

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра патологической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Патологическая анатомия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения патологической анатомии является:

- Формирование у студентов системных знаний о структурных основах болезней, их этиологии и патогенеза с акцентом на орофациальную патологию (патологию головы и шеи), которые необходимы для осмысливания теоретических основ медицины, более глубокого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача-стоматолога общей практики.
- Формирование умений применять теоретические знания при сопоставлении морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития.
- Формирование навыка клинико-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков болезней и правильного их толкования в причинно-следственных отношениях.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи лекционного курса:

- Освещение ключевых вопросов и наиболее сложных разделов программы; материал лекций призван стимулировать студентов к последующей самостоятельной работе.

Задачи практических занятий:

- Формирование умений для решения проблемных и ситуационных задач;
- Формирование практических навыков морфологического анализа патологических процессов, болезней путем самостоятельного изучения макро- и микропрепаратов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Патологическая анатомия» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин: биоэтика; латинский язык; биология; биохимия; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: гигиена, эпидемиология; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни; клиническая фармакология; хирургические болезни; лучевая диагностика; медицина чрезвычайных ситуаций; инфекционные болезни, фтизиатрия; медицинская реабилитация; неврология; дерматовенерология; психиатрия и наркология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство; педиатрия; стоматология; челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-1

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. -основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека -термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии -выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ОПК 9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека -характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -макроскопической диагностикой типовых патологиче- 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

	ских процессов, -микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм -функциональной оценкой выявленных структурных изменений.	5 5
ПК 5	Знать -основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи -причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; -характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека. Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических -осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития Владеть -макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи -микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм	12 12 12 12 12
ПК 6	Знать -современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека -основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра -основные понятия и организационные основы клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи -правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи Уметь -оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала -анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала -на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного	6 6 6

	<p>материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни oroфациальной области</p> <p>Владеть</p> <p>- методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи</p>	6
--	--	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	216/6	102	108	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 раздел «Общая патологическая анатомия»		
1.	Введение в патологическую анатомию	Содержание и алгоритм изучения предмета «Патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований.
2.	Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	Патология накопления (дистрофии).Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена.Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.
3.	Повреждение и гибель клеток и тканей.	Некроз. Апоптоз.
4	Расстройства крово- и лимфообращения.	Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.
5.	Воспаление. Патология иммунной системы	Воспаление, общая характеристика.Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома). Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз.Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. ВИЧ-инфекция.
6.	Процессы регенерации и адаптации.	Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия.
7.	Опухоли.	Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей.

		Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия (органоспецифические и органонеспецифические опухоли). Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.
2 раздел «Частная патологическая анатомия»		
1	Введение в нозологию. Учение о диагнозе.	Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-О). Классификация стадий анатомического распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний человека (ОМIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.
2	Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани.	Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (гемобластозы).
3	Болезни сердечно-сосудистой системы.	Атеросклероз. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии. Ишемические болезни сердца (ИБС). Кардиомиопатии. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ).
4	Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.	Классификация ревматических болезней. Ревматизм (ревматическая лихорадка), узелковый полиартериит, ревматоидный артрит, системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
5	Болезни легких.	Врожденные аномалии легких. Ателектазы. Сосудистая патология легких. Пневмонии. Хронические диффузные заболевания легких. Хронические обструктивные и рестриктивные болезни легких. Интерстициальные болезни легких. Бронхиальная астма. Опухоли бронхов и ткани легких. Рак легкого.
6	Болезни желудочно-кишечного тракта.	Болезни зева и глотки. Болезни пищевода. Болезни желудка. Болезни кишечника (врожденные аномалии, сосудистые заболевания, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Опухоли желудка и кишечника.
7	Болезни печени, желчевыводящих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	Гепатозы. Гепатиты. Циррозы печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Печеночно-клеточная недостаточность. Циркуляторные нарушения в печени. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Опухоли желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
8	Болезни почек.	Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыво-

