012.	10	-
4.	Рабочая тетрадь к лекциям по патологической анатомии: учебное пособие.	Под ред. Т.А. Федориной.	Самара.: ЦПР, 2016	20	400
5.	Патологическая анатомия: национальное руководство/ АСМОК, РОП	Гл. ред. М.А.Пальцев, Л.В.Кактурский, О. В. Зайратьянц	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	5	3
6.	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. 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 не менее 5% от аудиторных занятий.

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

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Раздел 2. Реактивные общепатологические процессы.	Лекция 5. «Воспаление: сущность, биологическое значение» Лекция – дискуссия.	2

2.	Раздел 2. Реактивные общепатологические процессы.	Практическое занятие 6. «Процессы адаптации и компенсации». Информационный проект: «Процессы адаптации и компенсации – роль организма и факторов внешней среды».	2
3.	Раздел 3. Опухоли. Введение в нозологию.	Лекция 8. «Опухолевый рост – определение, этиология, патогенез, свойства опухолей» Лекция-дискуссия.	2
4.	Раздел 6. Инфекционные болезни	Практическое занятие 33. «Организация работы в очаге карантинной инфекции, правила забора материала». Ролевая игра: «Обнаружена особо опасная инфекция. Что делать?».	2
ИТОГО:			8

**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, задание в виде развернутой ситуационной задачи, практическое решение задания по макропрепарату.

Задания для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Перечень вопросов 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. Атеросклероз. Изменения в аорте, фазы развития, последствия.
52. Атеросклероз. Стадии изменений в сосудах, изменения в органах, причины смерти.
53. ИБС. Инфаркт миокарда, патологическая анатомия, исходы.
54. Гипертоническая болезнь, изменения в сосудах и сердце.
55. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ). Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия.
56. Ревматизм. Клинико-анатомические формы, изменения сердца и сосудов.
57. Клинико-морфологические формы ревматизма, поражения эндокарда.
58. Приобретенные пороки сердца. Виды, нарушения гемодинамики, морфология.
59. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, классификация, морфология, осложнения.
60. Пневмония по типу крупозной. Особенности, патологическая анатомия, осложнения.
61. Пневмокониозы. Понятие о силикозах и силикатозах.
62. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Основные взгляды на этиологию и патогенез. Морфология хронической язвы, исходы, осложнения.
63. Язвенная болезнь желудка. Этиология, патогенез, патологическая анатомия острого периода, классификация осложнений по В.А.Самсонову.
64. Аппендицит. Клинико-морфологическая классификация, патологическая анатомия острого аппендицита, осложнения.
65. Аппендицит. Клинико-морфологическая классификация, патологическая анатомия хронического аппендицита.
66. Вирусный гепатит В. Патогенез, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы, причины смерти.
67. Цирроз печени. Морфологические признаки, классификация по этиологии, патогенетическим принципам, морфология.
68. Цирроз печени. Клинико-анатомические формы, портальная гипертензия. Морфологические признаки активности цирроза.
69. Гломерулонефрит. Почечные и внепочечные проявления. Морфология острого гломерулонефрита.
70. Тубулопатии. ОПН, морфология, стадии, осложнения, исходы.
71. Почечно-каменная болезнь. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
72. Общие закономерности развития инфекционного процесса. Понятие и современные представления о патоморфозе инфекционных болезней.
73. Брюшной тиф. Характеристика местных и общих патологоанатомических изменений.
74. Бактериальная дизентерия. Патологическая анатомия, осложнения, морфологические особенности.
75. Сепсис. Особенности сепсиса как инфекционного процесса. Клинико-анатомическая классификация.
76. Сепсис. Принципы классификации, общие и местные морфологические изменения
77. Чума. Формы, клинико-морфологические изменения, правила вскрытия и захоронения умерших.
78. Холера. Периоды болезни, местные и общие патологоанатомические изменения, забор материала и правила захоронения трупа.

79. ВИЧ-инфекция. Патологическая анатомия СПИДа.
80. Первичный туберкулез. Локализация и сущность изменений, течение, виды прогрессирования.
81. Гематогенный туберкулез. Локализация и сущность изменений, течение, клинко-морфологические формы.
82. Вторичный туберкулез. Локализация, клинко-морфологические формы, морфологическая характеристика.
83. Осложнения вторичного туберкулеза. Современный патоморфоз туберкулеза, причины смерти.
84. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Локализация, осложнения.

