

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

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

дисциплины «Патологическая анатомия»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.07 Патологическая анатомия

Квалификация выпускника: Врач – патологоанатом

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.Б.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.07 – «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), профессиональным стандартом врача-патологоанатома с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности - патологическая анатомия.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка по программе послевузовского профессионального образования в ординатуре по специальности «Патологическая анатомия» состоит в овладении специальностью врача-патологоанатома на основании формирования необходимого объёма знаний о структурных основах болезней, умений и навыков клинко-анатомического анализа для диагностики структурных основ патологических процессов и важнейших заболеваний человека.

Задачами обучения по специальности - патологическая анатомия - являются:

- углубление знаний по основным разделам патологической анатомии;
- обучение патоморфологическим методам исследования, позволяющим обеспечить диагностику патологических процессов и важнейших заболеваний;
- обучение оформлению медицинской документации (протокола вскрытия, медицинского свидетельства о смерти, направления на патогистологическое, вирусологическое и бактериологическое исследование.);
- обучение принципам организации и работы учреждений различного типа;
- обучение принципам организации медицинской службы гражданской обороны;
- поддержание навыков оказания больным экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях;
- обучение формам планирования и отчетности своей работы;
- обучение санитарным правилам и нормам функционирования патологоанатомического отделения учреждения здравоохранения.
- формирование навыков общения с родственниками умерших и пациентами с учетом этики и деонтологии в зависимости от характера выявленной патологии и с учётом психологических особенностей заинтересованных лиц;
- формирование навыков общения с коллективом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Патологическая анатомия» относится к блоку «Дисциплины (модули)», базовой части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.07 – Патологическая анатомия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

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

готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ПК-5);

организационно-управленческая деятельность:

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

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- нормативно-правовую базу по организации деятельности патологоанатомической службы (УК-2, ПК-7);
- организационные основы деятельности патологоанатомической службы (УК-2, ПК-7);
- патологическую анатомию острых и хронических лейкозов (ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию лимфопролиферативных заболеваний (ПК-4, ПК-5);
- макро- и микроскопическая диагностику различных форм анемий (ПК-4, ПК-5);
- этиологию, патогенез, морфогенез и органные проявления атеросклероза (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию атеросклероза аорты, почечных артерий и артерий нижних конечностей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию гипертонической болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию цереброваскулярных болезней (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патогенез, морфологию субарахноидальных кровоизлияний (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патогенез, морфологию внутримозговых кровоизлияний при различных формах гипертонической болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию инфаркта мозга (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию ишемической болезни сердца (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патогенез, морфологию инфаркта миокарда и стадии его развития (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и морфологию кардиомиопатий (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - врожденные и приобретенные пороки развития сердца (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и морфологию ревматических болезней (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию ревматизма (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию ревматоидного артрита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию системной красной волчанки (УК-1, ПК-1, ПК-

- 4, ПК-5);
- патологическую анатомию склеродермии и узелкового полиартериита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию болезней легких (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию острого и хронического бронхита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию пневмоний (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого, пневмосклероза и эмфиземы легкого (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патогенез и морфологию бронхиальной астмы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и морфологию пневмокониозов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию рака легкого (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию болезней желудка и кишечника (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию рака желудка (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию болезней кишечника: энтерита, энтеропатии, болезни Whipple, неспецифического язвенного колита, болезни Крона (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию острого и хронического аппендицита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию опухолей кишечника (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию гепатита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию токсической дистрофии печени (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию цирроза печени (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию опухолей печени (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию холециститов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию рака желчного пузыря и желчевыводящих путей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию болезней поджелудочной железы, острого и хронического панкреатита, сахарного диабета (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию рака поджелудочной железы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию перитонитов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - классификацию и патологическую анатомию болезней почек (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию гломерулонефритов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию метаболических поражений почек (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - морфологию тубулоинтерстициальных поражений почек (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию пиелонефрита (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию почечнокаменной болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
 - патологическую анатомию нефросклероза (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);

- морфологическую характеристику острой и хронической почечной недостаточности и патоморфоза в связи с применением гемодиализа (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию опухолей почек и почечных лоханок (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- морфологию менструального цикла (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию дисгормональных состояний эндометрия (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- морфологию беременности (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию трофобластической болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию опухолей матки (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию опухолей яичников (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию болезней мужских половых органов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию узловатой гиперплазии предстательной железы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли предстательной железы и яичек (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию болезней молочной железы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию фиброзно-кистозной болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию опухолей молочной железы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию болезней и опухолей гипофиза (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию болезней и опухолей надпочечников (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию болезней и опухолей щитовидной железы и парашитовидных желез (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию опухолей диффузной эндокринной системы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию опухолей мягких тканей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли фиброзной ткани (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли жировой ткани (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли мышечной ткани (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли сосудов (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли синовиальных тканей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- опухоли периферической нервной системы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и патологическую анатомию болезней и опухолей костной ткани (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и морфологию опухолей кожи (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- классификацию и морфологию опухолей меланоцитарного генеза (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- общую морфологическую характеристику инфекционного процесса (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патоморфоз инфекционных болезней (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- клинично-морфологические формы сепсиса (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию сыпного тифа (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);

- патологическую анатомию бактериальных инфекций (сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию туберкулеза (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию сифилиса (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию микозов (актиномикоз, кандидоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию глистных инвазий (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, ВИЧ-инфекция) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию хронического алкоголизма (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию травмы и радиационных поражений (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию лучевой болезни (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию раневого сепсиса (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию ожогов и отморожения в условиях боевых действий (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- лекарственный патоморфоз и морфологию осложнений реанимации и интенсивной терапии (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- пренатальную патологию, болезни органов прогенеза и киматогенеза (гамеопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологию последа (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- перинатальную патологию (недоношенность и переношенность, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии и пневмонии, родовая травма) (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию инфекций у детей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);
- патологическую анатомию дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5);

Уметь:

- применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис (ПК-4, ПК-5);
- выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей (ПК-4, ПК-5);
- произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований (ПК-4, ПК-5);
- выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов (ПК-4, ПК-5);

- отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования (ПК-4, ПК-5);
- оценить предварительную информацию об исследуемых объектах (ПК-4, ПК-5);
- провести осмотр и вскрытие трупа; визуально оценить и точно описать изменения в органах и тканях трупа (ПК-4, ПК-5);
- провести вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери (ПК-4, ПК-5);
- производить вскрытие умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала (ПК-4, ПК-5);
- провести гистологическое исследование секционного, операционного и биопсийного материала (ПК-4, ПК-5);
- провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний (ПК-4, ПК-5);
- поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз (ПК-4, ПК-5);
- оформить патологоанатомический эпикриз (ПК-4, ПК-5);
- заполнить медицинское свидетельство смерти с учетом требований Международной статистической классификации болезней и причин смерти (ПК-7);
- оформить медицинскую документацию (ПК-7);
- проводить анализ клинической документации (ПК-7);
- проводить анализ работы отделения (ПК-7);
- взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями (ПК-7);
- планировать профессиональную деятельность (ПК-7);
- проводить санитарно-просветительную работу (ПК-7);
- руководить деятельностью медицинского персонала (ПК-7);

Владеть:

- макроскопическим исследованием и оформлением макроскопического описания биопсийного (операционного) материала (ПК-4, ПК-5);
- осуществлением вырезки тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала с помещением их в фиксирующие растворы (ПК-4, ПК-5);
- определением показаний, целесообразности проведения и назначение методов патолого-анатомического исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования (ПК-4, ПК-5) :

- гистологических;
- гистохимических;
- иммуногистохимических;
- электронно-микроскопических;
- молекулярно-биологических;
- генетических;

иных методов

- определением показаний, целесообразности проведения и назначения дополнительных методов микроскопического исследования, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования (ПК-4, ПК-5) :

- поляризационной;
- флуоресцентной;
- трансмиссионной или сканирующей электронной;

иных методов

- микроскопическим изучением микропрепаратов и оформлением описания биопсийного, операционного материала или последа с учетом результатов примененных

дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимического, электронно-микроскопического, молекулярно-биологического, генетического и др.) и дополнительных методов микроскопии (ПК-4, ПК-5);

- оформлением заключения по прижизненному патологоанатомическому исследованию с формулировкой нозологической формы или патологического процесса, или синдрома, или состояния (с кодом диагноза) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – МКБ, кодом онкологического заболевания в соответствии с Международной классификацией в онкологии – МКБ-О, комментариев к заключению и рекомендаций при их наличии (ПК-4, ПК-5);

- выполнение дистанционных и иных консультаций прижизненного патологоанатомического исследования (ПК-4, ПК-5);

- экспертизой качества клинической диагностики и медико-статистическим анализом по результатам прижизненного патологоанатомического исследования

- архивированием выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе или в иной форме (ПК-7);

- изучением медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия (ПК-7);

- проведением патологоанатомического вскрытия (ПК-4, ПК-5):

- наружный осмотр тела;
- вскрытие и исследование полостей тела;
- проведение макроскопических проб (на воздушную и жировую эмболию, ишемию миокарда т.д.)
- извлечение органокомплекса;
- изучение и морфометрия органов и тканей;
- фото(видео)документация в ходе вскрытия;
- взятие биологического материала для гистологического и других дополнительных исследований;
- микроскопическое изучение биологического материала и результатов дополнительных исследований

- техническими особенностями вскрытия при различных заболеваниях (ПК-4, ПК-5);

- техникой вскрытия умерших новорожденных, мертворожденных и плодов, учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери (ПК-4, ПК-5);

- проведением вскрытия умерших от особо опасных инфекций с учётом особенностей соблюдения противоэпидемического режима, забора материала (ПК-4, ПК-5);

- выполнение пробы на воздушную и жировую эмболию (ПК-4, ПК-5);

- выполнением пробы на наличие воздуха в плевральных полостях (ПК-4, ПК-5);

- выполнением пробы на ишемию миокарда (ПК-4, ПК-5);

- выполнением пробы на амилоид (ПК-4, ПК-5);

- выполнением пробы на воздушность легочной ткани (ПК-4, ПК-5);

- выполнением желудочно-кишечной плавательной пробы у умерших новорожденных, мертворожденных и плодов (ПК-4, ПК-5);

- заполнением формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» (ПК-7);

- заполнением формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» (ПК-7);

- формулировкой патологоанатомического диагноза (ПК-4);

- составлением клиничко-анатомического эпикриза (ПК-7);

- оформлением формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия» (ПК-7);

- оформлением формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного» (ПК-7);
- выявлением на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причин смерти, особенностей танатогенеза (ПК-7);
- выявлением на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи (ПК-7);
- сопоставлением заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов (ПК-7);
- определением причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов (ПК-7);
- определением категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов (ПК-7);
- подготовкой материалов к комиссиям по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинико-экспертных комиссий (ПК-7);
- подготовкой к клинико-анатомическим конференциям (ПК-7);
- консультированием результатов патологоанатомического вскрытия (включая дистанционную) (ПК-4, ПК-5);
- проведением медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий (ПК-7);
- заполнением утверждённых форм учётно-отчётной документации, в том числе в электронном виде (ПК-7);
- проведением анализа показателей работы патологоанатомического бюро (отделения) и составление отчетов (ПК-7);
- предоставлением медико-статистических показателей в установленных формах и порядке систематизацией и архивированием выполненных исследований (ПК-7);
- проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции (ПК-7);
- осуществлением контроля выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом (УК-2, ПК-7);
- осуществлением контроля за учетом расходных материалов (УК-2, ПК-7);
- работой на новых типах микроскопической техники (ПК-5);
- осуществлением контроля за использованием средств индивидуальной защиты персоналом при прижизненных патологоанатомических исследованиях и патологоанатомических вскрытиях при особо опасных инфекциях (УК-2, ПК-7);
- сбором информации, анализом и обобщением собственного практического опыта работы (УК-2, ПК-7);

Перечень практических навыков

Врач- патологоанатом должен владеть следующими практическими навыками:

- проводить прижизненное морфологическое исследование биопсийного, операционного материала и последов (ПК - 1)
- оформлять документацию по прижизненному морфологическому исследованию биопсийного, операционного материала и последов (ПК - 4)
- осуществлять патолого-анатомического исследования трупов умерших (ПК - 5)
- проводить патолого-анатомическое исследование трупов умерших детей, в том числе в перинатальном периоде (ПК – 4, ПК - 5)
- применять специальные методы диагностики у секционного стола (проба на воздушную и жировую эмболию, проба на пневмоторакс и другие) (ПК - 5)

- интерпретировать результаты дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований секционного материала (ПК – 2, ПК - 5)
- оформить протокол патологоанатомического вскрытия с формулировкой патологоанатомического диагноза и эпикриза (ПК - 4)
- заполнить медицинского свидетельства о смерти (ПК - 7)
- проводить макро- и микрофотосъёмки биопсийного, операционного и секционного материала (ПК - 7)

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 29 зачетных единиц, 1044 академических часов.

