

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра патологической анатомии

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине «Патологическая анатомия»
практика (базовая часть)**

Специальность 31.08.07 *Патологическая анатомия*

**Ростов – на - Дону
2023**

Целью создания ОС практики по дисциплине «Патологическая анатомия» является установление соответствия уровня подготовки обучающегося на данном этапе обучения требованиям рабочей программы практики учебной дисциплины **31.08.07 «Патологическая анатомия»** (базовая часть).

Задачи ОС по практике дисциплины **31.08.07 «Патологическая анатомия»**:

- контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки (специальности);
- оценка достижений обучающихся в процессе изучения практики дисциплины **31.08.07 «Патологическая анатомия»** (базовая часть);
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности.

Этапы формирования компетенций в процессе освоения практики дисциплины **31.08.07 «Патологическая анатомия» (базовая часть).**

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций		
	УК-1	ОПК-4	ПК-1
Раздел 1. «Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти. Выполнение патологоанатомической аутопсии 1-3 категории сложности»	+	+	+
Раздел 2. «Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патолого-анатомических исследований и патологоанатомических вскрытий»	+	+	+
Раздел 3. «Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последовс интерпретацией полученных результатов биопсии 1-3 категории сложности»	+	+	+
Раздел 4. «Освоение гистологической, цитологической, лабораторной техники»	+	+	+

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
1. Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти. Выполнение патологоанатомич	Общи патологические процессы (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения, исходы, патоморфоз) при патологоанатомических вскрытиях:	Интерпретировать и анализировать полученную информацию медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия. Проводить вскрытие	Изучением медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия Проведением патологоанатомического вскрытия: <ul style="list-style-type: none"> • наружный осмотр тела; • вскрытие и

<p>еской аутопсии 1-3 категории сложности</p>	<ul style="list-style-type: none"> • повреждение и гибель клеток и тканей; • нарушения обмена веществ в клетках и тканях; • расстройства крово- и лимфообращения; • воспаление; • иммунопатологические процессы; • процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации; • опухолевый рост <p>Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе</p> <p>Номенклатуру и принципы классификации болезней.</p> <p>Заболевания и проблемы, связанные со здоровьем (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, основные клинические проявления, патологическая анатомия, осложнения, исходы и причины смерти):</p> <ul style="list-style-type: none"> • инфекционные и паразитарные болезни; • новообразования; • болезни крови и кровеносных органов; • болезни эндокринной системы, расстройства 	<p>умерших новорожденных, мертворожденных и плодов, учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери</p> <p>Проводить осмотр и вскрытие трупа; визуально оценивать и точно описывать результаты наружного осмотра, изменения в органах и тканях трупа, результаты макроскопических проб</p> <p>Проводить вскрытия умерших от особо опасных инфекций с учётом особенностей соблюдения противоэпидемического режима, забора материала</p> <p>Выполнять пробу на воздушную и жировую эмболию</p> <p>Выполнять пробу на наличие воздуха в плевральных полостях</p> <p>Выполнять пробу на ишемию миокарда</p> <p>Выполнять пробы на амилоид</p> <p>Выполнять пробы на воздушность легочной ткани</p> <p>Выполнять желудочно-кишечную плавательную пробу у умерших новорожденных, мертворожденных и плодов</p>	<p>исследование полостей тела;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>особенности вскрытия при различных заболеваниях</p> <p>Проведением вскрытия умерших новорожденных, мертворожденных и плодов, учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери</p> <p>Проведением вскрытия умерших от особо опасных инфекций с учётом особенностей соблюдения противоэпидемического режима, забора материала</p> <p>Выполнением пробы на воздушную и жировую эмболию</p> <p>Выполнением пробы на наличие воздуха в плевральных полостях</p> <p>Выполнением пробы на ишемию миокарда</p> <p>Выполнением пробы на амилоид</p> <p>Выполнением пробы на воздушность легочной ткани</p>
--	---	--	--

	<p>питания и нарушения обмена веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> • психические расстройства; • болезни нервной системы; • болезни глаза и его придаточного аппарата; • болезни уха, горла, носа; • болезни системы кровообращения; • болезни органов дыхания; • болезни органов пищеварения; • болезни печени, желчного пузыря, желчных путей и экзокринной части поджелудочной железы; • болезни кожи и подкожной клетчатки; • болезни опорно-двигательного аппарата; • ревматические болезни • болезни почек, мочевыводящих путей, мочевого пузыря; • болезни предстательной железы и мужских половых органов; • болезни женских половых органов; • болезни молочной железы; • болезни беременности, родов и послеродового периода; • отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде; • врождённые 		<p>Выполнением желудочно-кишечной плавательной пробы у умерших новорожденных, мертворожденных и плодов</p> <p>Оформлением формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»</p> <p>Оформлением формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»</p> <p>Формулировками патологоанатомического диагноза</p> <p>Составлением клинко-анатомического эпикриза</p> <p>Оформлением формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия»</p> <p>Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного»</p>
--	---	--	--

