

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Татьянченко В.К.

3. Общие положения

3.1. Цель дополнительной профессиональной программы переподготовки врачей по специальности «Патологической анатомии» (срок обучения 144 академических часов) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности.

3.2. Актуальность программы:

С целью профессионального роста и получения квалификационных категорий:

- дополнительное профессиональное образование;
- формирование профессиональных навыков через наставничество;
- стажировка;
- использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);
- тренинги в симуляционных центрах;
- участие в научно-образовательных мероприятиях, съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях;
- соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами;
- соблюдение законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья и иных нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

3.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- Основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений).
- Правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования.
- Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях).
- Тактика и способы получения материала для цитологического исследования
- Способы приготовления цитологических препаратов.
- Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований.
- Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований.

- Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований.
- Унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного.
- Унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях).
- Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований.

Сформировать умения:

- Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента
- Проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии
- Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз

заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна

Сформировать навыки:

- Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала

Трудоемкость освоения - 144 академических часов (1 месяц).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля

2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

3.3. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

3.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

3.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-патологоанатома. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-патологоанатома. <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

3.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

3.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** Проведение патологоанатомических исследований в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению пациента, а также получения данных о причине смерти человека

- **обобщенные трудовые функции:** Проведение патологоанатомических исследований;

- **трудовые функции:**

A/01.8 Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала;

Трудовые действия:

○ Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента

○ Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

○ Проведение вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

○ Назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1049 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34392).

² Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.03.2018 №131н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ВРАЧ-ПАТОЛОГОАНАТОМ"» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2018, регистрационный №50645).

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проведение микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проведение консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала

Необходимые умения:

- Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента

- Проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии

- Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем,

связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна

Необходимые знания:

- История патологической анатомии как науки и как специальности
- Основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений)
 - Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации
 - Требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований
 - Правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования
 - Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях)
 - Тактика и способы получения материала для цитологического исследования
 - Способы приготовления цитологических препаратов
 - Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
 - Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
 - Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
 - Унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного
 - Унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях)
 - Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований
 - Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований

А/02.8 Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий);

Трудовые действия:

- Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента
- Проведение наружного осмотра тела, формулирование описания наружного осмотра тела
- Проведение вскрытия и изучения полостей тела, формулирование описания вскрытия и изучения полостей тела
- Проведение макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей
- Проведение взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использования других дополнительных специальных методов, назначение при необходимости применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проведение микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания
- Проведение консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

- Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента
- Проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты
- Проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии
- Определять диагностическую целесообразность использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования
- Проводить микроскопическое изучение биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле

- Оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии
- Устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ

Необходимые знания:

- Унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро (отделение)
- Унифицированные требования по технологии приема и регистрации тел умерших в патологоанатомических бюро (отделениях)
- Унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия
- Унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения
- Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки секционного материала
- Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения секционного материала
- Учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе, учение о диагнозе
- Правила формулировки патологоанатомического диагноза
- МКБ, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти
- Нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований
- Категории сложности посмертных патологоанатомических исследований

А/03.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Трудовые действия:

- Составление плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома
- Ведение протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом
- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Необходимые умения:

- Составлять план работы и отчет о работе врача-патологоанатома
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности
- Использование при проведении патологоанатомических исследований персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- Использовать в своей работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом

Необходимые знания:

- Требования по оформлению и ведению медицинской документации в соответствии с правилами проведения патологоанатомических исследований
- Квалификационные требования и должностные обязанности медицинского персонала патологоанатомического бюро (отделения)
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

А/03.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудовые действия:

- Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые умения:

- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций

организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))

- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Необходимые знания:

- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (истории болезни и жизни)

- Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

- вид программы: практикоориентированная.

3.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: "Патологическая анатомия"

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-патологоанатома. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-патологоанатома.

Характеристика приобретаемых компетенций <1> врача патологоанатома

4.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1049 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 октября 2014 г., регистрационный N 34392).

