

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

Факультет лечебный

Кафедра патологической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

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

И.Е. Мишина

« 5 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины по выбору
Морфологические основы диагностики орофасциальной патологии

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 «лечебное дело».**

Квалификация выпускника – врач общей практики

Направленность (специализация): Лечебное дело

форма обучения - очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору анатомии является формирование у студентов системных знаний о структурных основах болезней головы и шеи, их этиологии и патогенеза, которые необходимы для осмысливания теоретических основ медицины, более глубокого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача широкого профиля; умений применять теоретические знания при сопоставлении морфологических и клинических проявлений болезней головы и шеи на всех этапах их развития; навыка клинико-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков болезней головы и шеи, правильного их толкования в причинно-следственных отношениях.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору « Морфологической основы диагностики орофациальной патологии» является базовой частью блока 1 ОПОП

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины по выбору формируются при изучении следующих дисциплин: философия, биоэтика, юридические основы деятельности врача, история медицины, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, анатомия человека, топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология; микробиология, иммунология; Дисциплина по выбору является предшествующей для изучения следующих дисциплин: гигиена, медицина чрезвычайных ситуаций, безопасность жизнедеятельности, дерматовенерология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина, педиатрия, инфекционные болезни; фтизиатрия; онкология, лучевая терапия; стоматология; медицинская генетика, нейрохирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **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;
2. **ОПК-9** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов головы и шеи человека для решения профессиональных задач;
3. **ПК-5** способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов головы и шеи человека для решения профессиональных задач
4. **ПК-6** способность к определению в пределах орофациальной области основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

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

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков (трудовые действия, проф. стандарт)	Количество повторений
ОПК 1	Знать Основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний орофациальной области Термины, используемые в оценке структурных основ па-	

	<p>тологических процессов и заболеваний головы и шеи человека</p> <p>Уметь Выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений головы и шеи.</p> <p>Владеть -специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений головы и шеи. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии орофациальной области</p>	
ОПК 9	<p>Знать Сущность и основные закономерности общепатологических процессов головы и шеи человека понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов орофациальной области, характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов головы и шеи в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах. -обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах орофациальной области</p> <p>Владеть -макроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области, -микроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области на основе гистологического анализа микропрепаратов -функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>
ПК 5	<p>Знать -основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней головы и шеи человека -характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях головы и шеи человека.</p> <p>Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний головы и шеи человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах. -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях головы и шеи человека -осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней орофациальной области на</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>

	<p>всех этапах их развития</p> <p>Владеть</p> <p>-макроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека,</p> <p>-микроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм</p>	<p>3</p> <p>3</p>
ПК 6	<p>Знать</p> <p>Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орофациальной области</p> <p>Основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p> <p>Уметь</p> <p>Анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала из орофациальной области.</p> <p>Владеть</p> <p>Методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орофациальной области.</p>	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины по выбору составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5,6	72 (2)	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины по выбору

5.1. Содержание дисциплины по выбору «Основы морфологической диагностики болезней орофациальной области»

1. Пороки развития орофациальной области

Врожденные аномалии лица и полости рта. Аномалии строения, количества и положения зубов

2. Заболевания твердых тканей зуба

Некариозные поражения зубов, кариес

3. Болезни пародонта, слизистой оболочки рта

Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Пародонтомы (эпулисы). Десмодонтоз (прогрессирующий пародонтолиз). Фиброматоз десен. Травматические повреждения, инфекции, аутоиммунные заболевания слизистой оболочки рта.

5.2. Учебно-тематический план

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

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы					Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практики	практические занятия	итоговое занятие				ОПК-1	ОПК-9	ПК-5	ПК-6	Традиционные	Инновационные	
Пороки развития орофациальной области				12		12	12	24	+	+			ЛВ, СРС	МШ	Т, Пр, ЗС, С
Заболевания твердых тканей зуба				12		12	12	24	+	+			ЛВ, СРС		Т, Пр, ЗС, С
Болезни пародонта, слизистой оболочки рта				12		12	12	24	+	+			ПЛ, СРС	КОП	Т, Пр, ЗС, С
ИТОГО:				36		36	36	72					50% использования инновационных технологий от общего числа тем.		