	<p>аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • раны и раневой процесс; • травматическая болезнь; • лучевая болезнь; • ожоговая болезнь; • алкогольная болезнь; • неблагоприятные последствия лечения (ятрогении и врачебные ошибки) <p>Порядок проведения патологоанатомических вскрытий. Правила формулировки патологоанатомического диагноза Правила составления клинико-анатомического эпикриза Категории сложности патологоанатомических вскрытий.</p>		
--	--	--	--

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
<p>2. Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий</p>	<p>Нормативно-правовую и методическую базу патологоанатомической службы.</p> <p>Диагностическую и экспертную роль патологоанатомической службы.</p> <p>Организационно-методическое руководство патологоанатомической службой.</p> <p>Патологоанатомическая документация, правовые, инструктивные, регламентирующие, методические документы.</p> <p>Правила забора трупного материала для трансплантации, лечебных, научных и учебных целей.</p> <p>Организацию работы комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинико-экспертных комиссий.</p> <p>Организацию работы клинико-анатомических конференций.</p> <p>Объективные и субъективные причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.</p> <p>Категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического</p>	<p>Выявлять на патологоанатомическом вскрытии дефекты оказания медицинской помощи</p> <p>Определять причину расхождения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов</p> <p>Определять категорию расхождения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов</p> <p>Формулировать патологоанатомический диагноз при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.)</p> <p>Оформлять медицинское свидетельство о смерти и кодировать неблагоприятные последствия диагностики и лечения (ятрогении и т.д.) по МКБ-10</p>	<p>Выявлять на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза</p> <p>Выявлять на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи</p> <p>Сопоставлением заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов</p> <p>Определять причин расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов</p> <p>Определять категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов</p> <p>Участвовать в подготовке и проведении комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинико-экспертных комиссий</p> <p>Участвовать в подготовке и проведении клинико-анатомических конференций.</p> <p>Участвовать в проведении медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий</p>

	<p>кого диагнозов. Формулировки патологоанатомичес кого диагноза при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.). Оформление медицинского свидетельства о смерти и кодирование неблагоприятных последствий диагностики и лечения (ятрогений и т.д.) по МКБ-10. Проведение медико- статистического анализа результатов патологоанатомичес ких вскрытий.</p>		
--	---	--	--

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
3.Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последовс интерпретацией полученных результатов (биопсии 1-3 категории сложности)	<p>Правовые и организационные основы охраны здоровья населения Российской Федерации</p> <p>Директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации.</p> <p>Ведомственные приказы, определяющие квалификационные требования и квалификационные характеристики специалиста врача-патологоанатома.</p> <p>Общие вопросы организации патологоанатомической службы в Российской Федерации, основные директивные и нормативно-методические документы, определяющие ее деятельностью</p> <p>Системный подход к человеку и его взаимоотношения с окружающей средой</p> <p>История патологической анатомии, посмертных и прижизненных методов патологоанатомического исследования.</p> <p>Организацию работы и оснащение</p>	<p>Интерпретировать и анализировать полученную клиническую информацию согласно форме № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала».</p> <p>Проводить макроскопическое изучение биопсийного, операционного материала и последов, интерпретировать и анализировать его результаты.</p> <p>Проводить вырезку тканевых образцов из биопсийного, операционного материала и последов</p> <p>Определять показания и целесообразность назначения методов окраски вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования</p> <p>Определять показания и целесообразность проведения дополнительных методов микроскопического исследования исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования</p> <p>Проводить микроскопическое изучение</p>	<p>Навыками получения информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала».</p> <p>Макроскопическим исследованием и оформлением макроскопического описания биопсийного (операционного) материала.</p> <p>Оценкой валидности выбранного метода и объема (размера) биопсийного (операционного) материала для морфологического подтверждения (верификации) клинического диагноза.</p> <p>Проверкой и оценкой правильной идентификации тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала, способа их фиксации, маркировки и ориентировки.</p> <p>Осуществлением вырезки тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала с помещением их в фиксирующие растворы</p> <p>Определением показаний, целесообразности проведения и назначение методов патологоанатомического</p>

	<p>патологоанатомического бюро (отделения). Взятие, фиксацию и транспортировку биопсийного, операционного материала и последов:</p> <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; <p>возможные артефакты, связанные с фиксацией, и их устранение. Правила и техника вырезки тканевых образцов из биопсийного, операционного материала и последов Общепатологические процессы (определение, этиология, патогенез, морфогенез, классификация, патологическая анатомия, осложнения, исходы, патоморфоз) при исследовании биопсийного, операционного материала и</p>	<p>микропрепаратов биопсийного, операционного материала и последов на различных моделях современных микроскопов с использованием световой, люминисцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии, микроскопии в темном поле и в падающем свете. Проводить микроскопическое изучение микропрепаратов биопсийного операционного материала и последов на различных моделях современных лазерных конфокальных микроскопов Проводить микроскопическое изучение микропрепаратов биопсийного операционного материала и последов на различных моделях современных трансмиссионных и сканирующих электронных микроскопов. Диагностировать заболевания и патологические процессы на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или последа, оценивать результаты</p>	<p>исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • гистологических; • гистохимических; • иммуногистохимических; • электронно-микроскопических; • молекулярно-биологических; • генетических; <p>иных методов. Определение показаний, целесообразности проведения и назначения дополнительных методов микроскопического исследования, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • поляризационной; • флуоресцентной; • трансмиссионной или сканирующей электронной; <p>иных методов. Микроскопическим изучением (оценкой) 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</p>
--	--	---	---