профилактическая деятельность

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2)

диагностическая деятельность

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4)
- готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ПК-5)

психолого-педагогическая деятельность

- готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-6)

4.2. Объем программы: 144 академических часов.

4.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ, и использование симуляционного обучения)	6	6	4 недель, 24 дня

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке sdo.rostgmu.ru (доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл).

Симуляционное оборудование, которое используется при прохождении цикла, какие навыки отрабатываются или приобретаются слушателей с использованием симулятора.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
<p>1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок</p> <p>1. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких</p> <p>3. Анафилактический шок (АШ)</p> <p>3. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)</p> <p>6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p> <p>7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)</p> <p>8. Гипогликемия</p> <p>9. Гипергликемия</p> <p>10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)</p>	<p>А/03.8</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей:</p> <p>1. имитация дыхательных звуков и шумов;</p> <p>2. визуализация экскурсии грудной клетки;</p> <p>3. имитация пульсации центральных и периферических артерий;</p> <p>3. отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование;</p> <p>желательно:</p> <p>5. речевое сопровождение;</p> <p>6. моргание глаз и изменение просвета зрачков;</p> <p>7. имитация цианоза;</p> <p>8. имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца;</p> <p>9. имитация потоотделения;</p> <p>10. имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов;</p> <p>11. имитация показателей</p>	<p>1. Шпатель одноразовой в упаковке</p> <p>2. Смотровые перчатки</p> <p>3. Одноразовая лицевая маска</p> <p>3. Спиртовые салфетки</p> <p>5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм</p> <p>6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм</p> <p>7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм</p> <p>8. Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G</p> <p>9. Система для внутривенных инфузий</p> <p>10. Пластырь для ПВК</p> <p>11. Бинт нестерильный</p> <p>12. Смазывающее вещество (лубрикант)</p> <p>13. Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл</p> <p>13. Раствор декстрозы 5% 200 мл</p> <p>15. Раствор декстрозы 10% 400 мл</p> <p>16. 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл</p> <p>17. Раствор амиодарона 50 мг/мл</p> <p>18. Таблетки</p>	<p>Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>

		<p>сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр;</p> <p>12.имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента.</p> <p>13. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения).</p> <p>13. Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора).</p>	<p>ацетилсалициловой кислоты 100 мг</p> <p>19.Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг</p> <p>20.Спрей изосорбида динитрат</p> <p>21.Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул</p> <p>22.Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг</p> <p>23.Раствор 40% декстрозы</p> <p>23.Раствор магния сульфата 250 мг/мл</p> <p>25.Раствор атропина сульфат 1 мг/мл</p> <p>26.Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолона 30 мг/мл</p> <p>27.Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг</p> <p>28.Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл</p> <p>29.Раствор урапидила 5 мг/мл</p> <p>30.Раствор фуросемида 20 мг/2мл</p> <p>31.Раствор гепарина 5000МЕ/мл</p> <p>32.Раствор морфина гидрохлорида 1%</p> <p>32.Омепразол лиофилизат 40 мг</p>	
Экстренная медицинская помощь				
<p>Экстренная медицинская помощь при 1.Острый коронарный</p>	<p>А/03.8 Оказание медицинской</p>	<p>Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью</p>	<p>Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и</p>	<p>Демонстрация лицом навыков обследования пациента с</p>

<p>синдром (ОКС1), кардиогенный шок 1.Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких 3.Анафилактический шок (АШ) 3.Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) 5.Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) 6.Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 7.Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8.Гипогликемия 9.Гипергликемия 10.Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)</p>	<p>помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>имитации следующих показателей: 1.имитация дыхательных звуков и шумов; 2.визуализация экскурсии грудной клетки; 3.имитация пульсации центральных и периферических артерий; 3.отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно: 5.речевое сопровождение; 6.моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7.имитация цианоза; 8.имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9.имитация потоотделения; 10.имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11.имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр; 12.имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента. 13. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии</p>	<p>учебной укладки</p>	<p>резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>
--	--	---	------------------------	--

		параметры (в случае их измерения). 13. Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора).		
--	--	--	--	--