Список сокращений:

Традиционные образовательные технологии: лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), самостоятельная работа студентов (СРС), разбор клинических случаев (КС), учебно-исследовательская работа студента (УИРС),

Инновационные образовательные технологии: мозговой штурм (МШ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), кейс-метод (КМ), анализ ситуации (АС), деловая учебная игра – клиничко-патологоанатомическая конференция (ДИ)

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание, С – собеседование по контрольным вопросам, ИБ - написание и защита истории болезни (протокола вскрытия).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине по выбору «Основы морфологической диагностики болезней орофациальной области»

Самостоятельная работа студентов (СРС) - это планируемая форма самостоятельной учебной деятельности, выполняемая при методическом руководстве преподавателя. Самостоятельная работа студентов является частью образовательного процесса в высшем учебном заведении, видом учебного труда, позволяющим целенаправленно развивать самостоятельность студента, формировать психологическую потребность в систематическом самообразовании.

Цель самостоятельной работы - систематическое изучение патологической анатомии в течение семестра, закрепление и углубление полученных знаний и навыков, подготовка к предстоящим занятиям, а также формирование культуры умственного труда и самостоятельности в поиске и приобретении новых знаний. Самостоятельная работа студентов предусматривает не только освоение каждой из дисциплин, но и формирование навыков самостоятельной работы в целом, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решать проблему, находить конструктивные решения, выход из кризисной ситуации.

Самостоятельная работа включает способ деятельности студентов в аудиторное и внеаудиторное время и совокупность учебных заданий для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа выполняется при методическом руководстве преподавателя студентом лично или является частью коллективной студенческой работы и представляет законченный этап работы, имеет учебную, научную или практическую направленность.

Методы СРС включают:

- 1) методы обновляющие, расширяющие, углубляющие теоретические знания студентов, обеспечивающие самовыражение личности студента, формирующие у него потребности в самообразовании и самосовершенствовании
- 2) методы, обеспечивающие развитие профессиональных качеств будущих специалистов, способности к быстрому и результативному принятию решения
- 3) аналитические методы, позволяющие использовать теоретические знания в качестве методической основы для оценки и использования конкретной ситуации

Виды СРС:

1. **Подготовка к практическим занятиям с использованием лекций, основной и дополнительной литературы, а также учебно-методических разработок кафедры.**
2. **Самостоятельное освоение отдельных тем учебного плана, не имеющих места на практических занятиях. В этой работе студенты используют доступную учебную литературу, Интернет-ресурсы и вспомогательной литературу, разработанную на кафедре.**
3. **Самостоятельная работа на практическом занятии под контролем преподавателя, согласно методическим рекомендациям кафедры:**
 - решение тестовых заданий и ситуационных задач по общей и частной патологической анатомии, секционному курсу;
 - изучение и зарисовка структурных основ патологии при использовании микропрепаратов;
 - изучение и описание макропрепаратов;
 - изучение истории болезни пациента, умершего в стационаре;
 - оформление протокола аутопсии.
4. **Работа в компьютерном классе с обучающей программой.** Это закрепляет и углубляет знания студентов по различным разделам медицины, развивает логическое мышление.
5. **Подготовка учебных схем и таблиц.** Развивает способность к анализу, концентрации и систематизации полученных знаний при решении профессиональных задач.
6. **Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике.** Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевать навыками критического чтения, вести запись прочитанного, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии (если те-

ма доклада и занятия совпадают), так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.

7. **Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.** Эта форма СРС включает: подбор литературы и разработку библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение и выполнение экспериментальных методик под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов и создании компьютерных данных по НИР. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу.

6. **Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях** кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип СРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Описание отдельных видов самостоятельной работы по каждому разделу и вопросы для самопроверки имеются в УМК.

Учебно-методическое обеспечение СРС

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включает рекомендации по СРС, ориентировочные основы действий, средства контроля (тесты, задачи, контрольные вопросы). Контроль СРС - устный, письменный, тестовый, решение задач. Формы отчета о СРС - текущий тестовый контроль, решение задач, презентация, написание протокола аутопсии, успешная сдача зачета, экзамена.

