

**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 (вариативная 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»** (вариативная 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»** (вариативная часть);
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности.

**Этапы формирования компетенций в процессе освоения практики дисциплины **31.08.07 «Патологическая анатомия»** (вариативная 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 3-5 категории сложности»	+	+	+
Раздел 2. «Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений по материалам прижизненных патологоанатомических исследований и патологоанатомических вскрытий в онкологии»	+	+	+
Раздел 3. «Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последовс интерпретацией полученных результатов (биопсии 3-5 категории сложности) при опухолях»	+	+	+
Раздел 4.«Цитологическое исследование в онкологии.	+	+	+

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
<p><b>1.Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти</b>  <b>Выполнение патологоанатомической аутопсии 3-5 категории сложности</b></p>	<p>Номенклатуру и принципы классификации опухолей.  Порядок проведения патологоанатомических вскрытий при: острых и хронических лейкозах; миелодиспластических синдромах; лимфопролиферативных заболеваниях; предопухолевых процессах и опухолях легких, пищевода, желудка, кишечника, печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, опухолей почек и почечных лоханок, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, матки, яичников, мужских половых органов; молочной железы, гипофиза; надпочечников; щитовидной и паращитовидных желез, диффузной эндокринной системы, мягких тканей, фиброзной ткани, жировой ткани, мышечной ткани, сосудов, синовиальных тканей, костной ткани, кожи, центральной и периферической нервной системы,</p>	<p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия при наличии опухоли.  Проводить осмотр и вскрытие трупа; визуально оценивать и точно описывать результаты наружного осмотра, изменения в органах и тканях трупа, результаты макроскопических проб при острых и хронических лейкозах; миелодиспластических синдромах; лимфопролиферативных заболеваниях; предопухолевых процессах и опухолях легких, пищевода, желудка, кишечника, печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, опухолей почек и почечных лоханок, мочевого пузыря, уретры, матки, яичников, мужских половых органов; молочной железы, гипофиза; надпочечников; щитовидной и паращитовидных желез, диффузной эндокринной системы, мягких тканей, фиброзной ткани,</p>	<p>Изучением медицинской документации, представленной для проведения патологоанатомического вскрытия онкологических больных  Проведением патологоанатомического вскрытия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наружный смотр тела;</li> <li>• вскрытие и исследование полостей тела;</li> <li>• извлечение органомкомплекса;</li> <li>• изучение и морфометрия органов и тканей;</li> <li>• фото(видео)документация в ходе вскрытия;</li> <li>• взятие биологического материала для гистологического и других дополнительных исследований;</li> </ul> <p>микроскопическое изучение биологического материала и результатов дополнительных исследований при: острых и хронических лейкозах; миелодиспластических синдромах; лимфопролиферативных заболеваниях; предопухолевых процессах и опухолях легких, пищевода, желудка, кишечника, печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, опухолей почек и почечных лоханок, мочевого пузыря, уретры, матки, яичников,</p>

	<p>меланоцитарного генеза, органов челюстно-лицевой системы, дизонтогенетических опухолях и опухолях из камбиальных и эмбриональных тканей у детей. Правила формулировки патологоанатомического диагноза Правила составления клинко-анатомического эпикриза Категории сложности патологоанатомических вскрытий.</p>	<p>жировой ткани, мышечной ткани, сосудов, синовиальных тканей, костной ткани, кожи, центральной и периферической нервной системы, меланоцитарного генеза, органов челюстно-лицевой системы, дизонтогенетических опухолях и опухолях из камбиальных и эмбриональных тканей у детей.</p>	<p>мужских половых органов; молочной железы, гипофиза; надпочечников; щитовидной и паращитовидных желез, диффузной эндокринной системы, мягких тканей, фиброзной ткани, жировой ткани, мышечной ткани, сосудов, синовиальных тканей, костной ткани, кожи, центральной и периферической нервной системы, меланоцитарного генеза, органов челюстно-лицевой системы, дизонтогенетических опухолях и опухолях из камбиальных и эмбриональных тканей у детей. Оформлением формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» Оформлением формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» Оформлением формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия» Оформлением формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного»</p>
Разделы	Знать	Уметь	Владеть