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
распределения учебных модулей
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по
специальности *«Патологическая анатомия»*
(срок освоения 144 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	«Микроскопическое исследование секционного и биопсийного материала. Функциональная морфология и патология клетки. Дистрофия и некроз. Воспаление и иммунитет»	28	8	10	10		10	ТК
2.	«Общая онкоморфология. Частная онкоморфология»	32	10	12	10		10	ТК
3.	«Патологическая анатомия болезней органов дыхания. Морфо-физиологическая характеристика почек. Гломерулопатии. Тубуло-интерстициальные поражения. ОПН. Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов»	30	10	10	10		10	ТК
3.	«Патология кроветворной и лимфатической систем. Общее учение об инфекциях. Особенности исследования секционного и биопсийного материала при инфекционных болезнях. Вирусные инфекции»	30	10	10	10	2	10	ТК
	Всего:	120	38	42	40	2	40	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
7.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8		4			ПК
Итоговая аттестация		6						Экзамен
СР		6						
Всего		144						

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия. ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение. ПК - промежуточный контроль. ТК - текущий контроль.

6. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	32	32	30	32
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

7. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

«Понятие о нозологии, патологическом процессе, синдроме, симптоме. Организация патологоанатомической службы в работе патологоанатомического отделения. Микроскопическое исследование секционного и биопсийного материала. Функциональная морфология и патология клетки. Дистрофия и некроз. Воспаление и иммунитет»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Учение о болезни и патологических процессах. МКБ-10. Понятие симптома, синдрома, синдромакомплекса.
1.2	Основные принципы работы патологоанатомических отделений. Структура работы ПАО.
1.3	Микроскопические исследования секционного материала.
1.4	Воспаление: виды, морфология, осложнения, исходы. Иммунопатология.
1.5	Структура и функции клеток и тканей. Патология клетки. Дистрофия и некроз.
1.6	Общая онкоморфология. Клеточный и тканевой атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли.

Раздел 2

«Общая онкоморфология. Частная онкоморфология»

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Общая онкоморфология. Клеточный и тканевой атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
2.2	Новообразования женских и мужских половых органов. Опухоли молочной железы.
2.3	Новообразования мягких тканей

2.4	Патология кроветворной и лимфатической систем
2.5	Опухоли костной системы. Новообразования хрящевой ткани.
2.6	Туберкулез. СПИД.

Раздел 3

«Патологическая анатомия болезней органов дыхания. Морфо-физиологическая характеристика почек. Гломерулопатии. Тубуло-интерстициальные поражения. ОПН. Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов.»

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Гипертоническая болезнь. Гипертензионные синдромы. Болезнь сосудов.
3.2	Ревматические болезни. Врожденные пороки сердца. Кардиомиопатии.
3.3	Хронические обструктивные болезни легких. Аллергические и профессиональные заболевания
3.4	Болезни зубочелюстной системы. Морфо-физиологическая характеристика почек.
3.5	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов.
3.6	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов. Рак шейки матки

Раздел 4

«Патология кроветворной и лимфатической систем. Общее учение об инфекциях. Особенности исследования секционного и биопсийного материала при инфекционных болезнях. Вирусные инфекции»

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Патология кроветворной и лимфатической систем.
3.2	Общее учение об инфекциях. Особенности исследования секционного и биопсийного материала при инфекционных болезнях. Вирусные инфекции.
3.3	Гипертоническая болезнь. Гипертензионные синдромы. Болезнь сосудов.

Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»

Раздел 5

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
5.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
5.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
5.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
5.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы

5.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
5.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
5.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
5.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
5.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
5.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
5.4	Государственный материальный резерв
5.3.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
5.5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
5.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
5.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
5.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
5.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
5.7	Хирургическая патология в военное время
5.7.1	Комбинированные поражения
5.7.2	Термические поражения
5.7.3	Кровотечение и кровопотеря
5.8	Терапевтическая патология в военное время
5.8.1	Радиационные поражения

8. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Содержание лекции (коды)	Часы
1	Основные принципы работы патологоанатомических отделений. Структура работы ПАО.	1.2	2
2	Микроскопические исследования секционного материала.	1.3	4
3	Воспаление: виды, морфология, осложнения, исходы.	1.4	2
4	Общая онкоморфология. Клеточный и тканевой атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли.	2.1	2