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактной работы			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
29	1044	696	58	290	348	348	Зачет с оценкой по модулям

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ – ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ
Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование модулей		Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов											Образовательные технологии		Формы текущего контроля		
			Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-4	ПК-5	ПК-7	традиционные	интерактивные							
1.	Модуль 1. Правовые и организационные основы патологоанатомической службы в Российской Федерации	24	2	8	14	12	36	+	+		+				+	+	+			ЛВ, С, ПЗ	МГ РД ДИ РИТ	Т, СЗ С ПР
2.	Модуль 2. Вопросы общей патологии	24	2	8	14	12	36	+			+				+					ЛВ, С, ПЗ	МГ РД	Т, СЗ С ПР
3.	Модуль 3. Патологическая анатомия инфекционных и паразитарных болезней	72	4	36	32	36	108	+	+		+				+	+				ЛВ С ПЗ	МГ Р КС	Т, СЗ С ПР

Наименование модулей		Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов											Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
			Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-4	ПК-5	ПК-7	традиционные	интерактивные						
4.	Модуль 4. Патологическая анатомия ново-образований	72	4	36	32	36	108	+	+		+				+	+			ЛВ, С, ПЗ	ДИ, МГ Т	Т, СЗ КТ С ПР
5.	Модуль 5. Патоморфология болезней системы крови и кроветворных органов	48	4	20	24	24	72	+	+		+				+	+			ЛВ, С, ПЗ	МГ ИБ КС ПВТ	Т, СЗ С ПР
6	Модуль 6. Патоморфология болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	24	2	16	6	12	36	+	+		+				+	+			ЛВ, С, ПЗ	МГ ИБ ПВТ КС	Т, СЗ С ПР

Наименование модулей		Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов											Образовательные технологии		Формы текущего контроля		
			Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-4	ПК-5	ПК-7	традиционные	интерактивные							
7	Модуль 7. Структурные основы психических расстройств и болезней нервной системы	24	2	16	6	12	36	+	+		+				+	+				ЛВ С, ПЗ	МГ ИБ ПВТ КС	Т, СЗ С ПР
8	Модуль 8. Патоморфология болезней глаза и его придаточного аппарата	24	2	10	12	12	36	+	+		+				+	+				Л ПЗ	КС МГ Т	Т, СЗ С ПР
9	Модуль 9. Патоморфология болезней носа, гортани, глотки, уха и сосцевидного отростка	24	2	10	12	12	36	+	+		+				+	+				Л С ПЗ	МГ Т КС	Т,СЗ С ПР
10	Модуль 10. Патологическая анатомия болезней системы кровообращения	72	10	26	36	36	108	+	+		+				+	+				Л ПЗС	ИБ,П ВМГ ДН,Р КС	Т,СЗ КТ ПР

Наименование модулей		Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов											Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
			Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-4	ПК-5	ПК-7	традиционные	интерактивные						
11	Модуль 11. Патологическая анатомия болезней органов дыхания	48	4	12	32	24	72	+	+		+				+	+			Л С ПЗ	МГ Т ИБ, ПВ КС	Т СЗ С ПР
12	Модуль 12. Патологическая анатомия болезней органов пищеварения	72	8	28	36	36	108	+	+		+				+	+			Л С ПЗ	МГ Т ИБ, ПВ КС	Т СЗ С ПР
13	Модуль 13. Патологическая анатомия болезней кожи и подкожной клетчатки	24	2	16	6	12	36	+	+		+				+	+			Л С ПЗ	МГ Т ИБ, ПВ КС	Т СЗ С ПР
14	Модуль 14. Патологическая анатомия болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	24	-	12	12	12	36	+	+		+				+	+			Л С ПЗ	МГ Т ИБ, ПВ КС	Т СЗ С ПР

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), семинар (С), практическое занятие (ПЗ), метод малых групп (МГ), мозговой штурм (МШ), регламентированная дискуссия (РД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК) подготовка и защита рефератов (Р), анализ истории болезни (ИБ), подготовка и защита протокола вскрытия (ПВ), тренинг (Т), разбор клинических случаев (КС). Формы контроля: Т – тестирование, КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Код	Наименования модулей, тем, элементов и подэлементов
1.	МОДУЛЬ 1. Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации
1.1.	Директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации
1.1.1.	Ведомственные приказы, определяющие квалификационные требования и квалификационные характеристики специалиста врача-патологоанатома
1.1.2.	Основные положения Федерального закона об образовании
1.2.	Общие вопросы организации патологоанатомической службы в Российской Федерации, основные директивные и нормативно-методические документы, определяющие ее деятельность
1.2.1.	Системный подход к человеку и его взаимоотношения с окружающей средой
1.2.2.	Основные положения трудовой экспертизы
1.2.3.	Основы трудового законодательства и охраны труда
1.2.4.	Основы медицинского страхования
1.2.5.	История патологической анатомии, посмертных и прижизненных методов патологоанатомического исследования
1.2.6.	Нормативно-правовая и методическая база патологоанатомической службы
1.2.7.	Диагностическая и экспертная роль патологоанатомической службы
1.2.8.	Организационно-методическое руководство патологоанатомической службой
1.3.	Организация работы и оснащение патологоанатомического бюро (отделения)
1.3.1.	Основные положения санитарно-противоэпидемической работы в патологоанатомических бюро (отделениях)
1.3.1.1.	Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
1.3.1.2.	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
1.3.2.	Прижизненная диагностика заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последов с интерпретацией полученных результатов
1.3.2.1.	Взятие, фиксация и транспортировка биопсийного, операционного материала и последов: <ul style="list-style-type: none"> • способы получения биопсийного (операционного) материала; • общие принципы фиксации; • простые и сложные фиксирующие жидкости; • правила транспортировки биопсийного, операционного материала и последов; • возможные артефакты, связанные с фиксацией, и их устранение
1.3.2.2.	Правила исследования интраоперационного биопсийного (операционного) материала
1.3.3.	Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти
1.3.3.1.	Порядок проведения патологоанатомических вскрытий
1.3.3.2.	Правила формулировки патологоанатомического диагноза
1.3.3.3.	Правила составления клинико-анатомического эпикриза
1.3.3.4.	Категории сложности патологоанатомических вскрытий
1.3.4.	Патологоанатомическая документация, правовые, инструктивные, регламентирующие, методические документы
1.3.4.1.	Правила оформления медицинской документации в патологоанатомических

	отделениях и учреждениях
1.3.4.2.	Анализ информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала»
1.3.4.3.	Оформление формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала»
1.3.4.4.	Оформление формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»
1.3.4.5.	Оформление формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»
1.3.4.6.	Формулировка патологоанатомического диагноза
1.3.4.7.	Составление клинико-анатомического эпикриза
1.3.4.8.	Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия»
1.3.4.9.	Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного»
1.3.4.10.	Формы планирования и отчетности работы патологоанатомического бюро (отделения)
1.3.4.11.	Формы планирования и отчетности индивидуальной работы сотрудника патологоанатомического бюро (отделения)
1.3.4.12.	Правила забора трупного материала для трансплантации, лечебных, научных и учебных целей
1.3.5.	Основы современной гистологической техники
1.3.5.1.	Требования к устройству и эксплуатации микроскопов, микротомов, систем обработки тканевых образцов, устройств для подготовки и окрашивания микропрепаратов
1.3.5.2.	<p>Специальные гистологические и гистохимические окраски:</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие реакции на белок; • реакции на аминокруппы; • гистохимия нуклеиновых кислот и нуклеопротеидов; • гистохимия углеводов и мукополисахаридов; • гистохимия липидов; • гистохимия ферментов; • гистохимия пигментов; • выявление фибрина; • выявление включений амилоида; • выявление металлов; • специальные методы окраски, используемые для изучения структур клеточного ядра; • выявление повреждений миокарда по Ли; • методы окраски соединительной и мышечной тканей; • методы декальцинации и окраски костной ткани; • методы окраски нервной ткани; • окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы
1.3.5.3.	Современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики
1.3.5.4.	<p>Основные методики окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявление возбудителей с помощью световой микроскопии:

	<ul style="list-style-type: none"> • методы окрашивание микроорганизмов в мазках; • методы окрашивание микроорганизмов в срезах; • выявление возбудителей иммуногистохимическим методом
1.3.5.5.	Методики проведения иммуногистохимической реакции
1.3.5.6.	<p>Прикладные вопросы иммуногистохимии и онкоморфологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • значение клеточных белков в оценке гистогенеза опухолей; • рецепторные белки в неизменённых и опухолевых клетках; • белки – маркеры клеточного цикла; • факторы апоптоза и пролиферации, факторы роста и их рецепторы; • белковые молекулы, характеризующие клеточную адгезию; • иммуногистохимия ангиогенеза; • иммуногистохимическая характеристика опухолевых клеток; • иммуногистохимическая диагностика опухолей из эпителия; • иммуногистохимическая диагностика опухолей из тканей-производных мезенхимы и нейроэктодермы; • иммуногистохимическая диагностика опухолей меланинпродуцирующей ткани; • иммуногистохимическая диагностика опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей
1.3.5.7.	Основные современные молекулярно-биологические и генетические методы диагностики
1.3.5.8.	Возможности диагностики заболеваний при помощи дополнительных методов микроскопии (поляризационной, флуоресцентной, трансмиссионной или сканирующей электронной)
1.3.5.9.	Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований
1.3.5.10.	Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований
1.3.5.11.	Основы количественной патологической анатомии и медицинской статистики
1.3.6.	Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинικο-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий
1.3.6.1.	Формулировка патологоанатомического диагноза с выделением первоначальной и непосредственной причины смерти
1.3.6.2.	Характеристика особенностей танатогенеза
1.3.6.3.	Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
1.3.6.4.	Объективные и субъективные причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
1.3.6.5.	Категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
1.3.6.6.	Формулировка патологоанатомического диагноза при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.)
1.3.6.7.	Оформление медицинского свидетельства о смерти и кодирование неблагоприятных последствий диагностики и лечения (ятрогений и т.д.) по МКБ-10
1.3.6.8.	Действующие клинические рекомендации, порядки и стандарты оказания медицинской помощи в патологической анатомии
1.3.6.9.	Организация работы комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинικο-экспертных комиссий
1.3.6.10.	Организация работы клинικο-анатомических конференций

1.3.7.	Проведение медико-статистического анализа по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий
1.3.7.1.	Анализ показателей работы патологоанатомического бюро (отделения)
1.3.7.2.	Оформление результатов прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий для архивирования
1.3.7.3.	Создание архива носителей диагностической информации (изображений) в виде жёстких копий и на цифровых носителях
1.3.7.4.	Использование в работе информационно-аналитических систем (Единая государственная информационная система здравоохранения)
1.3.7.5.	Заполнение учётно-отчётных медицинских документов
1.3.8.	Организация деятельности подчинённого медицинского персонала в патологоанатомических бюро (отделениях)
1.3.8.1.	Перечень требований к подчинённым в соответствии с должностными инструкциями
1.3.8.2.	Распределение по времени и месту обязанностей среднего и младшего персонала и контроль выполнения этих обязанностей
1.3.8.3.	Развитие управленческих навыков
1.3.8.4.	Организация обучение новых сотрудников на рабочем месте
2.	МОДУЛЬ 2. Вопросы общей патологии
2.1	повреждение и гибель клеток и тканей
2.2.	нарушения обмена веществ в клетках и тканях
2.3.	расстройства крово- и лимфообращения
2.4.	воспаление
2.5.	иммунопатологические процессы
2.6.	процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации
2.7.	опухолевый рост
2.8.	Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе
2.9.	Номенклатура и принципы классификации болезней
3.	МОДУЛЬ 3. Патологическая анатомия инфекционных и паразитарных болезней
3.1	Кишечные инфекции
3.1.1	Холера
3.1.2.	Сальмонеллезы
3.1.3.	Бактериальные кишечные инфекции.
3.1.4.	Протозойные кишечные инфекции.
3.1.5.	Вирусные кишечные инфекции
3.2.	Туберкулез
3.2.1.	Туберкулез органов дыхания
3.2.2.	Туберкулез нервной системы
3.2.3.	Туберкулез костей и суставов
3.2.4.	Туберкулез мочеполовых органов
3.2.5.	Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов
3.2.6.	Туберкулез кожи и подкожной клетчатки
3.2.7.	Туберкулез других органов
3.3.	Бактериальные инфекции
3.3.1.	Бактериальные зоонозы
3.3.2.	Бактериальные инфекции
3.4.	Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем

3.4.1.	Сифилис
3.4.2.	Гонококковая инфекция
3.4.3.	Хламидийные болезни, передающиеся половым путем
3.4.4.	Аногенитальные герпетические вирусные инфекции
3.5.	Риккетсиозы
3.5.1.	Сыпной тиф
3.5.2.	Клещевые риккетсиозы
3.5.3.	Лихорадка Ку
3.6.	Вирусные болезни
3.6.1.	Вирусные инфекции центральной нервной системы
3.6.2.	Трансмиссионные вирусные инфекции
3.6.3.	Вирусные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек
3.6.4.	Вирусный гепатит
3.6.5.	ВИЧ-инфекция
3.7.	Микозы
3.7.1.	Кандидоз
3.7.2.	Аспергиллёз
3.7.3.	Гистоплазмоз
3.7.4.	Кокцидиодоз
3.8.	Протозойные болезни
3.8.1.	Малярия
3.8.2.	Лейшманиоз
3.8.3.	Токсоплазмоз
3.8.4.	Пневмоцистоз
3.9.	Гельминтозы
3.9.1.	Шистосомоз
3.9.2.	Трематодозы
3.9.3.	Эхинококкоз
3.9.4.	Тениоз и цистицеркоз
3.9.5.	Дифиллоботриоз и спарганоз
3.9.6.	Трихинеллез
3.9.7.	Аскаридоз
4.	МОДУЛЬ 4. Патологическая анатомия новообразований
4.1	Злокачественные новообразования: морфология, иммунофенотип, генетика, grading
4.1.1.	Классификация злокачественных опухолей по МКБ-10, МКБ-О и стадий их прогрессии по системе TNM
4.1.2.	Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки
4.1.3.	Злокачественные новообразования органов пищеварения
4.1.4.	Злокачественные органов дыхания и грудной клетки
4.1.5.	Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей
4.1.6.	Злокачественные новообразования кожи
4.1.7.	Злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей
4.1.8.	Злокачественные новообразования молочной железы
4.1.9.	Злокачественные новообразования женских половых органов
4.1.10.	Злокачественные новообразования мужских половых органов
4.1.11.	Злокачественные новообразования мочевых путей
4.1.12.	Злокачественные новообразования глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы
4.1.13.	Злокачественные новообразования эндокринных желез

4.1.14.	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей
4.1.15.	Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций
4.2.	Новообразования insitu (морфология, иммунофенотип, генетика, grading)
4.2.1.	Карцинома insitu органов пищеварения
4.2.2.	Карцинома insitусреднего уха и органов дыхания
4.2.3.	Меланома insitu
4.2.4.	Карциномainsitukoжи
4.2.5.	Карцинома insitu молочной железы
4.2.6.	Карцинома insitu шейки матки
4.3.	Доброкачественные новообразования: морфология, иммунофенотип, генетика
4.3.1	Доброкачественные новообразования рта и глотки
4.3.2	Доброкачественные новообразования слюнных желез
4.3.3	Доброкачественные новообразования органов пищеварения
4.3.4	Доброкачественные новообразования среднего уха и органов дыхания
4.3.5	Доброкачественные новообразования костей и суставных хрящей
4.3.6	Доброкачественные новообразования жировой ткани
4.3.7	Доброкачественные новообразования кровеносных и лимфатических сосудов
4.3.8	Доброкачественные новообразования мезотелиальной ткани
4.3.9	Доброкачественные новообразования соединительной и других мягких тканей
4.3.10	Невусмеланоцитарный
4.3.11	Доброкачественные новообразования кожи
4.3.12	Доброкачественные новообразования молочной железы
4.3.13	Доброкачественные новообразования матки
4.3.14	Доброкачественные новообразования яичника
4.3.15	Доброкачественные новообразования мужских половых органов
4.3.16	Доброкачественные новообразования мочевых органов
4.3.17	Доброкачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата
4.3.18	Доброкачественные новообразования мозговых оболочек и центральной нервной системы
4.3.19	Доброкачественные новообразования эндокринных желез
5.	МОДУЛЬ 5. Патоморфология болезней крови и кроветворных органов
5.1.	Анемии
5.2.	Лейкозы
5.3.	Злокачественные лимфомы
6.	МОДУЛЬ 6. Патоморфология болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ
6.1.	Болезни щитовидной железы
6.2.	Сахарный диабет
6.3.	Болезни паращитовидной железы
6.4.	Болезни гипофиза
6.5.	Болезни надпочечников
6.6.	Дисфункции половых желез
7.	МОДУЛЬ 7. Структурные основы психических расстройств и болезней нервной системы
7.1.	Психические расстройства
7.2.	Болезни центральной нервной системы
7.3.	Болезни черепно-мозговых и периферических нервов
7.4.	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц

7.5.	Гидроцефалия
7.6.	Токсическаяэнцефалопатия
8.	МОДУЛЬ 8. Патоморфология болезней глаза и его придаточного аппарата
8.1.	Болезни век, слезных путей и глазницы
8.2.	Болезни конъюнктивы, склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела, хрусталика
8.3.	Болезни сосудистой оболочки и сетчатки
8.4.	Глаукома
9.	МОДУЛЬ 9.Патоморфология болезнейноса, гортани, глотки, уха и сосцевидного отростка
9.1.	Болезни носа и придаточных пазух
9.2.	Болезни гортани
9.3.	Болезни глотки
9.4.	Болезни уха и сосцевидного отростка
10.	МОДУЛЬ 10. Патологическая анатомия болезней системы кровообращения
10.1.	Ревматические болезни сердца
10.2.	Гипертоническая болезнь
10.3.	Ишемическая болезнь сердца
10.4.	Легочноесердце
10.5.	Болезнисердца
10.6.	Цереброваскулярные болезни
10.7.	Болезни артерий, артериол и капилляров
10.8.	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов
11.	МОДУЛЬ 11. Патологическая анатомия болезней органов дыхания
11.1.	Болезни верхних дыхательных путей
11.2.	Хронические болезни нижних дыхательных путей
11.3.	Пневмокониозы
11.4.	Интерстициальные болезни легкого.
11.5.	Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей
11.6.	Болезниплевры
11.7.	Респираторные нарушения и дыхательная недостаточность
12.	МОДУЛЬ 12. Патологическая анатомия болезней органов пищеварения
12.1.	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей
12.2.	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки
12.3.	Болезниаппендикса
12.4.	Болезникишечника
12.5.	Болезнибрюшины
12.6.	Болезнипечени
12.7.	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы
12.8.	Нарушениявсасывания в кишечнике
13.	МОДУЛЬ 13. Патологическая анатомия болезни кожи и подкожной клетчатки
13.1.	Инфекции кожи и подкожной клетчатки
13.2.	Буллезныенарушения
13.3.	Дерматит и экзема
13.4.	Крапивница и эритема
13.5.	Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения
13.6.	Папулосквамозные нарушения
13.7.	Болезнипридатковкожи

13.8.	Другие болезни кожи и подкожной клетчатки
14.	МОДУЛЬ 14. Патологическая анатомия болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани
14.1.	Артропатии
14.2.	Системные поражения соединительной ткани
14.3.	Дорсопатии
14.4.	Болезни мягких тканей
14.5.	Остеопатии и хондропатии
15.	МОДУЛЬ 15. Патологическая анатомия болезней мочеполовой системы
15.1.	Гломерулярные болезни
15.2.	Тубулоинтерстициальные болезни почек
15.3.	Мочекаменная болезнь
15.4.	Почечная недостаточность
15.5.	Болезни предстательной железы и мужских половых органов
15.6.	Болезни женских половых органов
15.7.	Болезни молочной железы
16.	МОДУЛЬ 16. Патология беременности, родов и послеродового периода
16.1.	Беременность с abortивным исходом
16.2.	Болезни матери, связанные с беременностью
17.	МОДУЛЬ 17. Патология перинатального периода
17.1.	Поражения плода и новорожденного, обусловленные состоянием матери, осложнениями беременности, родов и родоразрешения
17.2.	Расстройства, связанные с продолжительностью беременности и роста плода
17.3.	Дыхательные и сердечно-сосудистые нарушения, связанные с перинатальным периодом
17.4.	Инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода
17.5.	Геморрагические и гематологические нарушения у плода и новорожденного
17.6.	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
18.	МОДУЛЬ 18. Патологическая анатомия болезней, вызванных внешними причинами.
18.1.	Раны и раневой процесс
18.2.	Травматическая болезнь
18.3.	Лучевая болезнь
18.4.	Ожоговая болезнь
18.5.	Алкогольная болезнь
18.6.	Неблагоприятные последствия лечения (ятрогении)

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

Доклады для семинарских занятий, включающие обзор литературных источников.

Индивидуальные задания, выполняемые на семинарских и практических занятиях:

- самостоятельный анализ клинической информации по медицинской документации, представленной для проведения прижизненного патоморфологического исследования и патологоанатомического вскрытия,
- макроскопическое изучение биопсийного, операционного материала и последов, интерпретация и анализ его результатов,
- вскрытие трупа с оценкой и описанием результатов наружного осмотра, изменений в органах и тканях трупа, результатов макроскопических проб,
- вскрытие трупов умерших новорожденных, мертворожденных и плодов с учётом связи пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери,

- патогистологическое описание и диагностика заболеваний и патологических процессов на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или последа, секционного материала,
 - оценка результатов дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимического, электронно-микроскопического, молекулярно-биологического, генетического и др.),
 - оформление патологоанатомического диагноза,
 - оформление патологоанатомического эпикриза,
 - оформление медицинского свидетельства о смерти,
 - осуществление экспертизы качества клинической диагностики,
 - оформление результатов прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий для архивирования,
 - архивирование результатов патологоанатомического исследования,
 - анализ показателей работы патологоанатомического отделения.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.
- Выполнение поисковых научных исследований.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации Современные направления развития медицины и патологоанатомической службы. Характеристика организационных форм патологоанатомической службы. Основные нормативные документы по патологоанатомической службе. Патологоанатомическая экспертиза. Контроль качества оказания медицинской помощи в патологоанатомической службе. Этика и деонтология в патологоанатомической службе.	2
2.	Молекулярно-биологические основы канцерогенеза. Этиология и патогенез опухолей. Клеточные онкогены, белковые продукты онкогенов. Протоонкогены: номенклатура, характеристика, определение в опухолях человека. Молекулярные основы многоступенчатого канцерогенеза: стадии канцерогенеза, изменения кариотипа в опухолях. Биология опухолевого роста: морфогенез опухолей, кинетика роста опухолевых клеток. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Опухолевый ангиогенез. Механизмы инвазивного роста. Метастатический каскад. Канцерогенные агенты (химические, радиационные и вирусные) и их взаимодействие с клетками: клинико-морфологические проявления.	2
3.	Морфологическая характеристика основных форм туберкулёза. Клиническая и морфологическая классификации туберкулёза. Клинико-морфологическая характеристика первичного туберкулёза. Диссеминированный туберкулез. Вторичный лёгочный туберкулёз. Принципы патоморфологической диагностики. Оформление патологоанатомического диагноза.	2

3.	Особо опасные и карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Туляремия. Геморрагические лихорадки Эбола, Марбург, Ласса. Жёлтая геморрагическая лихорадка. Принципы морфологической диагностики. Организация патологоанатомического исследования трупов умерших от особо опасных инфекций. Средства индивидуальной защиты при проведении аутопсии.	2
4.	Патоморфологическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей мезотелиальной и мягких тканей. Соединительнотканые опухоли, фиброзные гистиоцитомы, опухоли жировой ткани и кровеносных сосудов. Гладкомышечные новообразования и опухоли скелетной мускулатуры. Опухоли серозных оболочек полостей.	2
4.	Патоморфологическая диагностика опухолей молочной железы. Эпидемиология, этиологические факторы, классификация опухолей молочной железы. Рак молочной железы. Иммуногистохимические маркёры в оценке прогноза рака молочной железы.	2
5.	Патологическая анатомия злокачественных лимфом. Лимфомы из предшественников В- и Т- лимфоцитов и лимфобластные лейкозы. Лимфома из малых лимфоцитов и хронический лимфоцитарный лейкоз. Фолликулярная лимфома. Мантийноклеточная лимфома. Диффузная лимфома из больших В-клеток. Лимфома Беркитта. Лимфома Ходжкина. Принципы иммуногистохимической диагностики лимфом. Дифференциальная диагностика злокачественных лимфом.	4
6.	Патологическая анатомия заболеваний щитовидной железы: классификация, принципы морфологической диагностики. Функциональная морфология щитовидной железы. Пороки развития щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Узловой токсический зоб. Коллоидная струма. Тиреоидиты.	2
7.	Инфекционная патология центральной нервной системы. Вирусные энцефалиты. Полиомиелит. Клещевой энцефалит. Менингококковый менингит. Гемофильная инфекция центральной нервной системы. Пневмококковый менингит. Прионовые болезни.	2
8.	Болезни глаза и его придаточного аппарата. Клиническая морфология органа зрения. Методика патоморфологического исследования органа зрения. Патология органа зрения и системные заболевания. Поражение глаз при инфекционных заболеваниях (туберкулёзе, бруцеллёзе, туляремии, лепре, дифтерии, кори).	2
9.	Патоморфология болезней носа и придаточных пазух. Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух. Риносинуситы. Склерома. Риноспоридиоз. Опухоли носа и придаточных пазух. Опухолоподобные процессы полости носа и придаточных пазух.	2
10.	Патологическая анатомия болезней органов кровообращения. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинкоморфологическая характеристика. Острый коронарный синдром и инфаркт миокарда. Клинкоморфологическая характеристика хронической ишемической болезни сердца. Современный патоморфоз ишемической болезни сердца.	2

10.	Патологическая анатомия болезней органов кровообращения. Клинико-морфологическая характеристика цереброваскулярной болезни. Эпидемиология, классификация, фоновые заболевания и факторы риска цереброваскулярной болезни. Поражение мозга при ишемии. Инфаркты головного мозга: клинические проявления, причины, патогенез, патоморфология, исходы и осложнения. Спонтанные внутричерепные кровоизлияния: причины, классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Дисциркуляторная энцефалопатия: причины, классификация, морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы.	2
10.	Патологическая анатомия болезней органов кровообращения. Клинико-морфологическая диагностика миокардитов. Этиология, пато- и морфогенез миокардитов. Структурно-функциональная характеристика гемодинамических нарушений. Классификации миокардита. Прижизненная морфологическая диагностика миокардита. Клинико-морфологическая характеристика отдельных форм миокардитов.	2
10.	Патологическая анатомия болезней органов кровообращения. Общая характеристика ревматических болезней. Ревматическая лихорадка и хронические ревматические болезни сердца: этиология, классификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, осложнения и исходы, прогноз. Висцеральные поражения при ревматизме. Системная красная волчанка: клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы. Ревматоидный артрит: этиология, иммунопатогенез, морфогенез, морфология суставных и висцеральных поражений, осложнения и исходы. Ювенильный ревматоидный артрит.	4
11.	Патологическая анатомия пневмоний. Клинико-морфологическая характеристика пневмоний в зависимости от этиологического фактора. Патологоанатомическая диагностика вирусных и бактериальных пневмоний. Оформление патологоанатомического диагноза.	2
11.	Патологическая анатомия хронических обструктивных и интерстициальных болезней лёгких. Клинико-морфологическая характеристика хронических обструктивных болезней лёгких. Прижизненная морфологическая диагностика интерстициальных болезней лёгких.	2
12.	Морфологические аспекты орофациальной патологии. Аномалии развития. Заболевания твёрдых тканей зуба, пульпы и периапикальных тканей. Заболевания дёсен и пародонта. Болезни слизистой оболочки и мягких тканей рта, губ и языка.	2
12.	Болезни органов пищеварения. Патоморфология острых гастритов. Хронический гастрит: принципы классификации и морфологической диагностики. Современные аспекты патоморфологической диагностики хронического гастрита по эндоскопическим биопсиям.	2
12.	Болезни органов пищеварения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые гастродуоденальные язвы. Этиология, пато- и морфогенез, патоморфология.	2

12.	Рак прямой кишки. Эпидемиология, этиологические факторы, классификация. Иммуногистохимические маркёры в оценке прогноза рака прямой кишки.	2	3.3. Тематический план семинаров
13.	Болезни кожи и подкожной клетчатки. Гистопатология кожи. Основы патоморфологической диагностики дерматозов. Генодерматозы. Гранулёматозные болезни кожи.	2	
15.	Патологическая анатомия нефропатий. Гломерулярные болезни: воспалительные и невоспалительные гломерулопатии. Вторичные гломерулопатии. Клинико-морфологическая характеристика тубулоинтерстициальных болезней почек.	2	
15.	Патоморфология заболеваний матки. Структурно-функциональная оценка эндометрия. Патоморфология эндометрия при беременности, воспалении и контрацепции: дифференциально-диагностические аспекты. Дисфункциональные маточные кровотечения: клинико-морфологические параллели.	2	
16.	Патология беременности, родов и послеродового периода. Ранние потери в I триместре беременности. Эктопическая беременность. Аномальные продукты зачатия. Эмбриохориональная недостаточность в оценке неразвивающейся беременности. Патология медицинского и криминального абортов. Трофобластическая болезнь: пузырный занос, хориокарцинома, трофобластическая опухоль плацентарной площадки	2	
16.	Патология беременности, родов и послеродового периода. Патология плаценты. Патологическая анатомия первичной плацентарной недостаточности. Гестозы.	2	
17.	Патология перинатального периода. Структурные основы нарушений кардиогенеза. Причины, основные этапы. Классификации и клинико-морфологическая характеристика врождённых пороков сердца. Соединительнотканная дисплазия сердца (малые аномалии сердца). Кардиомиопатии у детей.	2	
18.	Патологическая анатомия болезней, вызванных внешними причинами. Травматическая болезнь: клинико-морфологическая характеристика. Раны и раневой процесс: классификация, морфология. Ожоговая болезнь: этиология и патогенез, морфология.	2	
	Всего	58	
№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	

1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Клинико-анатомический анализ в современных условиях. Учение о болезни, этиологии и патогенезе. Синдрмология и нозологические принципы в изучении болезней, патоморфоз болезней. Структура и логика диагноза. Рубрификация клинического и патологоанатомического диагнозов: основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующее заболевание. Конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания. Неблагоприятные последствия оказания медицинской помощи. Патология терапии. Патология реанимации и интенсивной терапии. Танатогенез и механизмы смерти.	2
1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Прижизненная диагностика заболеваний и патологических процессов: принципы организации, клинические аспекты. Порядок направления материала на патоморфологическое исследование. Порядок выполнения морфологических исследований по биопсийному и операционному материалу в патогистологической лаборатории. Современные технологии в гистологической лабораторной практике патологоанатомического отделения. Формулировка патогистологических заключений, их интерпретация. Хранение и выдача первичных материалов биопсийного и операционного материала из архивов патолого-анатомического отделения.	2
1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Современные методы патогистологического исследования биопсийного материала и последов. Эндоскопические биопсии. Изучение нефробиоптатов. Патологоанатомическое исследование последов. Современное гистологическое оборудование. Патогистологическая обработка биопсийного материала: фиксация, заливка материала. Приготовление основных реактивов и красок. Окраска гистологических срезов. Методы макро- и микрофотосъёмки.	2
1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Проведение патолого-анатомических вскрытий. Принципы организации патолого-анатомического исследования трупов умерших. Порядок проведения патолого-анатомического исследования трупов умерших новорождённых и мертворождённых. Специальные методы диагностики у секционного стола. Особенности патологоанатомического исследования трупов умерших от хирургической и акушерской патологии. Основные документы патологоанатомического отделения: направление трупа на патологоанатомическое исследование, протокол патологоанатомического исследования, заключение о причине смерти, медицинское свидетельство о смерти: требования к оформлению.	2
2.	Молекулярно-биологические основы повреждения клетки. Молекулярные механизмы клеточной гибели: молекулярные механизмы апоптоза. Липидные микродомены клеточных мембран. Молекулярные механизмы действия каспаз. Механизм передачи апоптоз-специфического сигнала с помощью белков семейства casp-2. Фагоцитоз погибающих клеток. Клеточная гибель при сердечно-сосудистых заболеваниях. Повреждение клеток при вирусных инфекциях.	2
2.	Клинико-морфологические аспекты ДВС-синдрома. Этиология, пато- и морфогенез, основные механизмы активации свёртывающей системы крови. Клинико-морфологическая характеристика стадий, осложнения, исходы. Особенности отдельных форм ДВС-синдрома. Морфологическая диагностика.	2