	<p>последов.:</p> <ul style="list-style-type: none"> повреждение и гибель клеток и тканей нарушения обмена веществ в клетках и тканях расстройства крово- и лимфообращения; воспаление; иммунопатологические процессы; процессы регенерации, приспособления (адаптации) и компенсации; <p>опухолевый рост. Классификацию злокачественных опухолей по МКБ-10, МКБ-О и стадий их прогрессии по системе TNM. Правила исследования интраоперационного биопсийного (операционного) материала. Правила обработки:</p> <ul style="list-style-type: none"> оценка целесообразности и применение парафиновых блоков оценка целесообразности и применение замороженных блоков <p>оценка целесообразности и применение материала, залитого в эпоксидные смолы. Специальные гистологические и гистохимические окраски:</p>	<p>дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимического, электронно-микроскопического, молекулярно-биологического, генетического и др.) при:</p> <ul style="list-style-type: none"> инфекционных и паразитарных болезнях; новообразованиях; болезнях крови и кроветворных органов; болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ; психических расстройствах; болезнях нервной системы; болезнях глаза и его придаточного аппарата; болезнях уха и сосцевидного отростка болезнях системы кровообращения; болезнях органов дыхания; болезнях органов пищеварения; болезнях кожи и подкожной клетчатки; болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезнях мочеполово 	<p>дополнительных методов. Микроскопии. Ранжированием и интерпретацией полученных микроскопических описаний биопсийного, операционного материала или последа в соответствии с современными международными гистологическими классификациями патологических процессов (болезней). Сопоставлением микроскопических описаний биопсийного, операционного материала или последа с предшествующими исследованиями данного пациента и полученной (представленной) клинической информацией. Проведением дифференциальной диагностики на основании выделения опорных диагностических, неспецифических и перекрестных признаков. Оформлением заключения прижизненного патологоанатомического исследования (патологоанатомического диагноза) с формулировкой нозологической формы патологического процесса, или синдрома, или состояния (с кодом диагноза) в соответствии с Международной статистической</p>
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • общие реакции на белок; • реакции на аминокислоты; • 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; <p>окрашивание тканей эндокринных желез и элементов АПУД-системы</p> <p>Основные методики окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления</p>	<p>и системы</p> <ul style="list-style-type: none"> • беременности, родах и послеродовый период • отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде • врожденных аномалиях, деформациях и хромосомных нарушениях <p>Проводить экспертизу качества клинической диагностики и медико-статистический анализ по результатам прижизненного патологоанатомического исследования</p> <p>Оценивать результаты иммуногистохимических реакций.</p> <p>Интерпретировать результаты электронно-микроскопических методов исследований</p> <p>Интерпретировать результаты молекулярно-биологических методов исследований</p> <p>Интерпретировать результаты генетических методов исследований</p> <p>Обосновывать необходимость комментариев к патологоанатомическому диагнозу (заключению) и рекомендаций</p> <p>Проводить архивирование результатов прижизненного патологоанатомического</p>	<p>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.</p> <p>Оформлением формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала»</p> <p>Экспертизой качества клинической диагностики и медико-статистическим анализом по результатам прижизненного патологоанатомического исследования.</p> <p>Архивированием выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе или в иной форме.</p>
--	--	---	---

	<p>различных микроорганизмов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявление возбудителей с помощью световой микроскопии: <p>методы окрашивание микроорганизмов в мазках; методы окрашивание микроорганизмов в срезах; выявление возбудителей иммуногистохимическим методом. Современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики Методики проведения иммуноцитохимических реакций. Прикладные вопросы иммуногистохимии и онкоморфологии: 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; иммуногистохимиче</p>	<p>ого исследования на различных моделях цифровых сканнеров и помощью других методов.</p>	
--	--	---	--

	<p>ская характеристика опухолевых клеток; иммуногистохимиче ская диагностика опухолей из эпителия; иммуногистохимиче ская диагностика опухолей из тканей- производных мезенхимы и нейроэктодермы; иммуногистохимиче ская диагностика опухолей меланинпродуцирую щей ткани; иммуногистохимиче ская диагностика опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей. Основные современные молекулярно- биологические и генетические методы диагностики Возможности диагностики заболеваний при помощи дополнительных методов микроскопии (поляризационной, флуоресцентной, трансмиссионной или сканирующей электронной) Сроки выполнения прижизненных патологоанатомичес ких исследований. Категории сложности прижизненных патологоанатомичес ких исследований Действующие клинические</p>		
--	--	--	--