5	Новообразования женских и мужских половых органов. Опухоли молочной железы.	2.2	4
6	Новообразования мягких тканей	2.3	2
7	Патология кроветворной и лимфатической систем	2.4	2
8	Ревматические болезни. Врожденные пороки сердца. Кардиомиопатии.	3.2	4
9	Хронические обструктивные болезни легких. Аллергические и профессиональные заболевания легких.	3.3	4
10	Болезни зубочелюстной системы. Морфо-физиологическая характеристика почек. Гломерулопатии. Тубуло-интерстициальные поражения. ОПН.	3.4	2
11	Патология кроветворной и лимфатической систем.	3.1	2
12	Общее учение об инфекциях. Особенности исследования секционного и биопсийного материала при инфекционных болезнях. Вирусные инфекции.	3.2	4
13	Гипертоническая болезнь. Гипертензионные синдромы. Болезнь сосудов.	3.3	4
		Итого:	38

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара	Часы
1	Воспаление: виды, морфология, осложнения, исходы. Иммунопатология.	1.4	2
2	Структура и функции клеток и тканей. Патология клетки. Дистрофия и некроз.	1.5	4
3	Общая онкоморфология. Клеточный и тканевой атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли.	1.6	4
4	Новообразования женских и мужских половых органов. Опухоли молочной железы.	2.6	4
5	Новообразования мягких тканей	2.7	2
6	Патология кроветворной и лимфатической систем	2.8	2
7	Опухоли костной системы. Новообразования хрящевой ткани.	2.9	2
8	Туберкулез. СПИД.	3.4	2

9	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов.	3.5	2
10	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов. Рак шейки матки	3.6	6
11	Типичные варианты хирургических осложнений (шок, кровотечение, ранения, инородные тела, раневая инфекция, свищи, несостоятельность швов и анастомозов).	3.1	10
		ИТОГО	40

Тематика практических занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара	Часы	Текущий контроль
1	Воспаление: виды, морфология, осложнения, исходы. Иммунопатология.	1.4	2	Зачет
2	Структура и функции клеток и тканей. Патология клетки. Дистрофия и некроз.	1.5	4	Зачет
3	Общая онкоморфология. Клеточный и тканевой атипизм. Доброкачественные и злокачественные опухоли.	1.6	4	Зачет
4	Новообразования женских и мужских половых органов. Опухоли молочной железы.	2.6	4	Зачет
5	Новообразования мягких тканей	2.7	4	Зачет
6	Патология кроветворной и лимфатической систем	2.8	2	Зачет
7	Опухоли костной системы. Новообразования хрящевой ткани.	2.9	2	Зачет
8	Туберкулез. СПИД.	3.4	2	Зачет
9	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов.	3.5	4	Зачет
10	Патология шейки матки. Болезни влагалища и наружных половых органов. Рак шейки матки	3.6	4	Зачет
11	Патология кроветворной и лимфатической систем.	3.1	4	Зачет
12	Общее учение об инфекциях. Особенности исследования секционного и биопсийного материала при инфекционных болезнях. Вирусные инфекции.	3.2	6	Зачет
		ИТОГО	42	

9. Формы аттестации

9.1.

в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – зачёт. Зачёт проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) по темам учебного модуля;

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача –патологоанатома. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

9.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

9.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные материалы

10.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Характеристика современных морфологических методов исследования.
2. Морфологическая диагностика папилломавирусной инфекции в биоптатах шейки матки.
3. Определение, виды камней. Причины и патогенез камнеобразования. Камни желчного пузыря, виды.
4. Этиологическая классификация некроза. Клинико-морфологические формы некроза. Морфология коагуляционного и колликвационного некроза.
5. Дисплазия шейки матки. Морфология. Прогноз.
6. Этиология и патогенез колоректального рака. Макроскопическая характеристика.
7. Рак желудка: классификация, этиология, патогенез, морфология, прогноз.
8. Рак легких: классификация, этиология, патогенез, морфология, прогноз.
9. Опухоли из многослойного плоского и переходного эпителия, морфология, исходы.
10. Острые и хронические гастриты: классификация. Роль *H.pylori* в развитии хронического гастрита и методы его выявления в препаратах.
11. Рак мочевого пузыря. Классификация, морфология.
12. Опухоли из железистого эпителия, морфология, виды, локализация, значение
13. Эпителиальные и неэпителиальные опухоли кожи: классификация, этиология, патогенез, морфология.
14. Фоновые и предопухолевые процессы. Облигатный и факультативный предрак. Морфогенез опухоли, стадии.