2.	Воспаление: структурно-функциональные и молекулярно-биологические аспекты. Общая патоморфология воспалительного процесса. Структурно-функциональная характеристика воспаления в зависимости от особенностей причинного фактора. Воспаление и регенерация. Морфология гранулематозных воспалительных реакций. Патоморфологическая диагностика гранулематозных болезней.	2
2.	Молекулярно-генетические аспекты опухолевого роста. Роль онкогенетики в клинической онкологии. Наследственные онкологические синдромы, их клиничко-морфологическая характеристика. Генетические и эпигенетические изменения. Виды мутаций. Этапы генетического анализа. Патоморфологические основы ДНК-диагностики и современной терапии в онкологии.	2
3.	Патологическая анатомия кишечных инфекций. Бактериальные кишечные инфекции. Сальмонеллез. Протозойные кишечные инфекции. Вирусные кишечные инфекции. Принципы морфологической диагностики.	6
3.	Патологическая анатомия особо опасных и карантинных инфекций. Холера. Чума. Сибирская язва. Туляремия. Принципы морфологической диагностики. Порядок использования средств индивидуальной защиты при проведении аутопсии.	6
3.	Патологическая анатомия инфекций, передающихся преимущественно половым путем. Клиничко-морфологическая характеристика гонореи, урогенитального хламидиоза. Герпетическая инфекция. Анаэробная инфекция гениталий у мужчин. Принципы морфологической диагностики.	6
3.	Патологическая анатомия микозов. Кандидоз, аспергиллез, гистоплазмоз, кокцидиоз. Характеристика, особенности структуры и тинкториальных свойств возбудителей в тканях, пути заражения и формы течения, органопатология, морфологическая диагностика.	6
3.	Патологическая анатомия протозойных болезней. Малярия, лейшманиоз, токсоплазмоз, пневмоцистоз: принципы морфологической диагностики.	6
3.	Патологическая анатомия гельминтозов. Шистосомоз, трематодозы, эхинококкоз, тениоз и цистицеркоз, дифиллоботриоз и спарганоз, трихинеллез, аскаридоз: принципы морфологической диагностики.	6
4.	Опухоли костной и хрящевой ткани. Саркомы. Костеобразующие опухоли и опухолеподобные заболевания. Новообразования из хрящевой ткани и опухоли, образующие хрящ. Сосудистые опухоли. Опухолеподобные заболевания и новообразования из соединительной ткани. Гигантоклеточные новообразования. Хордома. Метастатические поражения скелета. Опухолеподобные поражения и новообразования синовиальной оболочки. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.	6
4.	Опухоли кожи. Опухолеподобные поражения и предраковые изменения эпидермиса. Опухоли кожи из кератиноцитов. Меланоцитарные опухоли кожи. Опухоли придатков кожи. Лимфомы кожи. Мякотканые опухоли кожи. Сосудистые опухоли. Опухолеподобные заболевания и новообразования из соединительной ткани. Гигантоклеточные новообразования. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.	6
4.	Патоморфология опухолей женских половых органов. Рак шейки матки. Злокачественные опухоли тела матки. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клиничко-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6

4.	Патологическая анатомия опухолей яичников. Серозные опухоли. Муцинозные новообразования. Эндометриоидные новообразования. Герминогенные опухоли. Нейроэктодермальные опухоли. Опухоли полового тяжа и стромы яичника. Текома. Другие опухоли яичника. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
4.	Патологическая анатомия опухолей и опухолеподобных заболеваний почек. Международная гистогенетическая классификация опухолей почек. Эпителиальные опухоли почек. Мезенхимальные опухоли почек. Опухоли и опухолеподобные поражения мочевыделительной системы и мочевого пузыря. Опухоли лоханок и мочеточников. Опухолеподобные поражения и опухоли мочевых путей и уретры. Опухоли предстательной железы. Прижизненная морфологическая диагностика опухолей почек по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
4.	Патологическая анатомия опухолей центральной и периферической нервной системы. Современная классификация, цитогенетические и молекулярно-генетические маркеры. Патоморфология астроцитарных, эпендимальных, эмбриональных, нейроэпителиальных опухолей, опухолей сосудистых сплетений. Первичные лимфомы головного мозга. Кистозные образования головного мозга. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
5.	Клинико-морфологическая характеристика анемий. Острые анемии. Хронические анемии: классификация, патоморфологические критерии диагностики. Прижизненная морфологическая диагностика при исследовании трепанобиоптатов. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
5.	Патологоанатомическая характеристика острых лейкозов: этиология, пато- и морфогенез, классификация, морфология. Прижизненная морфологическая диагностика при исследовании трепанобиоптатов. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
5.	Патологоанатомическая характеристика хронических миелопролиферативных заболеваний. Этиология, пато- и морфогенез, классификация, морфология. Прижизненная морфологическая диагностика при исследовании трепанобиоптатов. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
5.	Патоморфология неопухолевой патологии лимфатических узлов. Лимфатические узлы: морфофункциональная характеристика. Реактивные состояния лимфатических узлов: классификация, причины развития, морфологическая характеристика, клинические проявления. Заболевания смешанного генеза (гистиоцитоз X, ангиофолликулярная гиперплазия лимфатических узлов). Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.	6

6.	Патологическая анатомия болезней околощитовидной железы: структурные основы гипопаратиреоза; гиперпаратиреоз. Опухоли околощитовидных желез. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
6.	Патологическая анатомия болезней гипоталамо-гипофизарной системы. Болезни эпифиза. Пангипопитуитаризм. Соматотропный нанизм. Синдром изолированного гипофиза. Синдром пустого турецкого седла. Гипопрولاктинемическийгипогонадизм. Несахарный диабет. Синдром неадекватной продукции антидиуретического гормона. Акромегалия и гипофизарный нанизм. Опухоли гипофиза. Опухоли эпифиза.Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
6.	Патологическая анатомия болезней надпочечников. Заболевания коры надпочечников. Структурные основы острой и хронической недостаточности коры надпочечников. Заболевания мозгового вещества надпочечников.Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	2
6.	Патологическая анатомия болезней вилочковой железы. Опухоли тимуса. Аутоиммунные полигландулярные синдромы.Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
6.	Расстройства питания и нарушения обмена веществ. Ожирение, липодистрофии.Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	2

7.	Патологическая анатомия болезней нервной системы. Структурные основы сосудистой деменции. Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших от заболеваний центральной нервной системы. Методы патогистологического исследования нервной ткани. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
7.	Патологическая анатомия нейродегенеративных заболеваний. Болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона. Хорея Гентингсона. Боковой амиотрофический склероз. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
7.	Патологическая анатомия демиелинизирующих заболеваний. Рассеянный склероз. Концентрический склероз Бали. Острый и подострый геморрагический лейкоэнцефалит. Оптиконевромиелит. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
7.	Патоморфология нервной системы при метаболических заболеваниях. Патоморфология нервной системы при гликогенозах, галактоземии, мукополисахаридозах, миоклонус-эпилепсии, амавратической идиотии. Болезни Нимана-Пика, Гоше. Метахроматическая лейкодистрофия, глободноклеточная лейкодистрофия. Гепатоцеребральная дегенерация. Спонгиозная дистрофия Богарта-Бертрана. Подострая некротизирующая энцефаломиелопатия. Синдром Фара. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
8.	Патологическая анатомия болезней глаза и его придаточного аппарата. Конъюнктивиты. Заболевания роговицы: кератоконус, эпителиально-эндотелиальная дистрофия Фукса, кератиты. Патология сосудистого тракта: иридоциклиты, увеиты. Принципы морфологической диагностики.	6
8.	Патоморфология болезней глаза и его придаточного аппарата. Патология хрусталика. Заболевания сетчатки (внутренних слоёв): гипертоническая, ишемическая ретинопатии; атеросклероз, тромбоз центральной вены сетчатки и её ветвей. Диабетическая ретинопатия. Заболевания наружных слоёв сетчатки: старческая макулодистрофия, отслойка сетчатки. Ретинопатия недоношенных. Глаукома. Морфология раневого процесса в глазу. Принципы морфологической диагностики.	4
9.	Патоморфология болезней гортани. Эпителиальные гиперпластические ларингеальные поражения. Доброкачественные эпителиальные опухоли. Рак гортани. Прижизненная морфологическая диагностика. Оформление результатов патогистологического исследования биопсийного и операционного материала. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
9.	Патоморфология болезней глотки. Воспалительные заболевания глотки. Хронический неспецифический тонзиллит. Хронические специфические тонзиллиты при туберкулёзе и сифилисе. Микотическое поражение нёбных миндалин. Опухоли нёбных миндалин. Прижизненная морфологическая диагностика. Оформление результатов патогистологического исследования биопсийного и операционного материала.	4

10.	Патологическая анатомия болезней системы кровообращения. Морфогенез и органные проявления атеросклероза. Патоморфология гипертонической болезни. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	2
10.	Патологическая анатомия болезней системы кровообращения. Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда (острый, повторный, рецидивирующий): причины, классификация, динамика морфофункциональных изменений в миокарде, исходы, осложнения, причины смерти; внезапная коронарная смерть. Клинико-морфологическая характеристика хронической ишемической болезни сердца. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
10.	Патологическая анатомия болезней системы кровообращения. Кардиомиопатии. Воспалительные заболевания сердца. Эндокардиты: инфекционные, неинфекционные). Париетальный фибропластический эозинофильный эндокардит Лёффлера. Миокардиты: идиопатический миокардит Абрамова-Фидлера, инфекционные (вирусные, бактериальные, паразитарные), инфекционно-аллергические, токсические. Прижизненная морфологическая диагностика миокардита. Перикардиты. Опухоли сердца. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
10.	Патологическая анатомия болезней системы кровообращения. Клинико-морфологическая характеристика цереброваскулярной болезни. Эпидемиология, классификация, фоновые заболевания и факторы риска церебро-васкулярной болезни. Поражение мозга при ишемии. Инфаркты головного мозга: морфогенетические аспекты. Спонтанные внутричерепные кровоизлияния: причины, классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Дисциркуляторная энцефалопатия: причины, классификация, морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
10.	Патологическая анатомия болезней системы кровообращения. Узелковый полиартериит: клинико-морфологическая характеристика, осложнения и исходы. Системная склеродермия. Дерматомиозит и полимиозит. Синдром Шегрена. Дифференциальная морфологическая диагностика ревматических болезней. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
10.	Патологическая анатомия болезней органов кровообращения. Васкулиты. Классификация, этиология, патогенез. Основные неинфекционные васкулиты: синдром Черджи-Строс, микроскопический полиангиит, гигантоклеточный (височный) артериит, артериит Такаясу, гранулематоз Вегенера, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), болезнь Кавасаки. Васкулиты других групп (пурпура Шенлейна - Геноха, ревматоидный васкулит). Болезнь Рейно. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4

11.	Патологическая анатомия болезней органов дыхания. Острые воспалительные заболевания легких. Очаговая пневмония: этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Вирусная и микоплазменная пневмонии (интерстициальная пневмония): клинико-морфологическая характеристика, исходы. Пневмококковая пневмония: патогенез, клинико-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Нозокомиальные инфекции. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
11.	Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания. Хронические обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма. Предраковые изменения бронхов и легкого. Рак лёгкого: методы диагностики, морфологическая характеристика, макроскопические варианты, гистологические типы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
11.	Патологоанатомическая анатомия органов дыхания. Диффузные интерстициальные заболевания легких: классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолиты. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний пищевода и желудка. Гастроэзофагеальнорезфлюксная болезнь: патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Гастриты: современная классификация, морфологическая характеристика. Рак желудка: эпидемиология, принципы классификации, особенности метастазирования. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний желудка и кишечника по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Заболевания тонкой кишки и червеобразного отростка. Аппендицит. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов пищеварения. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии желудочно-кишечного тракта.	4
12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Заболевания толстой кишки и анального канала. Опухоли и опухолеподобные поражения. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4

12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Патологическая анатомия болезней печени: острый и хронический гепатозы, цирроз печени. Опухоли печени. Рак печени: морфология, критерии злокачественности. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	6
12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Патологическая анатомия болезней поджелудочной железы. Патологическая анатомия болезней экзокринной части поджелудочной железы. Острый панкреатит: этиология, патогенез, классификация, морфология. Хронический панкреатит. Опухоли и опухолеподобные поражения поджелудочной железы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний поджелудочной железы. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
12.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения. Патологическая анатомия заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза с использованием МКБ X.	4
13.	Патологическая анатомия болезней кожи и подкожной клетчатки. Неинфекционные эритематозные, эритематозно-сквамозные и папулёзные заболевания кожи: псориаз, болезнь Девержи, плоский лишай, параспориоз, крапивница, нейродермит, атопический дерматит, почесуха, климактерическая кератодермия Хакстаусена, эритема кольцевидная центробежная Дарье. Принципы морфологической диагностики.	6
13.	Патологическая анатомия болезней кожи и подкожной клетчатки. Неинфекционные везикуло-буллёзные и везикуло-пустулёзные болезни: истинная пузырчатка, паранеопластическая пузырчатка, пемфигоидбуллёзный, герпетиформный дерматит Дюринга, экзематозные поражения кожи, субкорнеальный пустулёз Снеддона-Уилкинсона. Пустулёзный бактериод Эндриуса, герпетиформное импетиго. Принципы морфологической диагностики.	6
13.	Патологическая анатомия болезней кожи и подкожной клетчатки. Неинфекционные гранулематозные болезни кожи: кольцевидная гранулёма, липоидный некробиоз, саркоидоз, гранулёмы инородных тел. Заболевания соединительной ткани. Лимфопролиферативные заболевания кожи. Принципы морфологической диагностики.	4
14.	Патологическая анатомия болезней опорно-двигательного аппарата. Заболевания костей скелета Дефекты развития скелета. Несовершенный остеогенез. Гиперостозы. Заболевания суставов. Дефекты развития. Дегенеративно-дистрофические заболевания. Инфекционные заболевания суставов: бактериальный артрит, туберкулёзный артрит. Принципы морфологической диагностики.	6
14.	Патологическая анатомия болезней опорно-двигательного аппарата. Метаболические заболевания костей. Рахит и остеомалация. Паратиреоидная остеодистрофия. Болезнь Педжета. Инфекционные заболевания: остеомиелиты. Эхинококкоз костей. Принципы морфологической диагностики.	6