	<p>рекомендации, порядки и стандарты оказания медицинской помощи в патологической анатомии Основы количественной патологической анатомии и медицинской статистики Основные положения санитарно- противоэпидемическ ой работы в патологоанатомичес ких бюро (отделениях) Основные положения трудовой экспертизы Основы трудового законодательства и охраны труда Основы медицинского страхования</p>		
--	---	--	--

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
<p>4. Освоение гистологической, цитологической, лабораторной техники</p>	<p>Правила работы со световыми микроскопами. Принципы корректировки светооптических систем. Правила взятия, фиксация и транспортировка биопсийного,</p> <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 <p>Правила исследования интраоперационного биопсийного (операционного) материала: изготовления и окраски криостатных срезов, изготовления и окраска мазков – отпечатков. Правила обработки кусочка ткани:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценку целесообразности и применение 	<p>Работать со световыми микроскопами. Корректировать светооптические систем. Забрать, зафиксировать и осуществить транспортировку биопсийного, операционного материала и последов. Устранить возможные артефакты, связанные с фиксацией Исследовать интраоперационный биопсийный (операционный) материал: изготовить и окрасить криостатных срезов, изготовить и окрасить мазки – отпечатки. Выбрать для решения задач исследования 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; 	<p>Методом световой микроскопии. Методами забора, фиксации и транспортировки биопсийного, операционного материала и последов. Навыками выбора для решения задач исследования специальных гистологических и гистохимических окрасок:</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;

	<p>парафиновых блоков</p> <ul style="list-style-type: none"> оценку целесообразности и применение замороженных блоков <p>оценку целесообразности и применение материала, залитого в эпоксидные смолы</p> <p>Специальные гистологические и гистохимические окраски:</p> <ul style="list-style-type: none"> общие реакции на белок; реакции на аминокислоты; 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 	<ul style="list-style-type: none"> 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; <p>окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы.</p> <p>Изготовить мазки – отпечатки, мазки-соскобы, мазки из аспириатов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист.</p> <p>Регистрировать, маркировать и фиксировать цитологический материал.</p> <p>Выбрать необходимые методики окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов: выявление возбудителей с помощью световой микроскопии:</p>	<ul style="list-style-type: none"> методы окраски нервной ткани; <p>окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы.</p> <p>Методами изготовления и окраски мазков – отпечатков, мазков-соскобов, мазков из аспириатов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист.</p> <p>Навыком выбора необходимых методик окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов: выявление возбудителей с помощью световой микроскопии: метод окраски микрорганомов в мазках; методов окраски микрорганомов в срезах; выявления возбудителей иммуногистохимическим методом.</p> <p>Навыком описания и анализа цитогрaмм.</p> <p>Методом цитологической диагностики патологических процессов.</p>
--	---	---	---

	<p>соединительной и мышечной тканей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы декальцинации и окраски костной ткани; • методы окраски нервной ткани; <p>окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы.</p> <p>Основные Современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики.</p> <p>Изготовление мазков – отпечатков, мазков-соскобов, мазков из аспириатов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист.</p> <p>Регистрация, маркировка материала, фиксация.</p> <p>Описание цитограммы: фон препарата, количество клеток, расположение клеток, типы клеток, наличие комплексов, размеры клеток и ядер, структура ядра, окрашиваемость, форма, строение хроматина, мембран, наличие ядрышек, их размеры и количество, описание цитоплазмы.</p>	<p>методы окрашивание микроорганизмов в мазках;</p> <p>методы окрашивание микроорганизмов в срезах;</p> <p>выявление возбудителей иммуногистохимическим методом.</p> <p>Описать цитограммы: фон препарата, количество клеток, расположение клеток, типы клеток, наличие комплексов, размеры клеток и ядер, структура ядра, окрашиваемость, форма, строение хроматина, мембран, наличие ядрышек, их размеры и количество, описание цитоплазмы.</p> <p>Анализировать описания цитограмм.</p> <p>Сформулировать заключение при цитологическом исследовании.</p> <p>Вести цитологический журнал</p>	
--	---	---	--

	Анализ описаний цитограмм. Варианты заключений при цитологическом исследовании. Ведение цитологического журнала		
--	---	--	--

1. Текущий контроль

<i>Практические навыки</i>	<i>5- 10 навыков</i>
----------------------------	----------------------

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти **Выполнение патологоанатомической аутопсии 1-5 категории сложности**

1. Вскрытие трупа

Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия:

- вскрытие по методу Абрикосова

- по Шору

- 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;

2. Вскрытие трупов новорожденных и мертворожденных, учитывая связь пре- и перинатальной патологией с течением беременности и родов у матери.

3. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия»

4. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного»

5. Оформление формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»
6. Оформление формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»
7. Формулировка патологоанатомического диагноза
8. Составление клинико-анатомического эпикриза
9. Особые приемы на вскрытии
 - вскрытие спинного мозга
 - вскрытие полостей суставов
 - выполнение пробы на воздушную и жировую эмболию
 - выполнение пробы на наличие воздуха в плевральных полостях
 - выполнение пробы на ишемию миокарда
 - выполнение пробы на амилоид
 - выполнение пробы на воздушность легочной ткани
 - выполнение желудочно-кишечной плавательной пробы у умерших новорожденных, мертворожденных и плодов
10. Вскрытие при карантинных и особо опасных инфекциях

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

2. Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий

1. Выявление на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза
2. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов с выявлением причин диагностических ошибок (расхождение диагнозов),
3. Кодировка патологоанатомических и клинических диагнозов с помощью МКБ
4. Выявление на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи
5. Определение причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
6. Определение категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
7. Участие в подготовке и проведении комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных клинико-экспертных комиссий
8. Участие в подготовке и проведении клинико-анатомических конференций
9. Оформление заключения клинико-анатомической конференции
10. Оформление заключения лечебно-контрольной комиссии конференции

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

3. Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного

материала и последовснтерпре-тацией полученных результатов (биопсии 1-5 категории сложности)

1. Получение и анализ информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала
2. Макроскопическое исследование и оформление макроскопического описания биопсийного (операционного), секционного материала
3. Оценка валидности выбранного метода и объема (размера) биопсийного (операционного) материала для морфологического подтверждения (верификации) клинического диагноза. Проверка и оценка правильной идентификации тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала, способа их фиксации, маркировки и ориентировки.
4. Проведение срочной биопсии
5. Осуществление вырезки тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала с помещением их в фиксирующие растворы
6. Определение показаний, целесообразности проведения и назначение методов патологоанатомического исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования: гистологических; гистохимических; иммуногистохимических.
7. Микроскопическое изучение (оценка) микропрепаратов и оформление описания биопсийного, операционного материала или следа с учетом результатов примененных дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) и дополнительных методов микроскопии.
8. Диагностика заболеваний и патологических процессов на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или следа, оценка результатов дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) при:
 - инфекционных и паразитарных болезнях;
 - новообразованиях;
 - болезнях крови и кроветворных органов;
 - болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
 - психических расстройствах;
 - болезнях нервной системы;
 - болезнях глаза и его придаточного аппарата;
 - болезнях уха и сосцевидного отростка
 - болезнях системы кровообращения;
 - болезнях органов дыхания;
 - болезнях органов пищеварения;
 - болезнях кожи и подкожной клетчатки;
 - болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 - болезнях мочеполовой системы
 - беременности, родах и послеродовом периоде
 - отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде
 - врожденных аномалиях, деформациях и хромосомных нарушениях.
9. Оформление заключения прижизненного патологоанатомического исследования (патологоанатомического диагноза) с формулировкой нозологической формы

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-10, комментариев к заключению и рекомендаций при их наличии.

10. Оформление формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала»

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

4. Освоение гистологической, цитологической лабораторной техники

1. Владение световой микроскопией
2. Фиксация материала
3. Вырезка для гистологического исследования
4. Заливка в парафин
5. Метод декальцинации
6. Работа на микротоме
7. Изготовление криостатных срезов
8. Приготовление основных реактивов и красителей, применяемых в работе гистологической и цитологической лаборатории
9. Основные гистологические и гистохимические окраски:
 - гематоксилином и эозином,
 - пикрофуксином по ванГизону,
 - суданом III,
 - окраска фукселином на эластик,у,
 - реакция Перлса,
 - ШИК-реакция,
 - толуидиновым синим,
 - альциановым синим,
 - азуром-эозином
 - конго красным
10. Современные методы морфологического исследования:
 - гистохимия,
 - иммуногистохимия,
 - гистоферментохимия,
 - электронная микроскопия,
 - люминесцентная микроскопия

2. Промежуточная аттестация

<i>Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины</i>	<i>Примерные (типовые) задания, количество</i>
<i>Практические навыки</i>	<i>10 навыков</i>
<i>Список макро- или микропрепаратов</i>	<i>Все препараты по дисциплине</i>

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Вскрытие трупа

Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия:

- вскрытие по методу Абрикосова

- по Шору

- 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;
2. Вскрытие трупов новорожденных и мертворожденных, учитывая связь пре- и перинатальной патологией с течением беременности и родов у матери.
 3. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия»
 4. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного»
 5. Оформление формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти»
 6. Оформление формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»
 7. Формулировка патологоанатомического диагноза
 8. Составление клинико-анатомического эпикриза
 9. Особые приемы на вскрытии
 - вскрытие спинного мозга
 - вскрытие полостей суставов
 - выполнение пробы на воздушную и жировую эмболию
 - выполнение пробы на наличие воздуха в плевральных полостях
 - выполнение пробы на ишемию миокарда
 - выполнение пробы на амилоид
 - выполнение пробы на воздушность легочной ткани
 - выполнение желудочно-кишечной плавательной пробы у умерших новорожденных, мертворожденных и плодов
 10. Вскрытие при карантинных и особо опасных инфекциях

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Выявление на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза.
2. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов с выявлением причин диагностических ошибок (расхождение диагнозов).
3. Кодировка патологоанатомических и клинических диагнозов с помощью МКБ.
4. Выявление на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи.
5. Определение причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

6. Определение категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.
7. Участие в подготовке и проведении комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных клиничко-экспертных комиссий
8. Участие в подготовке, проведении, оформлении заключения клиничко-анатомических конференций
9. Оформление заключения лечебно-контрольной комиссии конференции
10. Проведение медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий.