		дящих путей.
9	Инфекционные и паразитарные болезни.	Инфекционные и паразитарные болезни, общая характеристика. Особо опасные инфекции. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: грипп, ОРВИ, корь, коклюш, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Вирусные инфекции: герпес, цитомегалия, ВИЧ-инфекция. Хламидийные инфекции. Риккетсиозные инфекции. Прионовые болезни. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, йерсиниозы, холера. Пиогенные инфекции. Сепсис. Туберкулез. Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни.
10	Болезни эндокринной системы.	Болезни эндокринной части поджелудочной железы (сахарный диабет). Болезни щитовидной железы. Болезни околощитовидных желез. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и гипофиза. Болезни надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Опухоли эндокринных желез. Нейроэндокринные опухоли. Синдромы множественной эндокринной неоплазии.
3 раздел «Патологическая анатомия головы и шеи»		
1	Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба.	Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба: некариозные поражения, кариес.
2	Болезни периодонта.	Пульпит. Апикальный периодонтит. Радикулярная киста. Одонтогенная инфекция: периостит; остеомиелит; одонтогенный сепсис.
3	Болезни пародонта и слизистой оболочки рта.	Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Пародонтомы (эпулиссы). Десмодонтоз (прогрессирующий пародонтолиз). Фиброматоз десен. Стоматиты.
4	Опухолевые заболевания орофациальной области.	Эпителиальные опухоли, предраковые заболевания и поражения кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки рта. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орофациальной области и шеи из производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.
5	Заболевание челюстных костей.	Травматические повреждения. Воспалительные заболевания. Опухоли и опухолеподобные заболевания. Кисты.
6	Болезни слюнных желез.	Воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения. Кисты слюнных желез. Опухоли слюнных желез: мономорфные и полиморфные аденомы; мукоэпидермоидный, ациноклеточный, аденокистозный и другие виды рака.
7	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала: правила направления материала на исследование, современные методы прижизненной морфологической диагностики, трактовка результатов патогистологического исследования. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Традиционные образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОПК-1	ОПК-9	ПК-5	ПК-6			
Введение в патологическую анатомию. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	2	4	6	4	10	+	+			КЗ, СРС, К, Э	ЛВ	Т, С
Повреждение и гибель клеток и тканей. Расстройства крово- и лимфообращения	2	4	6	4	10	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Воспаление. Патология иммунной системы	1	2	3	5	8	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Процессы регенерации и адаптации.	1	2	3	5	8	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Опухоли.	2	4	6	5	11	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.	1	-	1	7	8	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ	Т С
Частная патологическая анато-	1	2	3	5	8	+	+	+		КЗ, СРС,	ЛВ, МК,	Т, С, РСЗ,

мия. Заболевания органов крово- творения и лимфоидной ткани.										К	РСЗ, КС	Пр
Болезни сердечно-сосудистой системы.	1	4	5	4	9	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Ревматические болезни. Вро- жденные и приобретенные поро- ки сердца.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, МГ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Болезни легких.	1	3	4	5	9	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни желудочно-кишечного тракта.	1	3	4	5	9	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни печени, желчевыводя- щих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни почек.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Инфекционные и паразитарные болезни.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни эндокринной системы. Авитаминозы.	-	4	4	5	9	+	+	+		МЛ, КЗ, СРС, К, Р	МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МК, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Болезни периодонта.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр, КОП

Болезни пародонта и слизистой оболочки рта.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Опухолевые заболевания oroфациальной области.	1	4	5	5	10	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Заболевание челюстных костей.	2	4	6	5	11	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Болезни слюнных желез.	2	4	6	5	11	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	2	-	2	4	6					КЗ, СРС, К	ЛВ	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Экзамен					6							
ИТОГО:	30	72	102	108	216						% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20%.	

Список сокращений: контроль знаний (КЗ), консультирование преподавателем (К), самостоятельная работа студента (СРС), лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), экскурсии (Э), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), решение ситуационных задач (РСЗ), собеседование по контрольным вопросам (С), написание, защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.
6. Работа с увеличительной техникой, микро- и макропрепаратами.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль по общей и частной патологической анатомии проводится на практических занятиях, включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов).

В ходе изучения орофациальной патологии текущий контроль на практических занятиях включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка протоколов работы с интерактивным атласом).

В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются тесты первого уровня, включающие 6-8 вопросов с перечислением возможных ответов, требующих выбора правильного ответа. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания классификаций, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.

В ходе занятия оцениваются устные ответы с рабочего места и развернутые ответы в рамках индивидуальной беседы, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины; используются открытые тесты второго уровня, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме.