1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений. Патологоанатомическая экспертиза летальных исходов. Принципы сличения клинического и патологоанатомического диагнозов. Причины, принципы и категории расхождения. Организация клинико-патологоанатомических конференций.	6
1.	Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Правила патогистологического исследования биопсийного и операционного материала. Проведение медико-статистического анализа по материалам прижизненных патоморфологических исследований и патолого-анатомических вскрытий,	2
2.	Патологоанатомическая диагностика нарушений обмена веществ в клетках и тканях. Внутриклеточные накопления: определение, механизмы развития. Разновидности: накопление нормальных продуктов клеточного метаболизма, патологических продуктов (экзогенных или эндогенных). Накопление липидов (липидозы), белков (диспротеинозы), гликогена. Морфологические методы диагностики. Нарушения обмена пигментов (хромопротеидов). Патологическое обызвествление (кальцинозы). Прижизненная морфологическая диагностика патологических процессов в биопсийном, операционном и секционном материале.	2
2.	Патологоанатомическая диагностика расстройств крово- и лимфообращения. Патологоанатомическая диагностика шока: определение шока, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические проявления. Структурная оценка органов-мишеней при шоке. Клинико-морфологические особенности отдельных вариантов шока. Особенности патологоанатомического исследования трупа при шоке. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	2
2.	Патоморфологическая диагностика воспаления. Клинико-морфологическая характеристика экссудативного воспаления. Патоморфология продуктивного воспаления. Патологическая анатомия специфического воспаления (туберкулёз, сифилис, лепра, склерома). Особенности морфологической диагностики воспаления у детей. Прижизненная морфологическая диагностика воспаления по биопсийному и операционному материалу.	2
2.	Патологоанатомическая диагностика иммунопатологических процессов. Иммунная система: структура и функции. Иммунопатологические процессы. Гуморальный и клеточный механизмы иммунного ответа. Патологические состояния иммунной системы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные болезни: механизмы развития, клинико-морфологическая диагностика. Первичные иммунодефицитные синдромы. Вторичные иммунодефицитные синдромы. Патология вилочковой железы. Прижизненная морфологическая диагностика иммунопатологических процессов по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов иммуногенеза. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	2

2.	Общая патоморфология опухолевого роста. Номенклатура и принципы классификации. Понятия дисплазии и раннего рака. Современные методы диагностики опухолей, понятие об опухолевых маркерах. Критерии злокачественности, понятие об опухолевой прогрессии. Терапевтический патоморфоз опухолей. Оформление патогистологического заключения при исследовании оперативно удалённого и биопсийного материала. Принципы оформления патологоанатомического диагноза злокачественных новообразований в соответствии с МКБ-Х и МКБ-О и стадий их прогрессии по системе TNM.	6
3.	Патоморфологическая диагностика кишечных инфекций. Бактериальные кишечные инфекции. Сальмонеллез. Шигеллёз. Йерсиниоз. Протозойные кишечные инфекции. Вирусные кишечные инфекции. Особенности патологоанатомического исследования трупа при кишечных инфекциях. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
3.	Туберкулез органов дыхания. Патологоанатомическая диагностика вторичного легочного туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза в современных условиях. Прижизненная морфологическая диагностика. Прижизненная морфологическая диагностика туберкулёза лёгких по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупа при туберкулёзе органов дыхания. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
3.	Патоморфологическая диагностика бактериальных инфекций. Бактериальные зоонозы. Воздушно-капельные бактериальные инфекции: дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Особенности патологоанатомического исследования трупа при воздушно-капельных бактериальных инфекциях. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
3.	Патологоанатомическая диагностика сепсиса. Входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация инфекции. Варианты местных и общих реакций при сепсисе. Бактериемия и сепсис. Сепсис как особая форма развития инфекции. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, инфекционный эндокардит. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Особенности патологоанатомического исследования трупа при сепсисе. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
3.	Патологоанатомическая диагностика сифилиса. Клинико-морфологическая характеристика. Нейросифилис. Врожденный сифилис. Поражение костей и суставов при сифилисе. Прижизненная морфологическая диагностика. Интерпретация результатов патоморфологического исследования. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Особенности формулировки диагноза и кодирования патологоанатомического диагноза.	4

3.	Патоморфологическая диагностика ВИЧ-инфекции. Этиология, патогенез, основные клиничко-морфологические проявления, классификация. ВИЧ - инфекция и туберкулёз. Особенности патологоанатомического исследования трупа при ВИЧ-инфекции. Клиничко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей эпидермиса и придатков кожи. Опухолоподобные поражения эпидермиса. Предраковые состояния и злокачественные опухоли эпидермиса. Опухолоподобные поражения и новообразования потовых желез. Опухолоподобные поражения и новообразования сальных желез. Новообразования и опухолоподобные поражения волосяных фолликулов. Морфологическая диагностика. Оформление результатов прижизненного патоморфологического исследования.	6
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей меланоцитарного генеза. Приобретённые невоклеточные пигментные невусы. Врождённые невоклеточные невусы. Диспластически меланоцитарные поражения. Меланома. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клиничко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей и опухолоподобных поражений молочной железы. Рак молочной железы: принципы современной морфологической диагностики. Предшественники рака молочной железы. Мезенхимальные опухоли. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупов при новообразованиях молочной железы. Оформление заключительного клинического диагноза при злокачественных новообразованиях молочной железы.	4
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей женских половых органов. Опухолоподобные заболевания и опухоли вульвы и влагалища. Опухолоподобные заболевания и опухоли шейки матки. Рак шейки матки. Опухолоподобные заболевания и опухоли тела матки: эпителиальные и неэпителиальные. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клиничко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей мужских половых органов. Доброкачественные опухоли предстательной железы. Предраковые изменения простаты. Рак предстательной железы. Опухоли яичек. Новообразования полового члена. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клиничко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
4.	Патологоанатомическая диагностика опухолей ЦНС. Клиничко-морфологическая характеристика астроцитарных опухолей. Менингиомы: классификация, патогистологические особенности, критерии злокачественности. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клиничко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6

5.	Патологоанатомическая диагностика острых лейкозов. Изменения кроветворной ткани при негематологических заболеваниях. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний крови и кроветворных органов по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов кроветворения. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
5.	Патологоанатомическая диагностика хронических миелопролиферативных заболеваний. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний крови и кроветворных органов по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
5.	Патологоанатомическая диагностика хронических лимфопролиферативных заболеваний. Злокачественные лимфомы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний крови и кроветворных органов по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
5.	Болезни крови и кроветворных органов. Геморрагические диатезы. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Патологоанатомическая диагностика гемофилии. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний крови и кроветворных органов по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
6.	Патологическая анатомия сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа. Другие специфические типы сахарного диабета. Патоморфология сахарного диабета. Морфологическая диагностика коматозных состояний. Особенности патологоанатомического исследования трупа при сахарном диабете. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	3
6.	Опухоли и опухолеподобные поражения эндокринной системы. Опухоли щитовидной железы. Опухоли и опухолеподобные поражения надпочечников. Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и лёгких. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	3
7.	Патологическая анатомия болезней центральной нервной системы. Структурные основы нарушений кровообращения в спинном мозге. Инфаркты спинного мозга. Интрамедуллярные и субарахноидальные кровоизлияния. Патоморфология дисциркуляторной миелопатии. Особенности патологоанатомического исследования трупов лиц, умерших от заболеваний ЦНС. Методы патогистологического исследования нервной ткани. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях нервной системы. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	3

7.	Патологическая анатомия заболеваний центральной нервной системы. Врожденные аномалии сосудов: аневризмы артерий виллизиева круга и артерио-венозные анастомозы. Сосудистые мальформации - этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия, клинико-морфологические сопоставления, осложнения, прогноз. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов центральной нервной системы. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	3
8.	Внутриглазные опухоли. Опухоли меланоцитарного генеза. Ретинобластома. Прижизненная морфологическая диагностика опухолей глаза по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при болезнях глаза и его придаточного аппарата. Формулировка и кодирование заключительного клинического диагноза при патологии органа зрения. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
8.	Морфологическая диагностика воспалительных заболеваний глаза. Патоморфология раневого процесса и его осложнений. Аномалии глазного яблока. Патоморфологическая диагностика глаукомы по операционному материалу. Формулировка и кодирование заключительного клинического диагноза при патологии органа зрения. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
9.	Патоморфологическая диагностика болезней уха и сосцевидного отростка. Воспалительные заболевания уха: наружный отит, средний отит. Лабиринтит. Мастоидит. Опухоли и опухолеподобные заболевания наружного и среднего уха. Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний среднего уха. Невоспалительные заболевания уха (отосклероз, болезнь Меньера). Инфекционные заболевания ЛОР-органов: туберкулез ЛОР-органов, сифилис, склерома. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях ЛОР-органов. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
9.	Патоморфологическая диагностика заболеваний гортани. Эпителиальные гиперпластические ларингеальные поражения. Доброкачественные эпителиальные опухоли. Рак гортани. Прижизненная морфологическая диагностика. Оформление результатов патогистологического исследования биопсийного и операционного материала. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
10.	Патологоанатомическая диагностика болезней системы кровообращения. Атеросклероз аорты и магистральных артерий. Гипертоническая болезнь. Особенности патологоанатомического исследования трупа при болезнях сердечно-сосудистой системы. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6

10.	Патологоанатомическая диагностика ишемической болезни сердца. Стенокардия (классификация, клинико-морфологическая характеристика). Инфаркт миокарда (острый, повторный, рецидивирующий): причины, классификация, динамика морфофункциональных изменений в миокарде, исходы, осложнения, причины смерти. Внезапная коронарная смерть. Клинико-морфологическая диагностика хронической ишемической болезни сердца. Современный патоморфоз ишемической болезни сердца. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
10.	Патологоанатомическая диагностика кровоизлияний в головной мозг. Спонтанные внутричерепные кровоизлияния: причины, классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Особенности патологоанатомического исследования трупа при цереброваскулярных заболеваниях. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
10.	Патологоанатомическая диагностика инфаркта головного мозга. Эпидемиология, классификация, фоновые заболевания и факторы риска инфарктов головного мозга. Поражение мозга при ишемии. Инфаркты головного мозга: клиническо-морфологические проявления, Дисциркуляторная энцефалопатия: причины, классификация, морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при цереброваскулярной патологии. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
10.	Патологоанатомическая диагностика ревматических болезней. Прижизненная морфологическая диагностика ревматических болезней. Висцеральные поражения при ревматизме, ревматоидном артрите, системной красной волчанке, нодозном полиартериите, системной склеродермии и дерматомиозите. Патоморфология кожи при ревматизме, ревматоидном артрите, системной красной волчанке, склеродермии и дерматомиозите.	6
10.	Патологоанатомическая диагностика пороков сердца. Приобретённые пороки сердца. Врождённые пороки сердца. Неревматические поражения клапанного аппарата сердца. Нарушения проводимости и сердечного ритма. Сердечная недостаточность: патоморфологические критерии. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
11.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов дыхания Патоморфология врождённой патологии лёгких. Кистозные изменения лёгких: классификация, морфология. Муковисцидоз. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4

11.	Патологоанатомическая диагностика пневмоний. Очаговая бактериальная пневмония: этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Пневмококковая пневмония: патогенез, клинико-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Нозокомиальные инфекции. Вирусные пневмонии: клинико-морфологическая характеристика, исходы. Пневмоцистная пневмония. Микотическое поражение лёгких. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
11.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов дыхания. Хронические обструктивные заболевания легких. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Легочная гипертензия: критерии диагностики. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов дыхания. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии органов дыхания.	6
11.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов дыхания Бронхиальная астма. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии органов дыхания.	4
11.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов дыхания Диффузные интерстициальные заболевания легких. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолиты. Эозинофилии лёгких. Гистиоцитозы. Лёгочный альвеолярный протеиноз. Альвеолярный геморрагический синдром Пневмокониозы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии органов дыхания.	4
11.	Патологоанатомическая диагностика опухолей и опухолеподобных заболеваний лёгких. Рак легкого. Эпидемиология, этиология, принципы международной классификации. Биомолекулярные маркеры рака легкого.. Методы диагностики, морфологическая характеристика, макроскопические варианты, гистологические типы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
11.	Патологоанатомическая диагностика паренхиматозных заболеваний лёгких. Острый респираторный дистресс - синдром. Первичные лимфоидные поражения лёгких. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний лёгких по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
12.	Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний пищевода и желудка. Гастриты: современная классификация, морфологическая характеристика. Гастро - эзофагеальнорефлюксная болезнь: патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Формулировка патогистологического заключения и патологоанатомического диагноза.	6

12.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов пищеварения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клинко-морфологическая характеристика, осложнения. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний желудка по биопсийному и операционному материалу. Клинко-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
12.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов пищеварения. Болезни тонкой кишки. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
12.	Патологоанатомическая диагностика болезней органов пищеварения. Болезни толстой кишки и анального канала. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
12.	Патологоанатомическая диагностика заболеваний червеобразного отростка. Аппендицит: этиология, принципы классификации, осложнения. Опухоли червеобразного отростка. Прижизненная морфологическая диагностика по операционному материалу. Клинко-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
12.	Патологическая анатомия заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей. Прижизненная морфологическая диагностика по операционному материалу. Клинко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
13.	Патологическая анатомия болезней кожи и подкожной клетчатки. Вирусные заболевания (герпетические поражения кожи, контагиозный моллюск, вирусные бородавки). Паразитарные заболевания. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.	6
14.	Патологоанатомическая диагностика заболеваний костей скелета. Дисплазии, несовершенный остеогенез, энхондроматоз, остеопетроз, гиперостозы. Инфекционные и метаболические заболевания. Опухолеподобные заболевания костей. Опухоли костей. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях костно-суставной системы. Клинко-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
14.	Патологоанатомическая диагностика заболеваний суставов. Дефекты развития. Дегенеративно-дистрофические и опухолеподобные заболевания суставов. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний суставов по биопсийному и операционному материалу.	6

15.	Патологоанатомическая диагностика нефропатий. Тубуло-интерстициальный нефрит. Патоморфология пиелонефрита и его осложнений. Сосудистые заболевания почек. Уролитиаз. Хроническая почечная недостаточность: патологическая анатомия, патоморфоз при применении гемодиализа Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях органов мочевого выделения. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии органов мочевого выделения.	6
15.	Опухоли и опухолеподобные заболевания почек. Международная гистогенетическая классификация опухолей почек. Эпителиальные опухоли почек. Мезенхимальные опухоли почек. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза.	4
15.	Опухоли и опухолеподобные поражения мочевого пузыря и мочевого пузыря. Опухоли лоханок и мочеточников. Опухолеподобные поражения и опухоли мочевого пузыря и уретры. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза при патологии органов мочевого выделения.	6
15.	Болезни молочной железы. Современная классификация. Воспалительные заболевания. Опухоли и опухолеподобные поражения. Рак молочной железы: принципы современной морфологической диагностики. Предшественники рака молочной железы. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы. Мезенхимальные опухоли. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
15.	Неопухолевая патология яичников и маточных труб. Сальпингиты и оофориты. Туберкулёзный сальпингит. Опухолеподобные поражения маточных труб и яичников. Эндометриозная болезнь. Прижизненная морфологическая диагностика по биопсийному и операционному материалу.	4
15.	Болезни предстательной железы. Пороки развития. Простатит. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Предопухолевые заболевания и опухоли предстательной железы: классификация, принципы диагностики, гистогенетические маркёры. Простатическая интраэпителиальная неоплазия. Рак предстательной железы. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний предстательной железы по биопсийному и операционному материалу. Клинико-морфологический анализ летального исхода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при заболеваниях мужских половых органов. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза	6
16.	Патологоанатомическая диагностика патологии последа. Патология пуповины. Патология плаценты. Основные патологические процессы в плаценте. Клинико-морфологические критерии плацентарной недостаточности. Патоморфологическое исследование последов. Интерпретация результатов патогистологического исследования последов.	4