15. Фоновые и предопухолевые процессы. Облигатный и факультативный предрак. Морфогенез опухоли, стадии.
16. Опухоли почек: классификация, этиология, патогенез, морфология.
17. Гистологическая номенклатура и классификация опухолей.
18. Гистогенетическая классификация опухолей. Опухоли отдельных органов и систем. Опухоли детского возраста.
19. Опухоли сосудов
20. Рак желудка: классификация, осложнения.
21. Определение болезни, стадии. Нозология, нозологическая форма.

10.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-патологоанатома

1. оценить предварительную информацию об исследуемых объектах;
2. исследовать гистологические препараты (секционный, операционный и биопсийный материал);
3. проанализировать результаты исследования;
4. провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний;
5. поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз;
6. оформить клинико-патологоанатомический эпикриз;
7. заполнить медицинское свидетельство смерти с учетом требований Международной статистической классификации болезней и причин смерти;
8. в случае изменения патологоанатомического диагноза указать его окончательный вариант, направить в органы стат. управления новое медицинское свидетельство о смерти с отметкой “взамен предварительного” или “взамен окончательного”
9. применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис;
10. выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей;
11. произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
12. выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов;
13. отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования

10.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Органоспецифическая опухоль почек:

- 1) Опухоль Крукенберга
- 2) Опухоль Юинга
- 3) Ангиолейомиолипома
- 4) Опухоль Беркитта
- 5) Все перечисленное верно

2. Предопухолевые (фоновые) изменения слизистой оболочки мочевого пузыря чаще встречаются:

- 1) При хроническом цистите.
- 2) При остром цистите.
- 3) При малакоплакии.
- 4) Верно &2) и &3)
- 5) Все перечисленное.

3. Метаплазия эпителия может быть:

- 1) Железистой
- 2) Плоскоклеточной
- 3) Переходноклеточной
- 4) **Все перечисленное верно**

4. Органоспецифическая доброкачественная опухоль мочевого пузыря:

- 1) Переходноклеточная папиллома
- 2) Дерматофиброма
- 3) Кистозная аденома
- 4) Верно &2) и &3)
- 5) Все перечисленное верно

5. Злокачественной опухолью почек у детей является:

- 1) Опухоль Вильмса.
- 2) Медуллобластома
- 3) Гипернефроидный рак зернистоклеточного варианта
- 4) Саркома Юинга
- 5) Верно &1) и &4)

6. Наиболее часто встречающиеся в яичках опухоли имеют происхождение:

- 1) Урогенное.
- 2) Соматическое.
- 3) Из стромы полового тяжа.
- 4) Герминально-клеточное.
- 5) Эктодермальное.

7. К органоспецифическим опухолям яичка относят:

- 1) Гонадобластому.
- 2) Сперматогониому.
- 3) Сперматоидную семиному.
- 4) Листовидную опухоль.
- 5) Лейдигому.

8. Рак желточного мешка наиболее характерен:

- 1) В зрелом возрасте.
- 2) В пожилом возрасте.

- 3) В старческом возрасте.
- 4) В детском возрасте.

9. Для хорионэпителиомы яичка характерен синдром:

- 1) Макулинизирующий.
- 2) Иценко-Кшинга.
- 3) Феминизирующий
- 4) Верно &1) и &3)
- 5) Все перечисленное.

10. Опухоль Бреннера представляет собой:

- 1) Метастаз рака желудка в яичник.
- 2) Органотипическую эпителиальную опухоль яичника.
- 3) Смешанную мезодермальную опухоль тела матки.
- 4) все перечисленное.