Пример конструкции экзаменационного билета

Билет № 1

- Гипертрофия миокарда. Морфология, стадии, понятие о компенсации и декомпенсации.
- У пациента после травмирования «родинки» на задней поверхности шеи стала прогрессировать слабость, отсутствие аппетита, потеря веса. После обращения к врачу был направлен в онкологический диспансер для дальнейшего обследования и лечения.
Развитие какой опухоли по гистогенезу и степени зрелости Вы предполагаете? Дайте название опухоли.
Какие форма роста и тип метастазирования характерны для данной опухоли?
Назовите типичные морфологические признаки данной опухоли.
Каковы этапы опухолевой прогрессии? Какое образование, скорее всего, предшествовало данной опухоли?
Перечислите факторы, которые могли способствовать прогрессированию процесса?
- **Используйте подбор макропрепаратов.** Вторичный туберкулез. Локализация, клинко-морфологические формы, морфологическая характеристика.

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

Неудовлетворительно - студент ничего не ответил на теоретический вопрос билета, не проявил даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, дав ответ в отношении какого-либо термина и общего понятия лишь благодаря наводящему вопросу экзаменатора. Ответы на задачу не представлены или имеют грубые теоретические ошибки в формулировке решения или самого задания, что делает невозможным их решение.

Студент не подобрал правильно ни один из макропрепаратов или подобрал только один макропрепарат, относящийся к данному заболеванию или патологическому процессу, допускает существенные ошибки при ответе на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно объясняет необходимость подбора указанного преподавателем макропрепарата к данному вопросу.

Удовлетворительно - студент, отвечая на теоретический вопрос билета, плохо ориентируется в обязательной литературе, допускает грубые ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов. Ответы на задачу сформулированы, но не содержат всех необходимых исходных данных, что затрудняет представить ответы на вопросы задачи правильно. Ответ представлен, но имеет неточности в теоретическом обосновании решения.

Студент подобрал один макропрепарат, соответствующий данному заболеванию или патологическому процессу, знает только основной материал при беседе с преподавателем, но не может применить его к подбору других макропрепаратов, испытывает трудности в выполнении практической части работы.

Хорошо – студент грамотно отвечает на поставленный теоретический вопрос в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности. Студент при ответе нуждается в дополнительных вопросах и допускает ошибки в толковании отдельных, не ключевых моментов. Анализ исходных данных в задаче сформулирован четко, что позволяет представить правильный ответ на большинство вопросов. Ответ соответствует условиям задачи, но не всегда обоснован теоретически.

Студент подобрал несколько макропрепаратов, соответствующих данному заболеванию или патологическому процессу, твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, правильно применяет теоретические положения по отношению к подбору макропрепаратов, допуская несущественные ошибки и неточности.

Отлично – студент отвечает на заданный теоретический вопрос грамотно, максимально полно, использует дополнительную литературу. Анализ исходных данных в задаче сформулирован предельно четко, что позволяет представить правильный ответ на все вопросы задания. Ответ полностью соответствует условиям задачи, обоснован теоретически, излагаются дополнительные сведения, которые могли бы быть затребованы для подтверждения решения данной ситуации.

Студент подобрал несколько макропрепаратов, соответствующих данному заболеванию или патологическому процессу, включая не изученные ранее на практических занятиях препараты, может четко и грамотно объяснить по дополнительному набору макропрепаратов характер изменений внутренних органов при заболевании.

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 2. «Реактивные общепатологические процессы».

БИЛЕТ 1

Задание 1. Выберите из представленных в учебной комнате макропрепаратов один – три макропрепарата, соответствующие теме «Острое воспаление. Морфологические проявления экссудативных воспалений, исходы».

Опишите один из макропрепаратов по данной теме.

Задание 2. Типовая задача. Ребенок 10 лет во время игры в футбол получил тупую травму живота, после которой произошел разрыв эхинококковой кисты печени. Была произведена экстренно лапаротомия, однако она оказалась не эффективной, и ребенок умер через 5 часов после операции.

К какому виду воспаления относится эхинококковая киста? Ответ обоснуйте.

Перечислите другие разновидности данного вида воспаления.

Как Вы думаете, какие факторы способствовали формированию капсулы вокруг эхинококка?

Задание 3. Опишите любой микропрепарат из зарисованных в Вашем альбоме по теме «Патология иммунной системы. Аутоиммунные болезни». Перечислите заболевания, при которых может развиваться такая патология, назовите пути профилактики данных заболеваний.

Критерии оценки выполнения контрольной работы по итогам раздела:

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

Удовлетворительно – макропрепараты подобраны не достаточно полно, описание макропрепарата не содержит заключения, микропрепарат описан с затруднениями, описание возможно 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 описан правильно, сделаны правильные выводы, 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 описан правильно с заключением и обоснованием выводов, 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 экономию объема. Употребление неопределенно-личных предложений позволяет сосредоточить внимание читателя только на существенном, например, «анализируют, применяют, рассматривают и т.д.».