16.	Патологоанатомическая диагностика болезней беременности, родов и послеродового периода. Осложнения II и III триместров беременности, родов и послеродового периода. Особенности патологоанатомического исследования трупа при неблагоприятных исходах беременности и родов. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
16.	Патологоанатомическая диагностика болезней беременности, родов и послеродового периода. Болезни матери, осложнённые беременностью, родами и послеродовым периодом. Ятрогенная патология в акушерстве.. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
16.	Патологоанатомическая диагностика болезней беременности, родов и послеродового периода. Материнская летальность: статистические и организационные аспекты. Формулировка патологоанатомического диагноза при акушерской патологии. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
17.	Патология перинатального периода. Периодизация пренатального периода. Недонашивание. Перенашивание. Задержка внутриутробного роста и развития. Внутриутробная гипоксия. Особенности патологоанатомического исследования трупов мертворождённых и новорождённых. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
17.	Патология перинатального периода. Патоморфологическая диагностика и танатогенетическая оценка родовой травмы. Родовые повреждения гипоксического генеза.Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
17.	Патология перинатального периода. Болезни лёгких перинатального периода. Синдром дыхательных расстройств новорождённого. Синдром массивной аспирации. Инфекционные болезни плода и новорождённого. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4
17.	Патология перинатального периода. Гемолитическая болезнь новорождённого: этиология, патогенез, классификация, динамика структурных проявлений, осложнения, исходы.Геморрагическая болезнь новорождённого. Стойкое фетальное кровообращение у новорождённого. Некротический энтероколит. Синдром плацентарной трансфузии. Неиммунная водянка плода: основные патогенетические механизмы и причины. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	4

18.	Патологическая анатомия болезней, вызванных внешними причинами. Патоморфология алкогольной болезни. Особенности пато- и морфогенеза, динамика клинико-морфологических проявлений, алкогольный эксцесс. Отравление этиловым спиртом: клинико-морфологическая характеристика. Правила забора материала на судебно-химическое исследование. Патологическая анатомия алкоголизма. Алкогольная энцефалопатия. Алкогольная кардиомиопатия. Алкогольные поражения печени: алкогольный гепатоз, гепатит, цирроз печени. Алкогольная нефропатия. Клинико-морфологическая диагностика. Формулировка и кодирование алкогольной болезни в соответствии с требованиями МКБ-Х. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
18.	Патологическая анатомия болезней, вызванных внешними причинами. Осложнения терапевтических и хирургических вмешательств. Лекарственная болезнь. Клинико-анатомический анализ летального исхода. Формулировка и кодирование патологоанатомического диагноза. Оформление медицинского свидетельства о смерти.	6
Итого		348

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация проводится в форме зачетов с оценкой по изученным модулям в конце семестра, состоящих из двух этапов: тестирования и решения клинической задачи

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, ситуационные задачи, учебные истории болезни.

4.4. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации представлен в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

1) самостоятельная работа по изучению дисциплины в аудиторное время;

2) самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время, которая включает:

- подготовку к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- самостоятельную проработку отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1 «Правовые и организационные основы патолого-анатомической службы в Российской Федерации»

- Ведомственные приказы, определяющие квалификационные требования и квалификационные характеристики специалиста врача-патологоанатома

-Основные положения трудовой экспертизы

-Основы трудового законодательства и охраны труда

-Основы медицинского страхования

-История патологической анатомии, посмертных и прижизненных методов патологоанатомического исследования

-Взятие, фиксация и транспортировка биопсийного, операционного материала и последов:

- способы получения биопсийного (операционного) материала;
- общие принципы фиксации;
- простые и сложные фиксирующие жидкости;

Правила забора трупного материала для трансплантации, лечебных, научных и учебных целей

Требования к устройству и эксплуатации микроскопов, микротомов, систем обработки тканевых образцов, устройств для подготовки и окрашивания микропрепаратов

Специальные гистологические и гистохимические окраски:

- общие реакции на белок;
- реакции на аминокруппы;
- гистохимия нуклеиновых кислот и нуклеопротеидов;
- гистохимия углеводов и мукополисахаридов;
- гистохимия липидов;
- гистохимия ферментов;
- гистохимия пигментов;
- выявление фибрина;
- выявление включений амилоида;
- выявление металлов;
- специальные методы окраски, используемые для изучения структур клеточного ядра;
- выявление повреждений миокарда по Ли;
- методы окраски соединительной и мышечной тканей;
- методы декальцинации и окраски костной ткани;
- методы окраски нервной ткани;

окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы

Современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики

Основные методики окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов:

- выявление возбудителей с помощью световой микроскопии;
- методы окрашивания микроорганизмов в мазках;
- методы окрашивания микроорганизмов в срезах;

выявление возбудителей иммуногистохимическим методом

Основы количественной патологической анатомии и медицинской статистики

Создание архива носителей диагностической информации (изображений) в виде жёстких копий и на цифровых носителях

Использование в работе информационно-аналитических систем (Единая государственная информационная система здравоохранения)

Организация деятельности подчинённого медицинского персонала в патологоанатомических бюро (отделениях)

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2 «Вопросы общей патологии»

Расстройства лимфообращения

Процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 3 «Патологическая анатомия инфекционных и паразитарных болезней»

Хламидийные болезни, передающиеся половым путем

Аногенитальные герпетические вирусные инфекции

Сыпной тиф

Клещевые риккетсиозы

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 4 «Патологическая анатомия новообразований»

Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций

Доброкачественные новообразования рта

Доброкачественные новообразования слюнных желез

Доброкачественные новообразования жировой ткани

Доброкачественные новообразования кровеносных и лимфатических сосудов

Доброкачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 7. «Психические расстройства и болезни нервной системы»

Болезни черепно-мозговых и периферических нервов

Болезни нервно-мышечного синапса и мышц

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 10. «Болезни органов кровообращения»

Болезни вен, лимфатических сосудов

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 11. «Болезни органов дыхания»

Респираторные нарушения и дыхательная недостаточность

Болезни плевры

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 12. «Болезни органов пищеварения»

Болезни слюнных желез и челюстей

Болезни брюшины

Нарушения всасывания в кишечнике

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 13. «Болезни кожи и подкожной клетчатки»

Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения

Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 14. «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани»

Дорсопатии

Болезни мягких тканей
Остеопатии и хондропатии

Виды самостоятельной работы:

- информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике (ПР);
- выполнение курсовых и дипломных работ по актуальным вопросам теоретической и практической медицины (УИР);
- участие в научных семинарах, конференциях кафедры и базового лечебного учреждения (КПАК);
- подготовка учебных схем, таблиц, дифференциально-диагностических и лечебных алгоритмов, слайдов, учебных видеофильмов (ПУС);
- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой, деловой игрой (КП);
- подбор литературы и разработка библиографических указателей по темам учебного плана, научных исследований кафедры (ПЛ);
- оформление протоколов патологоанатомического вскрытия (ОППВ);
- оформление заключений по прижизненной морфологической диагностике (ПМД);
- техническое участие в подготовке и тиражировании учебно-методических пособий и рекомендаций (УП);
- участие в проведении санитарно-просветительной работы в патологоанатомическом отделении больницы;
- работа в архиве ЛПУ с последующим анализом историй болезни для подготовки докладов, выступлений, статей;
- участие в создании компьютерных данных по НИР, участие в создании базы данных по диагностике и лечению определенных нозологических форм заболеваний (НИР);
- самостоятельная проработка отдельных тем, отраженных в программах курса, но не имеющих места в лекционных и тематических занятиях (СР);
- просмотр учебных видеофильмов, посвященных отдельным разделам учебной программы (ПУВФ);
- Подготовка к тестированию (ПТ);
- Подготовка к текущему контролю (ПТК);
- Подготовка к промежуточной аттестации (ППА);
- Подготовка к итоговой аттестации (ПИА);

Для самостоятельной работы могут быть выделены отдельные темы из объема содержания дисциплин, при этом предусматриваются контрольно-измерительные средства для определения качеств освоения данной темы.

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль

Инструкция: выберите один правильный ответ:

01. Разрешение на выдачу тела умершего без вскрытия в стационаре может дать:

- А. Главный врач медицинской организации.
- Б. Дежурный врач больницы.
- В. Заведующий патологоанатомическим отделением.
- Г. Начальник областного (городского) патологоанатомического бюро.

Ответ: А.

02. Больной 65 лет умер от фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. В течение 10 лет страдал инсулиннезависимым сахарным диабетом с проявлениями субкомпенсированной диабетической

невропатии и ретинопатией. Как расценить сахарный диабет в структуре заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов?

- А. Основное заболевание.
- Б. Сопутствующее заболевание.
- В. Конкурирующее заболевание.
- Г. Фоновое заболевание.

Ответ: Г

03. У больного, страдающего ревматоидным артритом, появилась нарастающая протеинурия. При исследовании биоптата почки по ходу базальных мембран капилляров клубочков и канальцев обнаружены отложения гомогенных эозинофильных масс. Какие изменения, вероятнее всего, будут обнаружены при применении дополнительных методов исследования?

- А. При окраске конго красным обнаружено кирпично-красное окрашивание по ходу базальных мембран капилляров клубочков и канальцев.
- Б. При окраске конго красным - кирпично-красное окрашивание канальцевого эпителия.
- В. При окраске суданом III - оранжевое окрашивание эпителия канальцев.
- Г. При просмотре препаратов в поляризационном микроскопе выявлен дихроизм.

Ответ: А

04. Локальные и системные отложения амилоида могут быть при всех перечисленных заболеваниях, за исключением:

- Д. Болезни Альцгеймера.
- Е. Экзокринной недостаточности поджелудочной железы.
- Ж. Медуллярной карциномы щитовидной железы.
- З. Миеломной болезни.

Ответ: Е

05. Все положения верны в отношении метаболизма кальция, за исключением:

- Д. Кальций депонируется в костях.
- Е. Обмен кальция в организме регулируется витамином Д.
- Ж. Почки не играют существенной роли в метаболизме кальция.
- З. Обмен кальция в организме регулируется паратгормоном и кальцитонином.

Ответ: Ж

06. У женщины 38 лет в результате ожога на коже лица появились пузыри с мутноватым жидким содержимым и резкой гиперемией окружающих тканей. Определите характер общепатологического процесса.

- Д. Гнойное воспаление.
- Е. Серозное воспаление.
- Ж. Геморрагическое воспаление.
- З. Катаральное воспаление.

Ответ: Е

07. По общебиологическому принципу йерсиниоз относится к:

- И. Антропонозам.
- К. Биоценозам.
- Л. Антропозоонозам.
- М. Зоонозам.

Ответ: М

08. Поражение клапанов сердца при инфекционном эндокардите характеризуется:

- И. диффузным эндокардитом (вальвулитом).
- К. полипозно-язвенным эндокардитом.
- Л. фибропластическим эндокардитом.
- М. острым бородавчатым эндокардитом.

Ответ: К

09. Патоморфологической особенностью дизентерии у детей является развитие:

- И. Геморрагического колита.
- К. Фолликулярно-язвенного колита.
- Л. Флегмонозного колита.
- М. Гангренозного колита.

Ответ: К

10. Какая из перечисленных мягкотканых опухолей имеет бифазное гистологическое строение и состоит из кубических эпителиоподобных и веретенообразных мезенхимальных клеток?

- Н. Злокачественная фиброзная гистиоцитома.
- О. Узловатый фасциит.
- П. Липосаркома.
- Р. Рабдомиосаркома.

Ответ: Н

2. Ситуационные задачи

01. Ситуационная задача

Инструкция: рубрифицируйте патологоанатомический диагноз.

Массивный ишемический инфаркт правой теменно-височной области головного мозга. Вторичные очаговые кровоизлияния в варолиев мост. Выраженный отек и набухание головного мозга с дислокацией стволового отдела. Острое венозное полнокровие внутренних органов. Отек легких. Двусторонняя мелкоочаговая серозно-десквамативная пневмония. Острые эрозии желудка. Желудочное кровотечение со скоплением в просвете желудка 600 мл редуцированной крови. Выраженный атеросклероз церебральных артерий в стадии язвенного атероматоза с формированием мешотчатой аневризмы базилярной артерии. Атеросклероз аорты и коронарных артерий в стадии атероматоза и кальциноза. Диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Симптоматическая гипертония. Острый флегмонозный калькулезный холецистит. Операция - холецистэктомия, дренирование брюшной полости от 24.09.01 г. Железисто-мышечная нодулярная гиперплазия предстательной железы.

Ответ:

Основное заболевание: Ишемический инфаркт правой теменно-височной области головного мозга. Выраженный атеросклероз церебральных артерий в стадии язвенного атероматоза с формированием мешотчатой аневризмы базилярной артерии.

Осложнение основного заболевания: Вторичные очаговые кровоизлияния в варолиевмост. Острые эрозии желудка. Желудочное кровотечение со скоплением в просвете желудка 600 мл редуцированной крови. Двусторонняя мелкоочаговая серозно-десквамативная пневмония. Отек и набухание головного мозга с дислокацией стволового отдела. Отек легких. Острое венозное полнокровие внутренних органов.

Сочетанное заболевание: Острый флегмонозный калькулезный холецистит. Операция - холецистэктомия, дренирование брюшной полости от 24.09.01 г. Атеросклероз аорты и коронарных артерий в стадии атероматоза и кальциноза. Симптоматическая гипертония. Железисто-мышечная нодулярная гиперплазия предстательной железы.

02. Ситуационная задача

Инструкция: оформите свидетельство о перинатальной смерти.

Смерть недоношенного младенца с массой тела 1600г наступила через 12 часов после рождения при явлениях синей асфиксии. На вскрытии обнаружены следы черепно-мозговой родовой травмы в виде разрыва вен мягкой мозговой оболочки и массивной субдуральной гематомы. Ребенок родился от первой беременности, протекавшей с проявлениями гестоза. В родах у женщины 32 лет отмечалась вторичная слабость родовой деятельности, длительный безводный период; применялась вакуум-экстракция.

Ответ:

- а. Черепно-мозговая родовая травма
- б. Асфиксия новорождённого, глубокая недоношенность
- в. Гестоз
- г. "Старая" первородящая
- д. Вакуум-экстракция

03. Ситуационная задача

Больной 19 лет страдал менингококковой инфекцией, осложнившейся развитием эндотоксического шока с присоединением ДВС - синдрома. Смерть наступила на 3-и сутки от острой надпочечниковой недостаточности.

1. Опишите характерные морфологические изменения головного мозга.
2. Дайте морфологическую характеристику изменений сосудов микроциркуляторного русла.
3. Опишите структурные изменения структуры почек, определяющие развитие острой почечной недостаточности.
4. Укажите изменения в надпочечниках, приводящих к острой надпочечниковой недостаточности.

Ответ:

1. Гнойный лептоменингит
2. Тромбы в сосудах микроциркуляторного русла
3. Некроз эпителия проксимальных канальцев
4. Некроз, кровоизлияния

04. Ситуационная задача

У мужчины 43 лет в биоптате легочной ткани обнаружены гранулемы, построенные из лимфоидных, эпителиоидных и гигантских клеток Пирогова-Лангханса. В центре - участок казеозного некроза.