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

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
<p><b>3.Проведение прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью патологоанатомических исследований биопсийного, операционного материала и последовс интерпретацией полученных результатов (биопсии 3-5 категории сложности) при опухолях.</b></p>	<p>Взятие, фиксацию и транспортировку биопсийного, операционного материала и последов при наличии опухолей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• способы получения биопсийного (операционного) материала;</li> <li>• общие принципы фиксации;</li> <li>• простые и сложные фиксирующие жидкости;</li> <li>• правила транспортировки биопсийного, операционного материала и последов;</li> </ul> <p>возможные артефакты, связанные с фиксацией, и их устранение.</p> <p>Правила и техника вырезки тканевых образцов из биопсийного, операционного материала и последов с опухолями</p> <p>Классификацию злокачественных опухолей по МКБ-10, МКБ-О и стадий их прогрессии по системе TNM.</p> <p>Правила исследования интраоперационного биопсийного (операционного) материала.</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 при наличии опухолей, интерпретировать и анализировать его результаты.</p> <p>Проводить вырезку тканевых образцов из биопсийного, операционного материала и последов с опухолями</p> <p>Определять показания и целесообразность назначения методов окраски вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования опухоли.</p> <p>Проводить микроскопическое изучение микропрепаратов биопсийного, операционного материала и последов с опухолями на различных моделях</p>	<p>Навыками получения и анализа информации о заболевании из медицинской документации согласно учетной формы № 014/у «Направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала» при наличии опухоли.</p> <p>Макроскопическим исследованием и оформлением макроскопического описания биопсийного (операционного) материала опухолей.</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</p>

	<p>Правила обработки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценка целесообразности и применение парафиновых блоков</li> <li>• оценка целесообразности и применение замороженных блоков</li> </ul> <p>оценка целесообразности и применение материала, залитого в эпоксидные смолы. Специальные гистологические и гистохимические окраски:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие реакции на белок;</li> <li>• реакции на аминокислоты;</li> <li>• гистохимия нуклеиновых кислот и нуклеопротеидов;</li> <li>• гистохимия углеводов и мукополисахаридов;</li> <li>• гистохимия липидов;</li> <li>• гистохимия ферментов;</li> <li>• гистохимия пигментов;</li> <li>• выявление фибрина;</li> <li>• выявление включений амилоида;</li> <li>• выявление металлов;</li> <li>• специальные методы окраски, используемые для изучения структур клеточного ядра;</li> <li>• выявление повреждений миокарда по Ли;</li> </ul>	<p>современных микроскопов с использованием световой, люминисцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии, микроскопии в темном поле и в падающем свете. Оценивать результаты дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимического, электронно-микроскопического, молекулярно-биологического, генетического и др.) при новообразованиях. Проводить экспертизу качества клинической диагностики и медико-статистический анализ по результатам прижизненного патологоанатомического исследования. Оценивать результаты иммуногистохимических реакций. Интерпретировать результаты электронно-микроскопических методов исследований. Интерпретировать результаты молекулярно-биологических методов исследований. Интерпретировать результаты</p>	<p>проведения и назначение методов патологоанатомического исследования вырезанных тканевых образцов, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования опухолей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• гистологических;</li> <li>• гистохимических;</li> <li>• иммуногистохимических;</li> <li>• электронно-микроскопических;</li> <li>• молекулярно-биологических;</li> <li>• генетических;</li> </ul> <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 дополнительных методов микроскопии. Ранжированием и интерпретацией полученных микроскопических описаний биопсийного, операционного материала или последав соответствии с современными международными</p>
--	--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• методы окраски соединительной и мышечной тканей;</li> <li>• методы декальцинации и окраски костной ткани;</li> <li>• методы окраски нервной ткани;</li> </ul> <p>окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы</p> <p>Методики проведения иммуноцитохимических реакций.</p> <p>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; иммуногистохимическую характеристику опухолевых клеток; иммуногистохимическую диагностику опухолей из эпителия; из тканей-производных мезенхимы и нейроэктодермы; меланинпродуцирую</p>	<p>генетических методов исследований</p> <p>Обосновать необходимость комментариев к патологоанатомическому диагнозу (заключению) и рекомендаций</p> <p>Проводить архивирование результатов прижизненного патологоанатомического исследования на различных моделях цифровых сканнеров и помощью других методов.</p>	<p>гистологическими классификациями патологических процессов (болезней).</p> <p>Сопоставлением микроскопических описаний биопсийного, операционного материала или последа с предшествующими исследованиями данного пациента и полученной (представленной) клинической информацией.</p> <p>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 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.</p> <p>Оформлением формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования</p>
--	---	--	--