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

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

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

Критерии оценки доклада по реферативной работе:

Неудовлетворительно – студент не подготовил доклад по реферативной работе.

Удовлетворительно – доклад содержит не достаточно современных сведений по проблеме, отсутствует логика и последовательность изложения материала без обозначения

ния актуальности и практического значения проблемы, собственная точка зрения на изучаемую проблему не аргументирована или совсем не представлена. Нарушены корректность литературного языка, использование медико-биологической терминологии, существенно завышено время выступления, текст читается автором по реферату.

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

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

12.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Перечень вопросов для устного опроса по теме: «Введение в патологическую анатомию. Содержание, задачи, объекты и методы исследования» (ПЗ № 1).

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. Что такое методы и объекты патологоанатомического исследования?
6. Объект - аутопсия.
7. Объект – биопсия, культура тканей.
8. Принципы классификации биопсий.
9. Рутинные методы исследования в патологической анатомии.
10. Современные методы исследования в патологической анатомии.

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:

Раздел 3. «Опухоли. Введение в нозологию». (ПЗ № 13 Об- щая онкология. Опухолевый рост, свой- ства опухолей, гистогенез и степень зрелос- ти)	Задание 1. Выберите правильный ответ: Вторичные изменения в опухолях сопровождаются: а) некрозом; б) накоплением меланина; в) клеточным атипизмом; г) тканевым атипизмом.	Ответ: а)
	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: 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)

Примеры типовых задач для текущего контроля успеваемости:

<p>Раздел 4. Частная патологическая анатомия. (ПЗ № 22. Ревматизм. Приобретенные и врожденные пороки сердца)</p>	<p>Задача 1. Больная С. в течение длительного времени страдала ревматизмом, лечилась от случая к случаю. При последнем обострении ревматизма появились сильные головные боли, состояние больной резко ухудшилось, и она умерла. На вскрытии в ткани мозга в области подкорковых узлов обнаружен участок округлой формы, ткань мозга в этой зоне расплавлена и заменена свернувшейся кровью. Какое осложнение ревматизма развилось у больной?</p>	<p>Ответ: Кровоизлияние в мозг.</p>
	<p>Задача 2. Больной, страдавший ревматическим гломерулонефритом, умер от хронической почечной недостаточности. На вскрытии обнаружен тусклый эпикард с серовато-жёлтыми наложениями, имеющими вид волосяного покрова; наложения легко снимаются. На плевре обоих лёгких также видны легко снимаемые сероватые плёнки. Стенка толстой кишки утолщена, на слизистой оболочке серо-жёлтая плёнка, которая с трудом отделяется от подлежащих тканей. Какие морфологические признаки являются проявлением ХПН? Какие морфологические признаки изменений со стороны почек Вы ожидаете? Назовите такую почку.</p>	<p>Ответ: Крупозное и дифтеритическое воспаление слизистых и серозных оболочек; Нефросклероз мелкозернистый – вторично-сморщенная почка</p>
	<p>Задача 3. Во время операции митральной комиссуротомии у больного ревматизмом была взята биопсия левого ушка сердца. При гистологическом исследовании в биоптате выявлены многочисленные гранулёмы. Какая форма ревматизма имеет место? Опишите строение гранулёмы, её исход?</p>	<p>Ответ: Кардиоваскулярная, миокардит продуктивный; Цветущая гранулёма, склероз.</p>
	<p>Задача 4. Мужчина 50 лет, инвалид II группы, с детства болен ревматическим митральным пороком сердца. Поступил в клинику с признаками активного ревматизма. На фоне сердечной недостаточности развилась левосторонняя гемиплегия, наступила смерть. 1. О какой клинко-морфологической форме ревматизма идёт речь? 2. Какие изменения клапанов сердца могут быть проявлением обострения ревматизма? 3. Какие изменения головного мозга обусловили развитие левосторонней гемиплегии? 4. Каков механизм этих изменений?</p>	<p>Ответ: Кардиоваскулярная форма; образование тромбов; образование инсульта; тромбоэмболия артерии головного мозга.</p>

Критерии оценки выполнения тестов текущего контроля:

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

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

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

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

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.	08.02.2017	Протокол № 7	Программа признана актуальной, изменения не вносятся.	
2.	31.01.2018	Протокол № 6	В программу внесены следующие изменения: в связи с необходимостью оптимизации практических занятий по преподаванию патологической анатомии и патологической физиологии объединены темы ПЗ на 4 семестре.	
3.	11.02.2019	Протокол № 7	В программу внесены следующие изменения: Раздел 5 «Патология, связанная с факторами окружающей среды. Профессиональные заболевания» изучается в лекционном курсе и в ходе самостоятельной работы.	
4.	10.02.2020	Протокол № 8	Программа признана актуальной, изменения не вносятся	