1. Диагностируйте патологический процесс.
2. Укажите динамику развития воспаления.
3. Назовите возможные исходы: 1...2...3...

Ответ:

1. Туберкулёзная гранулёма
2. Серозно-фибринозное воспаление с вторичной альтерацией (казеозный некроз)
3. Некроз, рассасывание, склероз.

05. Ситуационная задача

Смерть больного 16 лет, наступила во время эпидемии гриппа при клинических проявлениях гриппозного лептоменингита.

1. Какой вид воспаления характерен для данного патологического процесса в мягкой мозговой оболочке?
2. Назовите клинико-морфологическую форму гриппа, характеризующуюся поражением центральной системы?
3. Уточните характер развившихся осложнений и механизм летального исхода: 1..., 2..., 3...

Ответ:

1. Серозно-геморрагическое воспаление
2. Токсическая форма
3. Отёк и набухание вещества головного мозга, дислокация ствола мозга с его вклиниением в затылочное отверстие

06. Ситуационная задача

У ВИЧ-инфицированного мужчины 29 лет обнаружены проявления лимфаденопатии. Произведена биопсия.

1. Укажите группу лимфатических узлов, с поражения которых начинается лимфаденопатия.
2. Уточните вид биопсии, назначенной больному.
3. Укажите особенности тропизма возбудителя.

4. Назовите патоморфологические изменения органов иммуногенеза в терминальном периоде заболевания: 1 ..., 2 ...

Ответ:

1. Затылочные
2. Инцизионная
3. Т4-хелперы
4. Истощение лимфоидной ткани, склероз

07. Ситуационная задача

В травматологическое отделение доставлен мальчик 10 лет с переломом бедренной кости. В области перелома костная ткань оказалась диффузно замещена кровотокающей опухолевой тканью красно-серого цвета. При гистологическом исследовании установлено, что опухоль построена из атипичных сосудистых образований, эндотелий которых резко гиперхромный, с множеством митозов.

1. Диагностируйте опухолевый процесс.
2. Назовите группу опухолей по международной классификации.
3. Определите тип роста опухоли.
4. Уточните источник развития опухоли.

Ответ:

1. Злокачественная гемангиоэндотелиома
2. Опухоли из мезенхимы
3. Инвазивный
4. Эндотелий

08. Ситуационная задача

Мужчина 29 лет заметил увеличение размеров имевшегося много лет пигментного образования кожи спины, появление “корочки” на поверхности, кровоточивость. Произведено иссечение пораженного участка. При патогистологическом исследовании выявлено изъязвление эпидермиса, разрушение базального слоя, замещение его крупными полиморфными клетками, диффузно прорастающими все слои кожи до жировой клетчатки. Клетки опухоли содержат большое количество бурых зерен, во многих клетках определяются патологические митозы.

1. Определите вид опухоли.
2. Назовите процесс, предшествовавший опухоли.
3. Какой тип роста опухоли характерен?
4. Укажите пути метастазирования: 1..., 2...

Ответ:

1. Меланобластома
2. Невус
3. Инвазивный
4. Лимфогенно и гематогенно

09. Ситуационная задача

При лапаротомии у больного 17 лет найден утолщенный червеобразный отросток с тусклой брюшиной, покрытой пленками грязно-зеленого цвета. В просвете удаленного отростка – зеленая вязкая жидкость.

1. Диагностируйте заболевание.
2. Определите форму патологического процесса.
3. Укажите осложнение данного заболевания.

Ответ:

1. Острый аппендицит
2. Разлитое гнойное (флегмонозное) воспаление
3. Фибринозно-гнойный периаппендицит

10. Ситуационная задача

Мужчина 60 лет поступил в травматологическое отделение с переломом плеча, возникшим при бытовой травме. При рентгенологическом обследовании выявлены изменения плечевой кости, ключицы, позвонков в виде очагов разрушения костной ткани, имеющих вид округлых зон диаметром 1,5 – 2 см. Диагностирована плазмоцитома.

1. Определите место этого заболевания в классификации опухолей кроветворного и лимфатического аппарата.
2. Назовите клетки, формирующие узлы опухоли.
3. Укажите особенности белкового состава крови.
4. Укажите низкодифференцированные варианты миеломы.

Ответ:

1. Зрелые В-клеточные лимфоидные опухоли
2. Плазмоциты
3. Парапротейны в крови
4. Полиморфноклеточная и мелкоклеточная миелома

3. Практикоориентированные задания

01. Ситуационная задача

Инструкция: Оформите медицинское свидетельство о смерти.

Повторный инфаркт миокарда перирубцовых зон задней и боковых отделов левого желудочка. Массивный постинфарктный кардиосклероз с локализацией рубцовых полей в интрамуральных отделах боковой, задней стенок левого желудочка и задней папиллярной мышцы. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза и кальциноза с облитерацией правой венечной артерии. Неравномерная дилатация просвета передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии. Застойное венозное полнокровие внутренних органов. Цианотическая индурация селезенки, почек. Мускатная печень. Гипертоническая болезнь: системный артериологипертензионный; гипертрофия миокарда левого желудочка; узловатая гиперплазия коры надпочечников. Очаговое кровоизлияние в лобной доле правого полушария головного мозга с признаками организации. Отек головного мозга.

Ответ:

	шифр
I А. Застойная сердечная недостаточность	I.50.0
Б. -	
В. Повторный инфаркт миокарда задне-боковых отделов левого желудочка	I.22.8
Г. -	
II Гипертоническая болезнь	

02. Ситуационная задача

Инструкция: Проведите сличение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

Протокол вскрытия № 9. Умерший Т-в, 41 год.

Клинический диагноз:

Цирроз печени смешанной этиологии в стадии сформировавшегося цирроза, активная фаза, быстро прогрессирующее течение. Портальная гипертензия, асцит, спленомегалия, гепато-ренальный синдром. Хронический бронхит, пневмосклероз. Эмфизема легких. Дистрофия миокарда. Резекция 2/3 желудка по поводу язвенной болезни 12-ти перстной кишки. Вентральная послеоперационная грыжа. Печеночная кома. Кровотечение из расширенных вен пищевода. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.

Патологоанатомический диагноз:

Основное комбинированное заболевание. Гепатоцеллюлярный рак: массивный опухолевый узел в правой доле печени с центральной зоной распада; метастазы рака в лимфоузлы ворот печени.

Цирроз печени смешанного типа (мелко-крупноузловой, портальный с постнекротическим компонентом); выраженный диффузный холестаз и стеатоз паренхимы. Сливные очаги некроза опухолевой и цирротически измененной ткани.

Осложнения основного заболевания. Спленомегалия. Асцит. Гидроторакс. Варикозное расширение вен нижней трети пищевода. Отек головного мозга. Отек легких.

Сопутствующие заболевания. Хронический бронхит. Перибронхиальный пневмосклероз. Эмфизема легких. Склероз поджелудочной железы с петрификатами. Хронический очаговый пиелонефрит. Операция (дата): резекция части желудка и тонкой кишки. Послеоперационная вентральная грыжа.

Ответ: Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по нозологическому принципу 2 категории.

03. Ситуационная задача

Инструкция: Оформите патологоанатомический эпикриз.

Протокол вскрытия №4. Б-ная Ш., 66 лет.

Клинический диагноз:

Дермоидная киста левого яичника. Обширный спаечный процесс малого таза. Состояние после операции удаления дермоидной кисты. Пельвиоперитонит. Бронхопневмония. Нефросклероз. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Отек легких.

Патологоанатомический диагноз:

Хронический неспецифический язвенный колит с преимущественным поражением сигмовидной кишки. Обострение. Обширный спаечный процесс малого таза и брюшной полости. Амилоидный нефроз (амилоидно-сморщенная почка), амилоидоз селезенки и печени.

Дермоидная киста левого яичника. Операция - лапаротомия и удаление дермоидной кисты.

Перфорация стенки сигмовидной кишки с формированием калового абсцесса в зоне удаленной дермоидной кисты.

Ограниченный фибринозно-гнойный перитонит нижнего этажа брюшной полости. Расхождение операционной раны. Релапаротомия, ревизия брюшной полости, наложение вторичного шва. Асцит. Отек легких и головного мозга. Двусторонняя фибринозно-гнойная пневмония. Хроническая эмфизема легких. Облитерация плевральных полостей. Атеросклероз аорты.

Краткий клинический эпикриз

Поступила в стационар для удаления дермоидной кисты. В анамнезе – заболевания кишечника и свищи в правой подвздошной области. На операции обнаружен обширный спаечный процесс в области малого таза и брюшной полости. На 1 день после операции парез кишечника, на 5-расхождение кожных швов раны. После релапаротомии состояние ухудшилось, нарастали отеки поясницы, нижних конечностей, лица. Кожа бледная, сухая. Анурия. Больная в состоянии сопора. При нарастании симптомов почечной недостаточности больная скончалась.

Анализ крови: азот 64 мг%0-104мг%0, СОЭ 74 мл/час, Л- 16600

Анализ мочи: гипоизостенурия, белок 2,9%-4,0%, много лейкоцитов и свежих эритроцитов.

Ответ:

Патологоанатомический эпикриз

Основной причиной смерти больной Ш., 66 лет является основное комбинированное заболевание, включающее хронический неспецифический язвенный колит и дермоидную кисту левого яичника, при удалении которой в условиях обширного спаечного процесса произошла перфорация стенки сигмовидной кишки, осложнённая развитием ограниченного фибринозно-гнойного перитонита.

Непосредственной причиной смерти следует считать двустороннюю фибринозно-гнойную пневмонию развившуюся в условиях ограниченного перитонита и хронической почечной недостаточности обусловленной общим вторичным амилоидозом с исходом в амилоидно-сморщенные почки.

Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по второму заболеванию из основного комбинированного заболевания 3 категории. Возможной причиной диагностической ошибки является недообследование больной.

04. Ситуационная задача

Инструкция: По материалам патолого-анатомического исследования сформулируйте патолого-анатомический диагноз, проведите клинко-анатомический анализ летального исхода, оформите свидетельство о смерти.

Код формы по ОКУД

Код учрежден по ОКПД

Министерство здравоохранения РФ		Медицинская-документация
Наименование учреждения		Форма № 013/У-Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 № 1030

ПРОТОКОЛ (карта)
патологоанатомического исследования № 11
10 июня 2010 г.

Адрес учреждения, составившего протокол: г. Иваново.
Республика (обл., край) РФ, Ивановская область Район (город) Иваново.
МУЗ «Городская Клиническая Больница»; терапевтическое отделение.

1. Фамилия, имя, отчество З-а З. Н.
2. Пол – женский. 3. Возраст 73 года
4. Место жительства: г. Иваново.
5. Профессия – пенсионерка.
6. Доставлена в больницу через — после начала заболевания.
7. Проведено 5 койко/дней. 8. Дата смерти 10 июня 2010 г. 01 ч. 50 мин.
9. Дата вскрытия 10 июня 2010 г. в 11 ч. 30 мин. 10. Лечащий врач.
11. Присутствовали на вскрытии – врачи не присутствовали.
12. Диагноз направившего учреждения (ССМП): Лихорадка неясного генеза. Острая пневмония?
13. Диагноз при поступлении: Лихорадка неясного генеза.
14. Клинические диагнозы в стационаре и дата их установления: МКБ. Камень правой почки. Вторичный пиелонефрит. Гипертоническая болезнь III стадии. Р IV. ИБС. Стенокардия напряжения II ФК. ХСН I. Последствия ОНМК. Хроническая анемия.
15. Заключительный диагноз и дата его установления (основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания): Тромбоэмболия лёгочной артерии. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. МКБ. Камень правой почки. Хронический пиелонефрит. ХПН 0. Гипертоническая болезнь III стадии. Артериальная гипертензия I степени. Р IV. ДЭ II. Последствия перенесённого ОНМК от 1995, 2004гг. ИБС. Стенокардия напряжения II ФК. ХСН I. Сахарный диабет II типа, компенсация. Хроническая анемия смешанной этиологии. Состояние после резекции желудка по поводу полипоза от 1999г. Гастрит культи желудка.
16. Результаты клинко-лабораторных исследований.
17. Патологоанатомический диагноз.
18. Ошибки клинической диагностики. Нераспознан повторный инфаркт миокарда.

Причины расхождения диагнозов.

Объективные трудности диагностики	Кратковременное пребывание в стационаре	Недообследование больного	Переоценка данных обследования	Редкость и атипичность течения заболевания	Неправильное оформление диагноза
		+		+	+

19. Причина смерти (медицинское свидетельство о смерти серия № _____)

I. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания) Заболевания, вызвавшие или обусловившие непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

- а) _____
 б) _____
 в) _____
 г) _____

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти

20. Клинико-анатомический эпикриз:

Больная 3-а, 73 лет 05 июня 2010 г. в 16 часов 55 минут доставлена в стационар бригадой скорой помощи с жалобами на резкую слабость, озноб, лихорадку, тошноту, дискомфорт в животе, снижение аппетита. В течение многих лет страдает гипертонической болезнью, ИБС с редкими приступами стенокардии. В 1995 и 2004 гг. перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. В 1999 г. диагностирован полипоз желудка, проведена резекция по Бильрот-2. В дальнейшем наблюдалась анемия легкой степени тяжести. С 2009 г. по УЗИ диагностирован камень правой почки. Наблюдалась у уролога. Ухудшение почувствовала с 2009 г. когда появились боли в животе неопределенной локализации, слабость, похудание, боли в пояснично-крестцовой области. Консультирована урологом.

Объективно при поступлении: температура тела 39,3⁰С, состояние средней степени тяжести, положение активное. Частота дыхания 19 в минуту. Дыхание везикулярное. Пульс 86 в минуту, ритмичный. АД 120/70 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный, отеков нет. При обследовании в стационаре: ЭКГ – синусовая тахикардия, признаки гипертрофии левого желудочка с перегрузкой, метаболические изменения миокарда. УЗИ почек – гидронефротические изменения справа. Обзорная урография – в проекции правого мочеточника тени округлой формы с неровными контурами от 0,1 до 0,5 см. Рентгенография грудной клетки – без очаговых, инфильтративных изменений, признаки пневмосклероза. В общем анализе крови легкая анемия; в биохимическом анализе крови – повышение уровней АСТ, АЛТ.

Проводилось лечение: внутривенно физиологический раствор, витамин С, цефозалин внутримышечно, эгилек, манинил. На фоне проводимой терапии состояние улучшилось. 09 июня 2010 г. в 01 ч. 20 мин. больная внезапно упала, вызван дежурный врач. Объективно: сознание отсутствует, АД не определяется, дыхательные движения отсутствуют. Проводимые реанимационные мероприятия без эффекта, в 01 ч. 50 мин. зафиксирована биологическая смерть.

Фамилия патологоанатома _____

подпись

Заведующий отделением _____

подпись

РЕЗУЛЬТАТЫ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

		ВЕС ОРГАНОВ					
Рост	Вес тела	Мозг	Сердце	Лёгкие	Печень	Селезёнка	Почки
			305 г	Пр.650 г Лев.590 г	1905 г	195 г	Пр.120 г Лев.180 г

Взято кусков для патогистологического исследования - 15

Изготовлено блоков -15

Взят материал для других методов исследования -

Текст протокола

Внешний осмотр. Труп женщины правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожный покров и видимые слизистые бледно-серого цвета. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-багрового цвета, располагаются по задней поверхности туловища и конечностей. По средней линии живота имеется старый послеоперационный рубец длиной 18 см.