	щей ткани; опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей.		биопсийного (операционного) материала»
--	--	--	--

Разделы дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
<b>4. Цитологическое исследование в онкологии</b>	<p>Правила работы со световыми микроскопами. Принципы корректировки светооптических систем. Современные методы исследования в цитологии, их значение для медицинской практики. Изготовление мазков – отпечатков, мазков-соскобов, мазков из аспириатов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист. Регистрация, маркировка материала, фиксация. Описание цитограмм опухолей: фон препарата, количество клеток, расположение клеток, типы клеток, наличие комплексов, размеры клеток и ядер, структура ядра, окрашиваемость, форма, строение хроматина, мембран, наличие</p>	<p>Работать со световыми микроскопами. Корректировать светооптические систем. Изготовить мазки – отпечатки, мазки-соскобы, мазки из аспириатов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист при наличии опухолей. Регистрировать, маркировать и фиксировать цитологический материал. Выбрать необходимые методики окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов: выявление возбудителей с помощью световой микроскопии: методы окрашивание микроорганизмов в мазках; методы окрашивание микроорганизмов в срезах; выявление возбудителей иммуногистохимическим методом.</p>	<p>Методом световой микроскопии. Навыками выбора для решения задач исследования специальных цитологических и цитохимических окрасок опухолей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие реакции на белок;</li> <li>• реакции на аминокислоты;</li> <li>• цистохимия нуклеиновых кислот и нуклеопротеидов;</li> <li>• углеводов и мукополисахаридов;</li> <li>• липидов;</li> <li>• ферментов;</li> <li>• пигментов;</li> <li>• выявление фибрина;</li> <li>• выявление включений амилоида;</li> <li>• выявление металлов;</li> <li>• специальные методы окраски, используемые для изучения структур клеточного ядра;</li> <li>• методы окраски соединительной и мышечной тканей;</li> <li>• окраски костной ткани;</li> <li>• методы окраски нервной ткани;</li> </ul> <p>окрашивание ткани эндокринных желез и элементов АПУД-системы.</p>

	<p>ядрышек, их размеры и количество, описание цитоплазмы. Анализ описаний цитограмм опухолей. Варианты заключений при цитологическом исследовании опухолей. Ведение цитологического журнала</p>	<p>Описать цитограммы опухолей: 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. Анализировать описания цитограмм опухолей. Сформулировать заключение при цитологическом исследовании опухолей. Вести цитологический журнал</p>	<p>Методами изготовления и окраски мазков – отпечатков, мазков-соскобов, мазков из аспиратов, отделяемого из различных органов, жидкостей и содержимого кист при наличии опухолей. Навыком выбора необходимых методик окраски (обработки) мазков (мазков-отпечатков) и срезов тканей для выявления различных микроорганизмов: выявление возбудителей с помощью световой микроскопии: методов окрашивание микроорганизмов в мазках; методов окрашивание микроорганизмов в срезах; выявления возбудителей иммуногистохимическим методом. Навыком описания и анализа цитограмм. Методом цитологической диагностики опухолей.</p>
--	---	--	---

## 1. Текущий контроль

### 1. Проведение патологоанатомических вскрытий с целью посмертной диагностики заболеваний и получение данных о причинах смерти выполнение патологоанатомической аутопсии 3-5 категории сложности онкологических больных

#### 1. Вскрытие трупа при наличии опухоли

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 при наличии опухоли, учитывая связь пре- и перинатальной патологией с течением беременности и родов у матери.
  3. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у «Протокол патологоанатомического вскрытия» у онкологических больных
  4. Оформление формы учётной медицинской документации № 013/у-1 «Протокол патологоанатомического вскрытия плода, мертворожденного или умершего новорожденного» у онкологических больных
  5. Оформление формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» у онкологических больных
  6. Оформление формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» у онкологических больных
  7. Формулировка патологоанатомического диагноза у онкологических больных
  8. Составление клинико-анатомического эпикриза у онкологических больных