дисциплина «Патологическая анатомия»

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к практическим занятиям	6
Самостоятельное изучение тем	6
Самостоятельная работа на практическом занятии	6
Подготовка и сдача рефератов, презентаций по теме УИРС	--
Итого	18

Средства контроля СРС:

- текущий тестовый контроль,
- решение ситуационных задач,
- презентация УИРС,
- собеседование в ходе практических и итоговых занятий,
- промежуточная аттестация

Литература, предназначенная для самостоятельной работы студентов

а) основная

1. Пальцев, М. А. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] МО РФ / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - М. : Медицина, 2005.

4. 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

ЭБС: 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, 2013. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная

1. Пальцев М.А. Атлас по патологической анатомии [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В. Берестова. - 3-е изд., стереотип. - М. : Медицина, 2007.
2. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
3. Патологическая анатомия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
4. 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.
5. Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

1. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов/ Е. А. Конкина. - Иваново : [б. и.], 2013.
2. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов. - Иваново : [б. и.], 2012.
3. Словарь терминов по патологической анатомии [Электронный ресурс] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценка качества освоения ОП определяется по результатам текущего контроля успеваемости, рубежного контроля по разделам дисциплины по выбору.

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). На основе оценок текущей успеваемости ежемесячно подсчитывается накопительный рейтинг успеваемости студентов и выносится на информационный стенд.
- В ходе изучения клинической патологической анатомии текущий контроль на практических занятиях включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка протоколов вскрытия).

2. Формы этапного контроля

- Рубежный контроль проводится в форме итоговых занятий по завершению изучения общей и частной патологической анатомии (модулей дисциплины), которые включают: контроль знания медицинской терминологии, тесты программированного контроля, контрольное описание макропрепарата, устное обсуждение узловых вопросов тем выносимых на итоговое занятие в форме коллоквиума.

3. Формы заключительного контроля по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по данной дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений. В случае не удовлетворительного выполнения одного из них допускается переход к другому с обязательным повторением неудавшегося в дополнительно назначенное время пересдачи.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

4. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

- При всех видах и формах контроля **оценка** выставляется по 100-балльной шкале и производится исходя из общепринятых критериев. Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии и 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 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, навыки 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. Оценка практических умений и навыков учебно-исследовательской работы студентов проводится путем проверки альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов, и осуществляется по принципу «зачтено – не зачтено».
- Рубежный контроль успеваемости проводится на итоговых занятиях по разделам модуля дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие включает: письменный терминологический контроль, анализ макропрепарата в письменной форме, коллоквиум по узловым вопросам модуля. Успешным освоением модуля считается получение положительной оценки за каждую форму контроля. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.
- Тестовые задания, вопросы для собеседования и примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, последние – в пункте «Методические разработки для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

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

а) основная

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 : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная

1. 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.
2. Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.
3. Бешенство [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Е. А. Конкина, П. Б. Соловьев ; сопр. О. В. Рачкова. - Иваново : [б. и.], 2013. <http://libisma.ru>
4. Врожденные аномалии развития центральной нервной системы [Электронный ресурс] : учебно-методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов / сост.: Е. А. Конкина, О. В. Рачкова, А. М. Шнитков. - Иваново : [б. и.], 2013. <http://libisma.ru>
5. Конкина Е.А. Тезисы лекций по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов/ Е. А. Конкина. - Иваново : [б. и.], 2013. <http://libisma.ru>
6. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов. - Иваново : [б. и.], 2012. <http://libisma.ru>
7. Словарь терминов по патологической анатомии [Электронный ресурс] : для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" / сост. Е. А. Конкина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013 <http://libisma.ru>
8. Патологическая анатомия: атлас: [учеб. пособие] / [Зайратьянц О. В. и др.]; под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru>

Секционный курс

а) основная:

1. Пальцев М.А. Руководство по биопсийно-секционному курсу [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / М. А. Пальцев, В. Л. Коваленко, Н. М. Аничков. - Изд. 2-е, стереотип. - М. : Медицина, 2004.