На завершающем этапе практического занятия практикуется самостоятельное решение обучающимися ситуационной задачи с их последующей проверкой и анализом ошибок. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Устное собеседование, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, на-

выки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

По завершению изучения разделов дисциплины осуществляется контроль усвоения теоретических знаний и практических умений в форме итоговых занятий, которые включают: контроль знания медицинской терминологии, тесты программированного контроля, контрольное описание макропрепарата, устное обсуждение узловых вопросов тем выносимых на итоговое занятие в форме коллоквиума.

Примерные тесты, вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи, список медицинских терминов, форма описания макропрепарата представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **экзамена**.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине комбинированный, осуществляется поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – 20, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «биология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Проверка практических навыков студентов по анализу структурных основ патологических процессов. Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и	70-66	3+

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011.

2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010.

б). Дополнительная литература:

1. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Патология" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.

3. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; рец. Ю. В. Николаенков. - Иваново : [б. и.], 2012.

4 Патологическая анатомия. Общий курс [Текст] : учебно-методические указания к практическим занятиям по общей и частной патологической анатомии для студентов II - III курсов стоматологического факультета.- Иваново, 2010.

ЭБС:

1. Струков А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Патологическая анатомия: атлас: [учеб. пособие] / [Зайратьянц О. В. и др.]; под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Патология в 2-х томах: учебник. Т.1. / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Патология в 2-х томах: учебник. Т.2. / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Общая патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

6. Частная патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.

Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Патологическая анатомия» проходят на кафедре патологической анатомии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 5 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, помещение для хранения таблиц (комната).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, доска, шкафы. Учебное оборудование: микроскопы Биомед С2 вариант 4, микроскопы медицинские Биомед-2. Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы). Электронно-учебные пособия «Атлас по общей патологической анатомии», «Атлас по частной патологической анатомии».
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	
	- лаборантская	Стол, стулья, шкафы для хранения.
	- помещение (комната) для хранения таблиц	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Биоэтика	+	+	+
2	Латинский язык	+	+	+
3	Биология	+	+	+
4	Нормальная физиология	+	+	+
5	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
6	Биохимия	+	+	+
7	Анатомии человека	+	+	+
8	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Гигиена, эпидемиология		+	+
2	Медицина чрезвычайных ситуаций		+	+
3	Офтальмология		+	+
4	Оториноларингология		+	+
5	Дерматовенерология		+	+
6	Акушерство		+	+
7	Педиатрия		+	+
8	Неврология		+	+
9	Психиатрия и наркология		+	+
10	Судебная медицина		+	+
11	Внутренние болезни		+	+
12	Клиническая фармакология		+	+
13	Стоматология		+	+
14	Инфекционные болезни, фтизиатрия		+	+
15	Челюстно-лицевая хирургия			+
16	Детская стоматология			+
17	Хирургические болезни		+	+
18	Лучевая диагностика		+	+
19	Ортодонтия и детское протезирование			+
20	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+
21	Медицинская реабилитация		+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Демидов В.И.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра патологической анатомии и клинической патологической анатомии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Патологическая анатомия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03. «Стоматология»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	3,4, семестры
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	3,4, семестры
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	3,4, семестры
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр</u>	3,4, семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: - задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; - основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; - термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов.	Экзамен, 4 семестр

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; - выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; - методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии. 		
ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов человека; - характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; - обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; - анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; 		

		<ul style="list-style-type: none"> - микроскопической диагностической типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; - функциональной оценкой выявленных структурных изменений 		
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека; -причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; - характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, болезней головы и шеи <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; - анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; - осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; - микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм. 		
	ПК-6	<p>Знает:</p>		

	<p>- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека;</p> <p>- основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра;</p> <p>- основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи;</p> <p>- правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p> <p>Умеет:</p> <p>- оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала;</p> <p>- анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала;</p> <p>- на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орфациальной области.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>		
--	--	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-1, 50 заданий на компетенцию ОПК-9, 50 заданий на компетенцию ПК-5 и 50 заданий на компетенцию ПК-6.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

Задание №1

У африканского ребёнка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счёт значительного увеличения печени. Какой патологический процесс может быть обнаружен в печени

1. жировая дистрофия
2. гликогенная дистрофия
3. вакуольная дистрофия
4. липофусциноз
5. простое ожирение

Эталон ответа: 1

Задание №2

На вскрытии трупа умершего обнаружено: сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Назовите патологический процесс в створках клапана

1. в створках клапанов развилось мукоидное набухание
2. в створках клапанов развилось фибриноидное набухание
3. в створках клапанов развился гиалиноз
4. в створках клапанов - изолированный амилоидоз
5. в створках клапанов – жировая дистрофия

Эталон ответа: 3

Задание №3

65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на 3-и сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности. Какой патологический процесс обусловил летальный исход

1. внутримозговая гематома
2. аспирационная пневмония
3. жировая эмболия
4. тромбоз эмболия лёгочной артерии
5. инфаркт почки

Эталон ответа: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерное тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 20 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство - практико-ориентированные задания.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

- 1) комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека;
- 2) макропрепараты для проведения макроскопического анализа структурных изменений органов и тканей;
- 3) ситуационные задачи.