Полость черепа. Твёрдая мозговая оболочка перламутрового вида, мягкая мозговая оболочка полнокровна, отёчна. Мозг массой 1170 г. Сосуды основания мозга с тонкими, эластичными стенками, единичными атеросклеротическими бляшками. Мозг на разрезах влажный, полнокровный, с четкой границей белого и серого вещества. Желудочки содержат прозрачный ликвор. Миндалины мозжечка слабо выражены.

Брюшная полость. Листки брюшины влажные, гладкие, блестящие. Высота стояния куполов диафрагмы: справа - на уровне 4 межреберья, слева - на уровне 5 межреберья. Печень выступает из-под края реберной дуги справа по среднеключичной линии на 3 см.

Грудная полость. Листки плевры гладкие, блестящие. Легкие располагаются свободно. В полости перикарда – около 20 мл прозрачной жёлтой жидкости, листки его гладкие, блестящие.

Органы дыхания. Слизистая оболочка гортани, трахеи, главных, долевых и сегментарных бронхов бледно-розового цвета, в просвете верхних дыхательных путей пенистая жидкость. Лимфатические узлы бифуркации трахеи подвижные, на разрезах антракотичного вида. Легкие массой: правое-650 г, левое-590 г, эластической консистенции. На разрезах паренхима красная, воздушная, полнокровная. С поверхности разрезов стекает большое количество пенистой жидкости. Стенки бронхов тонкие, эластичные.

Органы кровообращения. Сердце размерами 10x11x5 см, массой 305 г, дряблой консистенции, расширено за счёт левых отделов. Количество жира под эпикардом умеренное. Полость левого предсердия почти целиком выполнена пристеночным округлым смешанного строения тромбом. Клапанный и пристеночный эндокард склерозированы. Толщина миокарда правого желудочка 0,4 см, левого – 2,5 см. На разрезах миокард тусклый, коричневого цвета, малокровный. В области средней и нижней трети задней стенки левого желудочка определяются крупные белесоватые рубцы на участке 2x3 см, рядом с которыми имеются участки инфарктирования серого цвета с кровоизлияниями по периферии с переходом на межжелудочковую перегородку. Просвет всех коронарных артерий резко сужен, местами облитерирован концентрическими бляшками. Интима аорты участками кальциноза в брюшном отделе.

Органы пищеварения. Слизистая оболочка языка, глотки пищевода бледно-розового цвета. Пищевод свободно проходим. Желудок уменьшенный в размерах, слизистая оболочка его со сглаженным рельефом. Привратник свободно проходим. Содержимое кишечника соответствует его отделам. Желчные пути свободно проходимы. В желчном пузыре – тёмно-зелёная желчь. Поджелудочная железа размерами 20x3x3 см, плотноватой консистенции, на разрезах паренхима бледно-розового цвета, дольчатая. Печень размерами 22x20x16x6 см, массой 1905 г,

плотноэластической консистенции, поверхность её ровная, на разрезах-паренхима коричневого цвета, полнокровная, вида мускатного ореха.

Мочеполовые органы. Правая почка размерами 10x5x5 см, массой 120 г; левая почка размерами 12x5,5x4,5 см, массой 180 г, плотноэластической консистенции. Собственная фиброзная капсула снимается плохо, поверхность под ней крупнобугристая. На разрезах паренхима полнокровная, синюшно-розового цвета, в расширенных чашечках и лоханках – гноевидная моча. Граница между корой и пирамидами стерта, кора толщиной 0,4 см, пирамиды застойно полнокровны. Слизистая оболочка лоханок и чашечек гиперемирована, с пятнистыми кровоизлияниями. В лоханке правой почки – неправильной формы крошащийся конкремент размерами 1x1x1,2 см. Мочеточники свободно проходимы, в мочевом пузыре – небольшое количество мутной гнойной мочи.

Матка 5x5x3 см плотно-эластичной консистенции. На разрезах структурная, эндометрий серый гладкий 1 мм, шейка матки серая, гладкая. Цервикальный канал гладкий, свободно проходим. Маточные трубы до 7 см извитые, гладкие. Яичники 3x2x1 см, структурные, плотно-эластичной консистенции.

Органы кроветворения. Селезенка размерами 11x8x3 см, массой 195 г, дряблой консистенции, капсула гладкая. На разрезах пульпа красная, полнокровная, дает скудный соскоб, рисунок фолликулов стерт.

Результаты патогистологического исследования

Сердце. Поля рубцовой ткани с участками некротизированного миокарда с лейкоцитарной инфильтрацией и кровоизлияниями по периферии зон инфарктирования. Гипертрофия кардиомиоцитов.

Лёгкие. В просветах альвеол – серозная жидкость. Застойное венозное полнокровие.

Почки. Застойное венозное полнокровие. В строме хроническая воспалительная инфильтрация. Паренхиматозная белковая дистрофия эпителия извитых канальцев.

Печень. Застойное венозное полнокровие и жировая дистрофия гепатоцитов, преимущественно, центров долек.

Селезёнка. Застойное венозное полнокровие. Артериолосклероз.

Фамилия патологоанатома _____
подпись

Заведующий отделением _____
подпись

Ответ:

ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Основное комбинированное заболевание

Повторный трансмуральный инфаркт миокарда в области задней стенки левого желудочка сердца с переходом на межжелудочковую перегородку. Постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз. Последствия перенесённого ОНМК от 1995, 2004 гг (по клиническим данным). Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Гипертоническая болезнь: масса сердца 305 г, концентрическая гипертрофия миокарда левого желудочка сердца 2,5 см, системный артериолосклероз. Сахарный диабет II типа (компенсация, по клиническим данным).

Осложнения основного заболевания

Застойное венозное полнокровие внутренних органов. Отёк лёгких.

Сопутствующие заболевания

Хронический калькулёзный пиелонефрит (конкремент в лоханке правой почки) в стадии обострения с вторичным сморщиванием правой почки.

Атеросклероз аорты в стадии кальциноза.

Патолого-анатомический эпикриз

Основной причиной смерти больной 3.73 лет, является основное комбинированное заболевание, включающее острый повторный трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка сердца с переходом на межжелудочковую перегородку, развившийся на фоне стенозирующего атеросклероза коронарных артерий и гипертонической болезни.

Непосредственной причиной смерти следует считать прогрессирующую сердечную декомпенсацию, обусловленную развитием повторного инфаркта миокарда.

Имеет место расхождение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов по нозологии 3 категории. Возможной причиной диагностической ошибки является недообследованность больной и атипичное течение заболевания.

Медицинское свидетельство о смерти

- I. А. Острая сердечная недостаточность
- Б.-
- В. Повторный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка I.22.1
- Г.-
- II. Гипертоническая болезнь

05. Ситуационная задача

Больной 60 лет обратился к врачу с жалобами на появление крови в моче в конце мочеиспускания. При обследовании в мочевом пузыре обнаружен узел опухоли, имеющей сосочковое строение, кровотокаций.

При патогистологическом исследовании биоптата выявлены мелкие сосочковые разрастания, покрытые переходным эпителием, частично некротизированные. Строма сосочков полнокровна, с воспалительным инфильтратом.

1. Назовите опухоль.
2. Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.
3. Какие вторичные спонтанные изменения развились в опухолевой ткани?
4. Назовите изменения в моче больного.

Ответ:

1. Переходноклеточная папиллома
2. Эпителиальные органонеспецифические
3. Некроз, воспаление
4. Гематурия

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос. о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1259 с. : ил. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. - 2014. – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. - Т.1-3. Женева: ВОЗ, 1995. – Текст : непосредственный.
Т.1 : Специальные перечни для статистической разработки, Ч. 1.
Т.1 : Специальные перечни для статистической разработки, Ч. 2.
Т. 2 : Сборник инструкций.
3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). - М. : Медиа Сфера, 2008. – Текст : непосредственный.
4. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ-10) [Текст] = International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems : в 3 т. : пер. с англ. / Всемир. орг. здравоохранения, М-во здравоохранения и мед. пром-сти Рос. Федерации. - Десятый пересмотр. - М. : Медицина ; Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2003 (в пер.) – Текст : непосредственный.
Т.1 : Специальные перечни для статистической разработки, Ч. 1.
Т.1 : Специальные перечни для статистической разработки, Ч. 2.
Т. 2 : Сборник инструкций.
Т. 3 : Алфавитный указатель.
5. Патологическая анатомия болезней плода и ребенка : руководство для врачей : в 2 т. / [А. А. Биркун и др.] ; под ред. Т. Е. Ивановской, Л. В. Леоновой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1989. – Текст : непосредственный.
Т. 1. – 382 с.
Т. 2. – 414 с.
6. Пальцев М. А. Атлас патологии опухолей человека : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М. : Медицина, 2005. - 424 с. - Текст : непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Клатт Э.К. Атлас патологии Роббинса и Котрана : пер. с англ. / под ред. О.Д. Мишнева, А.И. Щеголева. - М.: Логосфера, 2010. – Текст : непосредственный.
2. Мацко Д.Е. Нейрохирургическая патология. Руководство. – СПб: ФГБУ «РНХИ им. Проф. А.Л. Поленова» МЗ России, 2012. – Текст : непосредственный.

3. Патолого-анатомическое вскрытие : нормативные документы / под ред. Г.А. Франка, П.Г. Малькова ; сост. Г.А. Франк и др. - М.: Медиа Сфера, 2014. - 80 с. – Текст : непосредственный.
4. Справочник по классификации злокачественных опухолей : официальные рекомендации Американской объединенной комиссии по злокачественным новообразованиям (Чикаго, Иллинойс) / пер. с англ. под ред. Б. Л. Штильмана. - Санкт-Петербург : Медакадемия, 2007. - 425 с. - Текст : непосредственный.
5. Белянин В. Л. Диагностика реактивных гиперплазий лимфатических узлов / В. Л. Белянин, Д. Э. Цыплаков ; Рос.отд-ние междунар. акад. патологии [и др.]. - Санкт-Петербург ; Казань : [б. и.], 1999. - 239 с. - Текст : непосредственный.
6. Лушников Е. Ф. Лучевой патоморфоз опухолей человека / Е. Ф. Лушников ; Акад. мед.наук СССР. - Москва : Медицина, 1977. - 327 с. - Текст : непосредственный.
7. Дерижанова И. С. Опухоли диффузной эндокринной системы - карциноиды / И. С. Дерижанова ; отв. ред. Ю. Л. Перов ; Сев.-Кавк. науч. центр высш. шк. - Ростов-на-Дону : Изд-во Ростов.ун-та, 1991. - 285 с. - Текст : непосредственный.

в) законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» и
- Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований».
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 N 39696).
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 6.06.2013г. № 354н. «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, N 28163).
- Порядок оформления «Медицинских свидетельств о смерти» в случаях смерти от некоторых болезней системы кровообращения / Методические рекомендации. – М.: ЦНИИОИЗ, 2013. – 16 с.
- Об особенностях кодирования некоторых заболеваний из класса IX МКБ-10 / Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.04.2011. N 14-9/ 10/2-4150.
- ФЗ РФ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г.

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 10.08.2010, регистрационный номер N 18111).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказ Минздрава СССР от 21.07.88 N 579 "Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов".
- Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161ФЗ с дополнениями и изменениями).
- Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7ФЗ).
- Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 27.07.2010 №227ФЗ.
- Федеральный Закон «О техническом регулировании» от 27.12.2002, с изменениями от 09.05.2005.
- Федеральный Закон «О погребении и похоронном деле» от 12.01.1996 №8ФЗ.
- Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).
- Постановление Госстандарта Российской Федерации от 06.11.2001 №454-ст ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг».
- Санитарные нормы и правила СНИП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения. Пособие по проектированию учреждений здравоохранения».
- Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"
- Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 24.04.2003 №174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований».
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 07.08.1998 №241 «О совершенствовании медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти, в связи с переходом на МКБ-10».
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.09.1997 №1002 «О мерах профилактики заражения вирусом СПИД».
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1996 №398 «О кодировании (шифровке) причин смерти в медицинской документации».
- Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 17.11.1995 №318 «О положении о квалификационном экзамене на получение сертификата специалиста».
- Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 20.02.1995 №36 «Об оплате труда работников здравоохранения в Российской Федерации».
- Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 16.02.1995 №33 «Об утверждении Положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения Российской Федерации».

- Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 19.12.1994 №286 «Об утверждении Положения «О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности».
- Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1992 №318 «О переходе на рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения критерии живорождения и мертворождения».
- Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991 №245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социальной защиты».
- Приказ Минздрава СССР от 11.03.1988 «Об организации патологоанатомических бюро».
- Приказ Минздрава РСФСР от 04.01.1988 №2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР».
- Приказ Минздрава СССР от 04.04.1983 №375 «О дальнейшем совершенствовании патологоанатомической службы в стране».
- Приказ Минздрава СССР от 23.10.1981 «О штатных нормативах медицинского персонала патологоанатомических отделений (прозекторских)»

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Webofscience;
- Elsevier;
- SpringerNature

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение ординаторов по специальности - патологическая анатомия в соответствии с договором № 18 от 21.06.2004 о клинических базах осуществляется на клинических базах кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, включающих патологоанатомические отделения ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», «Ивановский областной онкологический диспансер» и ФГБУ "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Занятия проводятся на кафедре патологической анатомии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

Кафедра патологической анатомии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России в настоящее время располагает следующими помещениями и оборудованием:

- учебные комнаты – всего – 4, из них 3 - площадью 27 кв.м, одна –32 кв. м.
- конференц-зал (музей макропрепаратов) площадью 27 кв.м,
- преподавательская, площадью по 27 кв.м,
- кабинет зав. кафедрой – 1 (площадь 27 кв. м),
- научная лаборатория площадью по 27 кв.м,
- лаборантская – 1 (площадь –27 кв. м)
- подсобное помещение для хранения таблиц, площадью 6,5 кв. м.
- компьютер с выходом в сеть Интернет– 3 шт.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии. Академия обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Патолого-анатомическое отделение ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»:

- учебная комната площадью 17 кв.м,
- секционные залы – 2, площадью 22 кв.м. и 25 кв.м,
- патогистологические лаборатории 3 - общей площадью 47 кв.м.

Патолого-анатомическое отделение ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер»:

- учебная комната, оборудованная системой, включающей профессиональный бинокулярным микроскопом Leica с видеокамерой и персональным компьютером с установленной лицензионной программой обработки и хранения изображений от компании Leica 1 - площадью 17 кв.м,
- ноутбук Lenovo с выходом в сеть Интернет - 1 шт.
- музей макро- и микропрепаратов 1 - площадью 17 кв.м,
- секционный зал, площадью - 25 кв.м,
- патогистологические лаборатории- 3, площадью 37 кв.м., 22 кв.м. и - 12 кв.м оборудованные роботизированной системой проводки и обработки материала для стандартного патоморфологического и иммуногистохимического исследования биологического материала.

VIII. КОМПЛЕКТ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

1. MicrosoftOffice
2. MicrosoftWindows
3. Консультант +