б) дополнительная:

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 1вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010.

3. Струков А.И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

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 «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. 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
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы –аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	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		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	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.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	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.
16	Consilium Medicum	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		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	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.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	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		
24	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

Дисциплина «Морфологические основы диагностики орорасциальной патологии» преподается на кафедре патологической анатомии по адресу г. Иваново, Шереметевский проспект, д. 8, 5 этаж

- учебные комнаты – 5
- конференц-зал (музей макропрепаратов) - 1
- преподавательские – 2
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- подсобное помещение для хранения таблиц- 1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется 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	Учебные аудитории (8)	Стол, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методические пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации: Микроскоп Биомед (51), компьютер Pentium-166 с принтером (2), таблицы, наборы для окраски препаратов-мазков, спиртовки, лабораторная посуда, микропрепараты

2.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1)	Стол, стулья, шкаф, таблицы, холодильник, лабораторная посуда, микропрепараты
3.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Стол, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*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. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Для успешного освоения дисциплины по выбору «Морфологические основы диагностики орофасциальной патологии» в программе курса используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, мозговой штурм, использование компьютерных обучающих программ, кейс-метод, анализ ситуации, деловая игра – клинко-патологоанатомическая конференция. Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 50% от общего числа используемых образовательных технологий. Кейс метод – 9, мозговой штурм – 1, анализ ситуации – 2, деловая игра - 1

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины по выбору 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	Философия	+	+	+
2	Иностранный язык	+	+	+

3	Биология	+	+	+
4	Нормальной физиологии	+	+	+
5	Физики, математики	+	+	+
6	Гистологии, эмбриологии и цитологии	+	+	+
7	Химии	+	+	+
8	Фармакологии	+	+	+
9	Микробиологии	+	+	+
10	Анатомии человека	+	+	+
11	Оперативной хирургии и топографической анатомии	+	+	+
12	Патофизиологии	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Безопасность жизнедеятельности	+	+	+
2	Медицина чрезвычайных ситуаций			
3	Офтальмология	+	+	+
4	Оториноларингология	+	+	+
5	Дерматовенерология	+	+	+
6	Стоматология	+	+	+
8	Инфекционные болезни	+	+	+
7	Фтизиатрия	+	+	+
9	Онкология, лучевая терапия	+	+	+
10	Судебная медицина	+	+	+
11	Неврология, нейрохирургия	+	+	+
11	Госпитальная терапия	+	+	+

Разработчики рабочей программы: д.м.н., проф. Конкина Е.А., к.м.н., доцент Демидов В.И.
 Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра патологической анатомии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине по выбору
«Морфологические основы диагностики орофасциальной патологии»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-лечебник
Направление подготовки (специальность)	31.05.01 “Лечебное дело”.
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	программа специалитета очная
Форма обучения:	
Срок освоения образовательной программы:	6 лет
мы:	

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Патологическая анатомия»

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>	VI семестр
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	VI семестр
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>	VI семестр
ПК6	способность к определению в пределах орорациальной области основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	VI семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине по выбору

п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
.	ОПК-1	Знает: Основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний орорациальной области Термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний голо-	1 этап – тестирование (комплект тестовых заданий) 2 этап – практические навыки (комплект компе-	Зачет 6 семестр

		<p>вы и шеи человека</p> <p>Умеет: Выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений головы и шеи.</p> <p>Владеет: Специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений головы и шеи.</p> <p>-методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии орофациальной области</p>	<p>тентностно- ориен- тированных зада- ний)</p>	
	<p>ОПК-9</p>	<p>Знает: Сущность и основные закономерности общепатологических процессов головы и шеи человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов орофациальной области</p> <p>Умеет: Выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов головы и шеи в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах.</p> <p>Обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления</p> <p>Анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах орофациальной области</p> <p>Владеет: Макроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области; микроскопической диагностикой типовых патологических процессов орофациальной области на</p>		