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Получение и анализ информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала
 2. Макроскопическое исследование и оформление макроскопического описания биопсийного (операционного), секционного материала
 3. Оценка валидности выбранного метода и объема (размера) биопсийного (операционного) материала для морфологического подтверждения (верификации) клинического диагноза. Проверка и оценка правильной идентификации тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала, способа их фиксации, маркировки и ориентировки.
 4. Проведение срочной биопсии
 5. Осуществление вырезки тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала с помещением их в фиксирующие растворы
 6. Определение показаний, целесообразности проведения и назначение методов патологоанатомического исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования: гистологических; гистохимических; иммуногистохимических.
 7. Описание макроскопической картины препаратов музея кафедры (согласно списку)
 8. Диагностика по макроскопическому описанию патологических процессов и болезней.
- 9. Список макропрепаратов:**

1. Амилоидоз почек.
2. Амилоидоз селезёнки (саговая и сальная селезёнка).
3. Анэнцефалия.
4. Артериосклеротический нефросклероз (нефроцирроз).
5. Атеросклероз аорты с пристеночным тромбом.
6. Атеросклероз и аневризма брюшного отдела аорты.
7. Блюдцеобразный рак желудка.
8. Большая пёстрая почка.
9. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
10. Бронхопневмония.
11. Бурая атрофия сердца.
12. Бурая индурация лёгких.
13. Внутрижелудочковое кровоизлияние.
14. Гангрена нижней конечности.

15. Геморрагический инфаркт лёгкого.
16. Гидроцефалия.
17. Гипертрофия сердца.
18. Глиобластома головного мозга.
19. Диабетический нефросклероз.
20. Диффузный рак желудка.
21. Железистая гиперплазия эндометрия.
22. Жировая дистрофия миокарда («тигровое сердце»).
23. Жировая дистрофия печени.
24. Инфаркты плаценты.
25. Ишемический инфаркт селезенки.
26. Ишемический с геморрагическим венчиком инфаркт миокарда.
27. Камни желчного пузыря.
28. Камни почек и гидронефроз.
29. Кожа при аддисоновой болезни.
30. Костный мозг при анемии.
31. Кровоизлияние в головной мозг.
32. Крупноузловой цирроз печени.
33. Крупозная пневмония.
34. Хроническое лёгочное сердце.
35. Лимфатические узлы при хроническом лимфатическом лейкозе.
36. Мелкоузловой цирроз печени.
37. Метастазы меланомы в печень.
38. Метастазы рака желудка в печень.
39. Милиарный туберкулез легких.
40. Мозговидное набухание групповых фолликулов тонкой кишки при брюшном тифе.
41. Мускатная печень.
42. Панкреонекроз.
43. Папиллома кожи.
44. Первичный туберкулезный лёгочный комплекс.
45. Петрификаты в лёгком (заживший первичный лёгочный аффект, очаг Гона).
46. Петрификаты в лёгком (очаги Ашоффа-Пуля).
47. Печень при механической желтухе.
48. Печень, селезенка, костный мозг при хроническом миелоидном лейкозе.
49. Поликистоз почек.
50. Полипозно-язвенный эндокардит склерозированного аортального клапана.
51. Пузырный занос.
52. Рак легкого периферический.
53. Рак легкого центральный.
54. Рак молочной железы.
55. Рак предстательной железы.
56. Рак тела матки.
57. Ревматический возвратный бородавчатый эндокардит.
58. Ревматический порок сердца (гиалиноз клапанов).
59. Рубец в миокарде после инфаркта.
60. Селезёнка при лимфогранулематозе.
61. Септический эндометрит.
62. Серое размягчение (ишемический инфаркт) головного мозга.
63. Сифилитический мезаортит.
64. Силикоз легких.
65. Спинномозговая грыжа.
66. Сыпнотифозный энцефалит.

67. Тератома яичника.
68. Тромбоэмболия лёгочной артерии.
69. Трубная беременность.
70. Туберкулёзный спондилит.
71. Узловая гиперплазия предстательной железы.
72. Узловой коллоидный зоб.
73. Фибринозный колит при дизентерии.
74. Фибринозный перикардит.
75. Фиброзная дисплазия.
76. Фиброзно-кавернозный туберкулёз.
77. Фибромиома матки.
78. Флегмонозный аппендицит.
79. Хроническая аневризма сердца.
80. Хроническая язва желудка.
81. Хронический гломерулонефрит с исходом в сморщивание.
82. Цереброспинальный гнойный лептоменингит.
83. Эмболический гнойный нефрит.
84. Средний кариес (муляж).
85. Глубокий кариес (муляж).
86. Пародонтоз IV степень.
87. Кератоакантома губы (муляж).
88. Рак губы (муляж).
89. Рак языка, язвенная форма (муляж).
90. Остеосаркома челюсти.
91. Крыша черепа на распиле при болезни Педжета.
92. Опухоль слюнной железы.