Примеры:

Пример 1. Комплект медицинских терминов.

Инструкция: НАПИШИТЕ ПО-ЛАТЫНИ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ

- 1) Повышенная стираемость зубов
- 2) Воспаление слизистой оболочки десен
- 3) Кальцифицированная эпителиальная одонтогенная опухоль
- 4) Расщелина верхней губы
- 5) Крупная киста полости рта

Эталон ответа:

- 1) Detritio dentium maxima
- 2) Gingivitis (Ulitis)
- 3) Tumor Pindborg
- 4) Cheiloschisis
- 5) Ranula

Пример 2. Макропрепарат: «Кишка при брюшном тифе»

Инструкция: ОПИШИТЕ МАКРОПРЕПАРАТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРЕДЛОЖЕННЫМ АЛГОРИТМОМ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

АЛГОРИТМ ОПИСАНИЯ МАКРОПРЕПАРАТА

1. Название органа или его фрагмента.
2. Размеры органа или его части (длина, ширина, толщина).
3. Консистенция органа, типичная для описываемого патологического процесса.
4. Состояние наружного покрова органа - капсулы, плевры, перикарда, мягкой мозговой оболочки.
5. Состояние поверхности разреза органа - цвет, изменение анатомического рисунка.
6. Характеристика патологического очага: локализация, размеры, форма, цвет, консистенция, граница с окружающими тканями.
7. Заключение: причины, осложнения, исхода, значение для организма.

Эталон ответа:

Фрагмент подвздошной кишки длиной 15 см. Слизистая оболочка кишки отечная, гиперемированная, со сглаженным рисунком складок. Над поверхностью слизистой оболочки выступает образование серо-розового цвета, овальной формы, размерами 5х2 см эластичной консистенции. Наружная поверхность увеличенной пейеровой бляшки неровная с множеством борозд, напоминающих рельеф головного мозга младенца.

Заключение. Данные морфологические изменения развиваются при первой стадии брюшного тифа, возбудителем которого является брюшнотифозная палочка. Заражение происходит от больного человека или бациллоносителя, через его выделения (кал, моча, пот) алиментарным путём. Возможные пути заражения - пищевой и бытовой пути передачи, чаще поражаются подростки и взрослые. Характерна летне-осенняя сезонность.заболе-

вания. **Осложнения.** К кишечным осложнениям относятся: внутрикишечное кровотечение (на 3-й неделе), прободение язвы (на 4 неделе), некроз брызжеечных лимфатических узлов, разрыв капсулы селезенки. Внекишечные осложнения включают инфекционно-токсический шок, очаговую пневмонию, гнойный перихондрит гортани с развитием пролежней и пищеводных свищей у ослабленных больных, восковидный (ценкеровский) некроз прямых мышц живота; гнойный остеомиелит и внутримышечные абсцессы (поздние осложнения брюшного тифа); брюшнотифозный сепсис встречается редко. Исходы: заживление язв с полной регенерацией слизистой оболочки тонкой кишки. Летальный исход может быть обусловлен развитием: а) разлитого перитонита при перфорации стенки кишки, б) кишечным кровотечением с развитием тяжелой постгеморрагической анемии, в) инфекционно-токсического шока.

Пример 3. Ситуационная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы. Больная 18 лет обратилась к стоматологу с жалобами на припухлость десны в области отсутствия 4.3 зуба. При осмотре альвеолярного отростка со стороны преддверия полости рта выявлена припухлость данного участка. На рентгенограмме видна полость, в просвете которой обнаружен рудиментарный зуб.

Вопросы:

- 1) Назовите образование, развившееся в области отсутствующего зуба.
- 2) Классифицируйте патологический процесс.
- 3) Укажите структурные компоненты стенки этого образования: а..., б....
- 4) Какая опухоль может развиться при отсутствии лечения?