		<p>основе патогистологического анализа микропрепаратов; функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>		
	<p>ПК-5</p>	<p>Знает: Основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней головы и шеи человека; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях головы и шеи человека</p> <p>Умеет: Выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний головы и шеи человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях головы и шеи человека; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни орофациальной области на всех этапах их развития</p> <p>Владеет: Макроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний головы и шеи человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм</p>		
	<p>ПК-6</p>	<p>Знает</p> <p>Основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орофациальной области</p> <p>Основные положения международной статистической классификации</p>		

		<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p> <p>Умеет</p> <p>Анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала из орорациальной области.</p> <p>Владеет</p> <p>Методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала из орорациальной области.</p>		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

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:

ОПК-1.

Повышенное содержание фтора в пище и воде приведет к развитию

- А) флюороза
- Б) гипоплазии эмали
- В) повышенной стираемости зубов
- Г) эрозиям эмали

Эталон ответа: А

В этиологии (патогенезе) острого язвенно-некротического гингивита (болезни Венсана) играют роль все перечисленные социально значимые факторы, кроме

- А) ожирения
- Б) курения
- В) злоупотребления алкоголем
- Г) плохого питания

Эталон ответа: А

Постэкстракционный альвеолярный остит чаще встречается в возрасте

А) 40-45 лет

Б) 25-30 лет

В) 15-20 лет

Г) 5-10 лет

Эталон ответа: А

Ведущими факторами риска в возникновении рака губы являются все перечисленные, кроме

А) язвенной болезни

Б) табакокурения

В) ультрафиолетовое облучение

Г) контакт с кислотами и щелочами на производстве

Эталон ответа: А

Сиалорея развивается на одном из этапов жизни человека (женщины)

А) прорезывание зубов (или беременность)

Б) половое созревание

В) менопауза

Г) лактация

Эталон ответа: А

ОПК-9.

Наличие меловидного пятна на вестибулярной поверхности резца свидетельствует о

А) несовершенном амелогенезе

Б) гипоплазии эмали

В) флюорозе

Г) незавершенном дентиногенезе

Эталон ответа: А

При обнаружении наружного свища в подбородочной области хронический апикальный периодонтит локализуется в

А) нижнем медиальном резце

Б) первом моляре нижней челюсти

В) втором моляре нижней челюсти

Г) третьем моляре нижней челюсти

Эталон ответа: А

При использовании калиброванного зонда глубина пародонтального кармана составила 4 мм, что позволяет говорить о пародонтите

- А) средней степени
- Б) легкой степени
- В) тяжелой степени
- Г) начальной степени

Эталон ответа: А

Атрофия ацинусов, склероз и лимфоцитарная инфильтрация стромы слюнной железе свидетельствуют о

- А) хроническом воспалении
- Б) опухолеподобном процессе
- В) опухоли
- Г) остром воспалении

Эталон ответа: А

Генерализованная микродонтия может быть проявлением

- А) гипофизарного нанизма
- Б) синдрома Иценко-Кушинга
- В) синдрома Дауна
- Г) болезни Вильсона-Коновалова

Эталон ответа: А

ПК-5.

Острый серозный пульпит микроскопически характеризуется

- А) воспалительной гиперемией, отеком, лейкоцитарной инфильтрацией
- Б) формированием гранулем
- В) склерозом, атрофией пульпы
- Г) застойным полнокровием, отеком

Эталон ответа: А

При микроскопическом исследовании оперативно удаленного эпюлиса обнаруживается

- А) разрастание соединительной ткани, очаговая лимфоцитарная инфильтрация
- Б) разрастание жировой ткани, очаговые кровоизлияния
- В) диффузная гнойная инфильтрация

Г) гиалиноз, отложение солей кальция

Эталон ответа: А

Гистологически плеоморфная аденома слюнной железы представлена

А) деформированными железами, миксоидом, хондроидом

Б) пролиферацией атипичных желез, ослизнением стромы

В) атрофией желез, склерозом стромы

Г) метаплазией железистого эпителия

Эталон ответа: А

Одним из типичных микроскопических признаков фолликулярной кисты нижней челюсти является наличие

А) островков одонтогенного эпителия

Б) островков Малассе

В) островков Лангенгарса

Г) пертификатов

Эталон ответа: А

Гистологическая картина острого хейлита характеризуется

А) диффузной воспалительной инфильтрацией с преобладанием ПЯЛ, деструкцией миоцитов

Б) очаговой лимфоцитарной инфильтрацией, атрофией миоцитов

В) формированием эпителоидноклеточных гранулем

Г) гипертрофией миоцитов, пролиферацией стромальных элементов

Эталон ответа: А

ПК-6.