11. Гиперэстрогемии не отмечается при следующих опухолях яичника:

- 1) Гранулезоклеточной опухоли.
- 2) Муцинозной цистаденофибrome.
- 3) Серозной цистаденофибrome.
- 4) Зрелой тератоме.
- 5) Всех перечисленных.

12. Положительной реакцией Ашгейм-Цондека сопровождается опухоль яичника:

- 1) Злокачественная текома.
- 2) Папиллярная серозная карцинома.
- 3) Хорионэпителиома.
- 4) Все перечисленное.

13. При гистологическом исследовании гормонально-активная текома характеризуется:

- 1) Усилением митотической активности клеток опухоли.
- 2) Накоплением липидов в цитоплазме опухолевых клеток.
- 3) Лимфоидноклеточной инфильтрацией опухолевой ткани.
- 4) Появлением некрозов в опухоли.

14. Из перечисленных опухолей яичника не являются гормонально-активными:

- 1) Текома.
- 2) Арренобластома.
- 3) Дисгерминома.
- 4) Гранулезоклеточная опухоль.
- 5) Струма.

15. К смешанным соединительнотканно-эпителиальным опухолям относят все, кроме:

- 1) Фиброаденомы.
- 2) Листовидной опухоли.
- 3) Гигантоклеточной опухоли.
- 4) Карциносаркомы.

16. Среди раков молочной железы более благоприятным клиническим прогнозом отличается:

- 1) Инфильтративный протоковый рак.
- 2) Медуллярный рак.
- 3) Слизистый рак.
- 4) Верно &1) и &2)
- 5) Верно &2) и &3)

17. Признаками С-клеточного происхождения опухоли щитовидной железы являются:

- 1) Солидное строение опухоли.
- 2) Наличие амилоида в строме.
- 3) Одинаковая площадь сечения ядра и цитоплазмы клеток.
- 4) Все перечисленное.
- 5) Только &1) и &3)

18. Дораккачественной опухолью без риска малигнизации является:

- 1) Лентигомеланома.
- 2) Меланоз Дюбрейля.
- 3) Невус внутридермальный.
- 4) Лентигинозная дисплазия.

19. Гистологическими вариантами строения невусов могут быть:

- 1) Внутриэпителиальный.
- 2) Смешанный.
- 3) Внутридермальный.
- 4) Все перечисленные.
- 5) Только &1) и &3)

20. Клеточными вариантами строения меланом являются все, кроме:

- 1) Эпителиодноклеточный.
- 2) Веретеночлеточный.
- 3) Полиморфноклеточный.
- 4) Мелкоклеточный.
- 5) Смешанный.

21. Выделяют следующее количество уровней инвазии меланомы:

- 1) Один.
- 2) Два.
- 3) Три.
- 4) Четыре.
- 5) Пять.

22. В группу нейронных относятся все опухоли, кроме:

- 1) Ганглиоцитомы.
- 2) Ганглиоглиомы.
- 3) Глиобластомы.
- 4) Ганглионейробластомы.
- 5) Нейробластомы.

23. Медуллобластомы локализуются:

- 1) В больших полушариях головного мозга.
- 2) В желудочках мозга.
- 3) В мозжечке.
- 4) В мозговых оболочках.

24. Для медуллобластомы характерны все признаки, кроме:

- 1) Преимущественно молодого возраста.
- 2) Локализация в мозжечке.
- 3) Преобладания гигантских клеток.
- 4) Наличие псевдорозеток.
- 5) Многочисленных митозов.

25. Для менингиомы характерны сл. типичные структуры:

- 1) Ложные розетки.
- 2) Псамматозные тельца.
- 3) Истинные розетки.
- 4) Тельца Верокаи.
- 5) Розенталевские волокна.

26. Название "болезнь Реклингаузена" имеет опухоль:

- 1) Невринома.
- 2) Солитарная нейрофиброма.
- 3) Шваннома.
- 4) Множественная нейрофиброма.
- 5) Неврилеммома.

27. Гистологический вариант остеогенной саркомы:

- 1) Фолликулярный.
- 2) Сосочковый.
- 3) Остеолитический.