#### **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 онкологических больных**

1. Выявление на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза у онкологических больных
2. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов с выявлением причин диагностических ошибок (расхождение диагнозов) у онкологических больных
3. Кодировка патологоанатомических и клинических диагнозов с помощью МКБ
4. Выявление на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи у онкологических больных
5. Определение причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов у онкологических больных
6. Определение категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов у онкологических больных
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 последов при наличии опухоли с интерпретацией полученных результатов (биопсии 3-5 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 опухолей
2. Макроскопическое исследование и оформление макроскопического описания биопсийного (операционного), секционного материала опухолей
3. Оценка валидности выбранного метода и объема (размера) биопсийного (операционного) материала опухолей 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 опухолей

5. Осуществление вырезки тканевых образцов из биопсийного (операционного) материала опухолей с помещением их в фиксирующие растворы

6. Определение показаний, целесообразности проведения и назначение методов патологоанатомического исследования вырезанных тканевых образцов опухолей, исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования: гистологических; гистохимических; иммуногистохимических.

7. Микроскопическое изучение (оценка) микропрепаратов опухолей и оформление описания биопсийного, операционного материала опухолей или следа при наличии опухолей с учетом результатов примененных дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) и дополнительных методов микроскопии.

8. Диагностика опухолей на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или следа, оценка результатов дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических) при:

- острых и хронических лейкозах;
- миелодиспластических синдромах;
- лимфопролиферативных заболеваниях;
- предопухолевых процессах и опухолях легких, пищевода, желудка, кишечника, печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, почек и почечных лоханок, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, матки, яичников, мужских половых органов; молочной железы, гипофиза; надпочечников; щитовидной и паращитовидных желез, диффузной эндокринной системы, мягких тканей, фиброзной ткани, жировой ткани, мышечной ткани, сосудов, синовиальных тканей, костной ткани, кожи, центральной и периферической нервной системы, меланоцитарного гонима, органов челюстно-лицевой системы, дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей.

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 опухоли.

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

#### 4. Цитологическое исследование в онкологии

1. Регистрация доставленного материала
2. Маркировка стекол.
3. Приготовление мазков - отпечатков.
4. Приготовление препаратов мокроты и жидкостей.
5. Фиксация мазков
6. Окрашивание мазков азур-эозином
7. Окрашивание мазков по Папаниколау
8. Изготовление и окрашивание мазков при жидкостной цитологии.
9. Изготовление, окрашивание и микроскопия мазка-отпечатка при срочной биопсии с формулировкой цитологического заключения
10. Микроскопия цитологических препаратов опухолей с формулировкой заключений.

## 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>

1. Вскрытие трупа при наличии опухоли

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 при наличии опухоли.

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

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

5. Оформление формы учётной медицинской документации № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти» при наличии опухоли

6. Оформление формы учётной медицинской документации № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» при наличии опухоли
7. Формулировка патологоанатомического диагноза при онкопатологии
8. Составление клинико-анатомического эпикриза при наличии опухоли
9. Особые приемы на вскрытии при наличии опухолей разных локализаций.
10. Сличение клинического и анатомического диагнозов при наличии

#### **УК-1, ОПК-4, ПК-1.**

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

#### **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.**

#### **Список макропрепаратов:**

1. Блюдцеобразный рак желудка.
2. Гемангиома печени
3. Глиобластома головного мозга.
4. Диффузный рак желудка.
5. Железистая гиперплазия эндометрия.
6. Лимфатические узлы при хроническом лимфатическом лейкозе.
7. Медуллобластома мозжечка
8. Метастазы меланомы в печень.
9. Метастазы рака желудка в печень.
10. Папиллома кожи.
11. Печень, селезенка, костный мозг при хроническом миелоидном лейкозе.
12. Почечноклеточный рак
13. Пузырный занос.
14. Рак легкого периферический.
15. Рак легкого центральный.
16. Рак молочной железы.
17. Рак мочевого пузыря
18. Рак печени
19. Рак предстательной железы.
20. Рак тела матки.
21. Рак шейки матки
22. Селезенка при лимфоме Ходжкина.
23. Тератома яичника.
24. Узловая гиперплазия предстательной железы.
25. Фиброзная дисплазия кости.
26. Фибромиома матки.
27. Кератоакантома губы (муляж).
28. Рак губы (муляж).
29. Рак языка, язвенная форма (муляж).
30. Остеосаркома челюсти.
31. Опухоль слюнной железы.