Эталон ответа:

- 1) Фолликулярная киста.
- 2) Истинная киста с эпителиальной выстилкой.
- 3) а) соединительная ткань, б) многослойный плоский неороговевающий эпителий.
- 4) Амелобластома.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u> Уверено, правильно	<u>Умеет</u> Самостоятельно осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u> Не способен приме-

	<p><u>и самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p><u>Правильно, самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>нить</u> специальную медицинскую терминологию с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; применить методы морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диа-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно, самостоятельно</u> макроскопической диагностики типовых патологических процессов, микроскопической диа-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; <u>не способен</u> обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых патологических</p>

	<p>гностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	<p>гностики типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценки выявленных структурных изменений.</p>	<p>патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональную оценку выявленных структурных изменений.</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно, самостоятельно</u> проведения макроскопической диагностики важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших за-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; <u>не способен</u> анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическую диагностику</p>

	<p>кой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>болеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>
ПК-6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет Правильно, самостоятельно</u> проведения методов клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> методами клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владеет Не способен</u> применить методы клинко-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты.

2.3.1. Содержание.

Имеется 50 билетов с теоретическими вопросами.

Пример:

Билет 15

1. Эмболия
2. Цирроз печени
3. Хронический пульпит

Эталон ответа:

Эмболия - циркуляция в токе крови (лимфы) инородных частиц.

Классификация эмболий

А. В зависимости от циркуляции эмбола

1. Ортоградная
2. Ретроградная
3. Парадоксальная

Б. По характеру инородных частиц

- | | |
|------------------|------------------------------|
| 1. Тромбоэмболия | 5. Тканевая (клеточная) |
| 2. Жировая | 6. Микробная |
| 3. Воздушная | 7. Эмболия инородными телами |
| 4. Газовая | |

Цирроз печени - необратимое хроническое заболевание печени, характеризующееся диффузным фиброзом и перестройкой структуры печени с образованием узлов регенерации и внутripеченочных сосудистых анастомозов.

Структурной основой цирроза являются:

- 1) дистрофия гепатоцитов (чаще – жировая) с переходом в некроз;
- 2) диффузное разрастание соединительной ткани по ходу портальных трактов, желчных путей, вокруг желчных путей;
- 3) патологическая регенерация с образованием узлов регенерации;
- 4) перестройка сосудистого русла (капилляризация синусоидов, появление анастомозов);
- 5) деформация органа.

Классификация цирроза печени

А. По этиологии:

- 1) инфекционный (вирусный),
- 2) токсический (алкогольный),
- 3) билиарный,
- 4) обменный,

В. По морфогенезу:

- 1) портальный (билиарный)
- 2) постнекротический
- 3) смешанный

- 5) циркуляторный,
- 6) криптогенный.

Б. По морфологии:

- 1) мелкоузловой (до 1 см),
- 2) крупноузловой (свыше 1 см),
- 3) смешанный.

Г. По микроскопическому строению:

- 1) монолобулярный,
- 2) мультилобулярный.

Макроскопически печень при циррозе уменьшена в размерах, плотной консистенции с мелко- или крупнобугристой поверхностью.

Портальный цирроз развивается чаще в исходе алкогольного гепатоза и гепатита, при обменно-алиментарных нарушениях.

Постнекротический цирроз развивается в результате массивного некроза паренхимы чаще вирусной этиологии. Микроскопически характерно разрастание соединительной ткани в виде широких прослоек со сближением триад.

Билиарный цирроз встречается в виде двух вариантов:

1. Первичный билиарный цирроз редкое заболевание, в основе которого лежит негнойный деструктивный холецистит и холангит иммунной природы с последующим развитием перипортального фиброза и цирроза печени.
2. Вторичный билиарный цирроз развивается в результате:
 - а) обструкции внепеченочных желчных ходов (при желчнокаменной болезни, опухоли головки поджелудочной железы, врожденной атрезии желчных протоков у детей),
 - б) воспаления желчных путей.

Печень при билиарном циррозе увеличена в размерах, зеленого цвета с гладкой или мелкозернистой поверхностью, иногда - крупноузловая.

По течению цирроз печени может быть активным и неактивным, компенсированным и декомпенсированным.

Морфологические признаки активности цирроза определяются:

- 1) выраженностью дистрофических и некротических изменений,
- 2) выраженностью воспалительной инфильтрации стромы,
- 3) пролиферацией звездчатых ретикулоцитов,
- 4) новообразованием желчных ходов.