28. Наиболее характерный симптом саркомы Юинга:

- 1) Козырек Кодмена.
- 2) Гиперостоз.
- 3) Расширение костно-мозгового канала.

29. Наиболее часто остеохондрома встречается:

- 1) В скуловой кости.
- 2) В позвонках.
- 3) В длинных трубчатых костях.
- 4) В костях кисти.

30. Для цитологической диагностики хондросаркомы характерно выявление:

- 1) мономорфных опухолевых клеток
- 2) многоядерных опухолевых клеток
- 3) обилия хондроцитов
- 4) опухолевых клеток с гипертрофированными ("пухлыми") ядрами
- 5) остеобластов

31. Диагностика анаплазированного варианта миеломной болезни основана на следующей цитохимической реакции:

- 1) не пероксидазу

- 2) на гликоген
- 3) Браше
- 4) на липиды
- 5) Перлса

32. Для злокачественной гистиоцитомы наиболее характерно обнаружение:

- 1) остеокластов
- 2) иммунобластов
- 3) клеток Рид-Штернберга
- 4) клеток Тутона
- 5) клеток Ходжкина

33. Верификация острого лимфобластного лейкоза основана на:

- 1) ШИК (PAS) реакции
- 2) реакции на липиды
- 3) реакции на пероксидазу
- 4) реакции на кислую фосфатазу
- 5) реакции на эстеразу

34. Из опухолей желудка наиболее часто встречается:

- 1) железистый рак
- 2) плоскоклеточный рак
- 3) лимфосаркома
- 4) карциноид

35. Раки мочевого пузыря чаще всего бывают:

- 1) плоскоклеточные
- 2) железистые
- 3) переходно-клеточные
- 4) недифференцированные
- 5) все ответы правильные

36. Для рака Педжета молочной железы характерна локализация в :

- 1) дольках
- 2) протоках
- 3) области соска и околососковой зоны
- 4) любой из перечисленных локализаций
- 5) верхне-наружном квадранте

37. Смешанная опухоль включает:

- 1) эпителиальные структуры
- 2) фиброзные структуры
- 3) слизистые структуры
- 4) хрящеподобные структуры
- 5) все перечисленные

38. Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются:

- 1) полиморфизмом
- 2) анаплазией
- 3) содержанием меланина

- 4) гиперхромией
- 5) наличием гемосидерина

39. Гистоканцерогенез включает в себя:

- 1) замещение нормальных клеток ткани клоном малигнизирующихся элементов
- 2) селекцию и размножение опухолевых клеток
- 3) инфильтративный рост опухолевой ткани
- 4) все вышеуказанное верно
- 5) верно &1) и &3)

40. Морфоканцерогенез включает в себя:

- 1) разрастание опухоли в органе или системе
- 2) метастазирование опухоли
- 3) прорастание опухоли в окружающие ткани
- 4) все перечисленное
- 5) верно &1) и &3)

41. Онкогенез - развитие опухоли в организме - включает в себя:

- 1) цитоканцерогенез с появлением клона опухолевых клеток
- 2) гистоканцерогенез с иммунной реакцией
- 3) морфоканцерогенез с клинико-лабораторными проявлениями
- 4) все перечисленное
- 5) верно &2) и &3)

42. К признакам экспансивного роста опухоли относится:

- 1) оттеснение соседних с опухолью тканей
- 2) образование вокруг опухоли подобия капсулы
- 3) рост в виде узла
- 4) все перечисленное
- 5) верно &2) и &3)

43. Признаками инфильтрирующего роста опухолей является:

- 1) прорастание опухолевых клеток в капсулы и стенки сосудов
- 2) проникновение опухолевых клеток в соседние ткани и разрушение их
- 3) инкапсулирование опухоли
- 4) все перечисленное
- 5) верно &1) и &2)

44. Пути метастазирования саркомы:

- 1) лимфогенный
- 2) гематогенный
- 3) периневральный
- 4) все перечисленное
- 5) только &1) и &3)

45. Пути метастазирования рака:

- 1) гематогенный
- 2) лимфогенный
- 3) имплантационный
- 4) все перечисленное

5) только &1) и &2)