Аспирация новорожденного при кормлении грудью вызвана врожденной аномалией головы

А) палатосхизом

Б) латерогнатией

В) хейлосхизом

Г) прогнатией

Эталон ответа: А

Наличие ярко-красной пульпы с полипозными выростами в дне кариозной полости свидетельствует о

А) хроническом гранулирующем пульпите

- Б) остром серозном пульпите
- В) хроническом гангренозном пульпите
- Г) остром гнойном пульпите

Эталон ответа: А

Некроз межзубных сосочков, образование язв с серым налетом, гнилостный запах изо рта характеризуют

- А) болезнь Венсана
- Б) синдром Шегрена
- В) болезнь Стейнтона-Капдепона
- Г) болезнь Боткина

Эталон ответа: А

При остеомиелите челюстной кости образуются

- А) секвестры
- Б) дентикли
- В) кальцинаты
- Г) островки одонтогенного эпителия

Эталон ответа: А

Ведущим симптомом сиалоденоза является

- А) ксеростомия
- Б) сиалорея
- В) гидроцефалия
- Г) лейкоплакия

Эталон ответа: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов.

Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71% вопросов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов.

Результаты тестирования оцениваются 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 элективного цикла. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - комплект компетентностно-ориентированных заданий.

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

- 1) комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека;
- 2) практико-ориентированные 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. Практико-ориентированная 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 развиваться 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.

К компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> осуществляет анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.	<u>Умеет самостоятельно</u> осуществляет анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществляет анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирает и использует специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; <u>не способен</u> выбрать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии.

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверено, правильно 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>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u></p> <p><u>Обладает</u> опытом самостоятельного применения 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>тканей в патологии.</p> <p><u>Владеет</u></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>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> применить специальную медицинскую терминологию с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; <u>не может</u> применить методы морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологи-</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологи-</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><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 процес-</p>

	<p>ческого 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 диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений.</p>	<p>сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает</u> опытом самостоятельного проведения макроскопической диагностики типовых патологических процессов, микроскопической диагностики типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценки выявленных структурных изменений.</p>	<p>ческого 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 патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>са 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 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</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические</p>

	<p>вать 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></p> <p><u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболе-</p>	<p>гические 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></p> <p><u>Обладает</u> опытом самостоятельного проведения макроскопической диагностики важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики важнейших заболе-</p>	<p>вать 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></p> <p><u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистоло-</p>	<p>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></p> <p><u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека на</p>
--	---	---	--	--

	ваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.	ваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.	гического анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.
ПК-6	<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 орорфациальной области.	<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 орорфациальной области, <u>но совершает отдельные</u>	<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 орорфациальной области.	<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, <u>не способен обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орорфациальной области.</u>

	<p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>ные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает</u> <u>опытом самостоятельного</u> проведения методов клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> <u>применить</u> методы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>
--	---	---	--	--

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Компьютерное тестирование начинается в 9.00. Продолжительность работы – 30 мин.

Каждый студент получает комплект практико-ориентированных 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; Оценка «сдано»- выполнение более 56% правильных ответов.
- 2) Практико-ориентированное задание включает заболевания головы и шеи 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;

С помощью компетентностно-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических навыков, которые необходимо продемонстрировать в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценка «выполнено» или «не выполнено»

3.2. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Зачет по дисциплине осуществляется в 2 этапа:

- 1 – Тестовый контроль знаний.
- 2 – Оценка практических навыков, опыта (владений).

При условии выполнения обоих этапов на положительные оценки, выставляется оценка «зачтено», при не выполнении- «не зачтено»

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