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Владение световой микроскопией
2. Фиксация материала
3. Вырезка для гистологического исследования
4. Заливка в парафин
5. Метод декальцинации
6. Работа на микротоме
7. Изготовление криостатных срезов
8. Приготовление основных реактивов и красителей, применяемых в работе гистологической и цитологической лаборатории
9. Основные гистологические и гистохимические окраски:
 - гематоксилином и эозином,
 - пикрофуксином по ванГизону,
 - суданом III,
 - окраска фукселином на эластик,у,
 - реакция Перлса,
 - ШИК-реакция,
 - толуидиновым синим,
 - альциановым синим,
 - азуром-эозином
 - конго красным
10. Современные методы морфологического исследования:
 - гистохимия,
 - иммуногистохимия,

- гистоферментохимия,
- электронная микроскопия,
- люминесцентная микроскопия

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Микроскопическое изучение (оценка) микропрепаратов и оформление описания биопсийного, операционного материала или последа с учетом результатов примененных дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) и дополнительных методов микроскопии.
2. Диагностика заболеваний и патологических процессов на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или последа, оценка результатов дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) при:
 - инфекционных и паразитарных болезнях;
 - новообразованиях;
 - болезнях крови и кроветворных органов;
 - болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
 - психических расстройствах;
 - болезнях нервной системы;
 - болезнях глаза и его придаточного аппарата;
 - болезнях уха и сосцевидного отростка
 - болезнях системы кровообращения;
 - болезнях органов дыхания;
 - болезнях органов пищеварения;
 - болезнях кожи и подкожной клетчатки;
 - болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 - болезнях мочеполовой системы
 - беременности, родах и послеродовом периоде
 - отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде
 - врожденных аномалиях, деформациях и хромосомных нарушениях.
3. Оформление заключения прижизненного патологоанатомического исследования (патологоанатомического диагноза) с формулировкой нозологической формы 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-10, комментариев к заключению и рекомендаций при их наличии.
4. Оформление формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала»
5. Диагностика по микроскопическому описанию патологических процессов и болезней.
- 6. Список микропрепаратов**
 1. Аденокарцинома желудка.
 2. Аденокарцинома матки в (соскобе).
 3. Аденокарцинома предстательной железы.
 4. Алкогольный монолобулярный (портальный) цирроз печени (окраска пикрофуксином).
 5. Альвеококкоз печени.
 6. Амилоидоз почки (окраска конго красным).

7. Амилоидоз селезёнки (окраска конго красным).
8. Амилоидоз сердца
9. Артериолосклеротический нефросклероз (окраска пикрофуксином).
10. Аспирационная пневмония.
11. Атеросклероз венечных артерий сердца.
12. Атрофия почки при гидронефрозе.
13. Атрофия слизистой оболочки желудка при пернициозной анемии.
14. Базедов зоб.
15. Боковой амиотрофический склероз.
16. Болезнь гиалиновых мембран.
17. Бронх при бронхиальной астме.
18. Бронхолегочная дисплазия.
19. Бронхопневмония.
20. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
21. Бурая индурация легких (реакция Перлса).
22. Вилочковая железа при миастении.
23. Вирусный мультилобулярный (постнекротический) цирроз печени (окраска пикрофуксином, орсеином).
24. Внекостномозговое кроветворение в печени при анемии.
25. Внутридермальный невус.
26. Волчаночный гломерулонефрит.
27. Ворсины хориона и децидуальная ткань при спонтанном аборте.
28. Геморрагический инфаркт легкого.
29. Гемосидероз печени (реакция Перлса).
30. Гипертрофия миокарда.
31. Глиобластома головного мозга.
32. Гнойный хориоамнионит.
33. Головной мозг при болезни Альцгеймера (окраска конго красным, импрегнация серебром).
34. Грануляционная ткань.
35. Гриппозная бронхопневмония.
36. Диабетический интеркапиллярныйгломерулосклероз (ШИК-реация).
37. Дифтеритическое воспаление зева.
38. Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки.
39. Жировая дистрофия миокарда (окраска суданом Ш).
40. Жировая инфильтрация печени (окраска суданом Ш).
41. Заживший первичный туберкулезный легочный аффект (петрификаты в легком).
42. Интракапиллярный пролиферативный (острый) гломерулонефрит (пункционная биопсия).
43. Инфаркт миокарда.
44. Инфаркт плаценты.
45. Ишемический инфаркт почки.
46. Кавернозная гемангиома.
47. Капиллярная гемангиома.
48. Карнификация при крупозной пневмонии.
49. Кровоизлияние в головной мозг.
50. Кровоизлияние под эпендиму боковых желудочков у недоношенного ребенка.
51. Крупноочаговый кардиосклероз (окраска пикрофуксином).
52. Крупозная пневмония (окраска на фибрин по Шуенинову).
53. Легкое при муковисцидозе.
54. Лейомиома матки (окраска пикрофуксином).
55. Лимфогранулематоз лимфатического узла.