Внепеченочные изменения при циррозе печени

1. Желтуха.
2. Гепато-ренальный синдром
3. Кахексия.
4. Гепатогенная энцефалопатия.
5. Портальная гипертензия с включением портокавальных анастомозов, в стадию декомпенсации – с развитием профузных пищеводно-желудочных кровотечений из варикозно расширенных вен этих анастомозов, возникновением гепато-лиенального синдрома, асцита.

Причины смерти больных циррозом печени

1. Печеночная недостаточность.
2. Асцит – перитонит.
3. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода.
4. Пилетромбоз с развитием геморрагического инфаркта (гангрены) кишечника.

Хронический пульпит - является исходом острого пульпита или осложнением кариеса

Таблица № 17. Морфологическая характеристика пульпита

Форма	Макроскопическая характеристика	Микроскопические изменения
Гранулирующий	Ярко-красная пульпа	Воспалительная инфильтрация (лимфоциты, плазматические клетки, макрофаги) Грануляционная ткань с кальцинатами и дентиклями
Хронический гипертрофический пульпит (полип пульпы)	Полипозное разрастание пульпы	Лакунарное расслоение дентина, замещение его остеодентином. Грануляционная ткань с хроническим воспалением
Гангренозный	Черная некротизированная пульпа	Очаги некроза с инкапсуляцией
Фиброзный пульпит		

В пульпе обнаруживается воспалительный инфильтрат, состоящий преимущественно из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов. В дальнейшем происходит формирование грануляционной ткани.

Хронический гиперпластический пульпит (полип пульпы) встречается у детей и лиц молодого возраста с кариозным разрушением коронки зуба. В результате механического раздражения и бактериальной инфекции формируется грануляционный полип в виде грибовидного разрастания.

Поверхность может быть эпителиальной, чаще – некротической.

Реактивные изменения пульпы

Альтеративные изменения
Дисциркуляторные изменения
Приспособительные процессы
Интрапульпарные кисты

Альтеративные изменения

Гидропическая и жировая дистрофия одонтобластов
Некроз пульпы
Мукоидное набухание
Фибриноидное набухание
Гиалиноз
Петрификация пульпы
некрокальциноз
фиброкальциноз
тромбокальциноз

Дисциркуляторные изменения

Гиперемия
Кровоизлияния
Тромбоз и эмболия сосудов пульпы
Ишемия пульпы
Отёк

Приспособительные процессы

Атрофия пульпы
Патологическая регенерация (образование дентиклей)

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	Знает задачи, объекты и методы патолого-анатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает основные задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; основные термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает некоторые задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; некоторые термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает не знает задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.
ОПК-9	Знает сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает основную сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; основные характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает общую сущность и некоторые основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; некоторые понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; некоторые характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает не знает сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.
ПК-5	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы клас-	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы клас-	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, некоторые	Знает не знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы

	<p>сификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>сификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; основные причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; основные характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; некоторые причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; некоторые характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знает современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>	<p>Знает основные современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и общие организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; основные правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>	<p>Знает некоторые современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и некоторые организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; некоторые правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи, но совершает незначи-</p>	<p>Знает не знает современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>

			тельные ошибки при ответе.	
--	--	--	----------------------------	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Каждый студент получает комплект экзаменационных заданий, который включает:

- 1) карточку с 5-ю медицинскими терминами по орофациальной патологии на русском языке – студенту предлагается перевести термины на латынь и записать их, используя латинский алфавит, с соблюдением орфографии;
- 2) макропрепарат – студенту предлагается в устной форме описать макроскопические изменения на органном уровне согласно разработанному кафедрой алгоритму;
- 3) ситуационную задачу – студенту предлагается по конкретному микропрепарату описать патогистологические изменения, характерные для указанной в задаче нозологической формы или общепатологического процесса, а также - ответить на вопросы, которые отражают существенные моменты клинико-морфологической характеристики заболевания или патологического процесса;
- 4) билет, содержащий три вопроса: первый отражает раздел общей патологической анатомии; второй – частной патологической анатомии; третий – патологической анатомии головы и шеи.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители ФОС: зав.кафедрой, д.м.н., проф. Конкина Е.А., доцент, к.м.н. Демидов В.И.