#### **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 опухолей на основании изучения микропрепаратов биопсийного, операционного материала или последа, оценка результатов дополнительных методов патологоанатомического исследования (гистологических, гистохимических, иммуногистохимических)
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 опухоли..
4. Оформление формы учётной медицинской документации № 014-1/у «Протокол прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала» у онкологических больных.
- 5. Диагностика по микроскопическому описанию опухолей.**

## Список микропрепаратов:

1. Аденокарцинома (кишечного типа) желудка.
2. Аденокарцинома матки в (соскобе).
3. Аденокарцинома предстательной железы.
4. Атипическая гиперплазия желез эндометрия
5. Базальноклеточный рак кожи
6. Внутридермальный невус.
7. Глиобластома головного мозга.
8. Простая железистая гиперплазия слизистой оболочки матки.
9. Кавернозная гемангиома.
10. Капиллярная гемангиома.
11. Лейомиома матки (окраска пикрофуксином).
12. Лимфогранулематоз (лимфома Ходжкина) лимфатического узла.
13. Меланома.
14. Метастаз аденокарциномы в лимфатический узел.
15. Нейробластома.
16. Низкодифференцированная фибросаркома.
17. Опухоль Вильмса.
18. Папиллома кожи.
19. Папиллярный рак щитовидной железы.
20. Перстневидноклеточный рак желудка.
21. Печень при хроническом лимфолейкозе.
22. Плоскоклеточный рак с ороговением.
23. Узловая гиперплазия предстательной железы.
24. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы.
25. Фиброма.
26. Частичный пузырьный занос.
27. Лейкоплакия слизистой оболочки рта.
28. Периферическая гигантоклеточная гранулема десны (гигантоклеточный эпюлис).
29. Папиллома языка.
30. Зернистоклеточная опухоль языка (опухоль Абрикосова).
31. Кератоакантома.
32. Базалиома.
33. Плоскоклеточный рак губы.
34. Примордиальная киста челюсти.
35. Зубосодержащая (фолликулярная) киста челюсти.
36. Киста носо-небного канала.
37. Амелобластома.
38. Одонтома.
39. Цементома.
40. Одонтогенная миксома.
41. Амелобластическая фиброма.
42. Злокачественная амелобластома.
43. Остеома челюсти.
44. Остеосаркома челюсти.
45. Хондросаркома челюсти.
46. Хорионэпителиома
47. Фиброзная дисплазия челюсти.
48. Эозинофильная гранулема челюсти.
49. Генерализованная фиброзная остеодистрофия.
50. Центральная гигантоклеточная гранулема челюсти.
51. Плеоморфная аденома слюнной железы.



52. Мукоэпидермоидная карцинома слюнной железы.

53. Аденокистозная карцинома слюнной железы.

### УК-1, ОПК-4, ПК-1.

1. Выявление на патологоанатомическом вскрытии первоначальной и непосредственной причины смерти, особенностей танатогенеза в онкологии
2. Выявление на патологоанатомическом вскрытии дефектов оказания медицинской помощи онкологическим больным
3. Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при различных опухолях
4. Определение причины расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при наличии опухолей.
5. Определение категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов у онкологических больных
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 у онкологических больных.
9. Категории расхождений заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов доброкачественных и злокачественных опухолей.
10. Формулировка патологоанатомического диагноза при неблагоприятных последствиях диагностики и лечения опухолей (ятрогенных и т.д.)
11. Оформление медицинского свидетельства о смерти и кодирование неблагоприятных последствий диагностики и лечения опухолей (ятрогенных и т.д.) по МКБ-10
12. Проведение медико-статистического анализа результатов патологоанатомических вскрытий при онкологических заболеваниях

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

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
Критерии	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 заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к 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.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности 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 выводы	логичность и последовательность ответа
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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании 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