56. Липосклероз аорты.
57. Межуточный миокардит.
58. Мезангиокапиллярный гломерулонефрит.
59. Меланоз кожи при аддисоновой болезни.
60. Меланома.
61. Метастаз аденокарциномы в лимфатический узел.
62. Миокардит при дифтерии.
63. Мозговидное набухание групповых фолликулов тонкой кишки при
64. брюшном тифе.
65. Нейробластома.
66. Некроз эпителия канальцев почки (некротический нефроз).
67. Низкодифференцированная фибросаркома.
68. Опухоль Вильмса.
69. Папиллома кожи.
70. Папиллярный рак щитовидной железы.
71. Патологический вариант незрелости ворсин – дефицит терминальных ворсин.
72. Первичный туберкулезный легочный аффект.
73. Перстневидноклеточный рак желудка.
74. Печень при хроническом лимфолейкозе.
75. Плоскоклеточный рак с ороговением.
76. Поликистоз почек.
77. Полипозно-язвенный эндокардит склерозированных клапанов.
78. Ревматический возвратно-бородавчатый эндокардит.
79. Ревматический узелковый продуктивный (гранулематозный) миокардит.
80. Синовит при ревматоидном артрите.
81. Септический эндометрит.
82. Сифилитический мезаортит (окраска фукселином).
83. Склероз и гиалиноз клапана при ревматическом пороке сердца.
84. Смешанный тромб.
85. Солитарная гумма печени.
86. Стенка каверны при фиброзно-кавернозном туберкулезе.
87. Тиреоидит Хашимото.
88. Трубная беременность.
89. Туберкулёзные гранулёмы в легких (милиарный туберкулёз).
90. Узловая гиперплазия предстательной железы.
91. Фибринозный колит при дизентерии.
92. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы.
93. Фиброма.
94. Флегмонозно-язвенный аппендицит.
95. Хроническая обструктивная эмфизема легких (окраска фукселином).
96. Хроническая язва желудка.
97. Хронический гломерулонефрит.
98. Хроническое венозное полнокровие печени—мускатная печень (окраска эритрозином).
99. Цереброспинальный гнойный лептоменингит.
100. Частичный пузырьный занос.
101. Экстракапиллярный продуктивный (подострый) гломерулонефрит.
102. Эмболический гнойный нефрит.
103. Средний кариес.
104. Глубокий кариес.
105. Пульпит острый гнойный диффузный.
106. Пульпит хронический гранулирующий.

107. Хронический гранулематозный периодонтит – эпителиальная гранулема.
108. Хронический периодонтит – кистогранулема.
109. Околораневая (радикулярная) киста.
110. Актиномикоз.
111. Гуммозный остеомиелит.
112. Туберкулез слизистой оболочки полости рта.
113. Красный плоский лишай слизистой оболочки рта.
114. Лейкоплакия слизистой оболочки рта.
115. Обыкновенная пузырчатка слизистой оболочки рта.
116. Пиогенная гранулема десны.
117. Периферическая гигантоклеточная гранулема десны (гигантоклеточный эпюлис).
118. Папиллома языка.
119. Зернистоклеточная опухоль языка (опухоль Абрикосова).
120. Кератоакантома.
121. Базалиома.
122. Плоскоклеточный рак губы.
123. Хронический остеомиелит челюсти.
124. Примордиальная киста челюсти.
125. Зубосодержащая (фолликулярная) киста челюсти.
126. Киста носо-небного канала.
127. Амелобластома.
128. Одонтома.
129. Цементома.
130. Одонтогеннаямиксома.
131. Амелобластическая фиброма.
132. Злокачественная амелобластома.
133. Остеома челюсти.
134. Остеосаркома челюсти.
135. Хондросаркома челюсти.
136. Фиброзная дисплазия челюсти.
137. Болезнь Педжета (костная).
138. Эозинофильная гранулема челюсти.
139. Генерализованная фиброзная остеодистрофия.
140. Центральная гигантоклеточная гранулема челюсти.
141. Хронический сиаладенит.
142. Плеоморфная аденома слюнной железы.
143. Мукоэпидермоидная карцинома слюнной железы.
144. Аденокистозная карцинома слюнной железы.

УК-1, ОПК-4; ПК-1.

1. Выявление на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза
2. Выявление на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи
3. Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
4. Определение причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
5. Определение категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
6. Участие в подготовке и проведении комиссий по изучению летальных исходов, лечебно-контрольных и клинико-экспертных комиссий

7. Участие в подготовке и проведении клинико-анатомических конференций
8. Объективные и субъективные причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
9. Категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов
10. Формулировка патологоанатомического диагноза при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения (ятрогениях и т.д.)
11. Оформление медицинского свидетельства о смерти и кодирование неблагоприятных последствий диагностики и лечения (ятрогений и т.д.) по МКБ-10
12. Проведение медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий

10. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности

заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	--	--

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать	логичность и последовательность ответа

		ВЫВОДЫ	
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений

хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Презентации/доклада:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой	Ответы на вопросы полные и/или частично полные

	дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	профессиональных терминов.	информации	
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.