46. Опухолевая прогрессия (усиление степени анаплазии в процессе роста опухоли) наблюдается:

- 1) в доброкачественных опухолях
- 2) в воспалительных полипах
- 3) в злокачественных опухолях
- 4) только &1) и &2)
- 5) только &2) и &3)

47. Клеточный атипизм в опухолях характеризуется:

- 1) отличием по форме и размеру
- 2) гиперхроматозом ядер
- 3) увеличением ядерно-цитоплазматического отношения
- 4) всем перечисленным
- 5) только &2) и &3)

48. Тканевой атипизм в опухолях характеризуется:

- 1) формированием необычных для ткани структур
- 2) инфильтрацией клетками окружающих тканей
- 3) изменением паренхиматозно-стромального соотношения
- 4) всем перечисленным
- 5) только &1) и &2)

49. Доброкачественные опухоли характеризуются:

- 1) строением из хорошо дифференцированных клеток
- 2) экспансивным ростом
- 3) отсутствием рецидивов после удаления
- 4) всем перечисленным
- 5) только &1) и &3)

50. Злокачественные опухоли характеризуются:

- 1) выраженной анаплазией клеток
- 2) инфильтрирующим ростом
- 3) наличием метастазов и рецидивов после удаления опухоли
- 4) всем перечисленным
- 5) только &1) и &3)

1. У мужчины 70-летнего возраста, болевшего около 10 лет лейкозом, на вскрытии отмечалась резкая бледность кожных покровов, множественные кровоизлияния в кожу, слизистые и серозные оболочки. Костный мозг как губчатых, так и трубчатых костей желтовато-зеленого цвета (пиеидный). Селезенка весом 5кг. Лимфатические узлы почти не увеличены. Для какого лейкоза свойственна такая картина и чем обусловлены описанные морфологические изменения?

2. У больной на вскрытии обнаружен четко отграниченный опухолевый узел 2,5 см дм в мозговом слое правого надпочечника и резко увеличение сердца до 600г за счет гипертрофии миокарда левого желудочка. Можно ли связать патологию надпочечника и сердца?

3. У больного крупозной пневмонией под влиянием лечения на 3-й день болезни наступила стадия разрешения. Какие морфологические изменения возникают в легких под влиянием лечения? Как называется изменение клинического и морфологического течения болезни?

3. У женщины 55 лет (менопауза 8 лет) внезапно появились кровянистые выделения из половых путей. Больная обратилась к врачу-гинекологу. Был произведен соскоб из полости матки, эндометрий был исследован патогистологической лабораторией. Был поставлен диагноз железистой гиперплазии эндометрия. Подобные клинические проявления (кровотечение) повторились через 2 года. Вновь был сделан соскоб из полости матки. Получив ответ, врач немедленно госпитализировал больную. Была произведена полная экстирпация матки с придатками. Проанализируйте данное наблюдение.

5. У больного отмечаются слабость, головные боли, адинамия, зрительные и слуховые галлюцинации, запоры, волнообразная лихорадка, гипотония, боли в животе, увеличение печени и селезенки, на коже живота – насыщенно розового цвета розеола, исчезающие при надавливании. О каком заболевании можно думать? Его этиология и патогенез. Характер и локализация морфологических изменений в данный период заболевания. Возможные в данный период заболевания.

6. При гистологическом исследовании биопсии пахового лимфатического узла мужчины 30 лет были обнаружены утолщенные сосуды, вокруг которых муфтообразные инфильтраты, содержащие лимфоидные и плазматические клетки. О каком процессе можно думать?

7. Ребенок 7 лет, болевший дифтерией, погиб от острой сердечнососудистой недостаточности на 14-й день заболевания. На вскрытии, помимо характерных местных изменений, значительные изменения были обнаружены в сердце: полости его резко расширены в поперечнике, мышца тусклая, дряблая, на разрезе пестрая; в желудочках пристеночные тромбы. О каком осложнении дифтерии Вы думаете? Какие данные при гистологическом исследовании сердца подтвердят Ваш диагноз?

11. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Зайратьянц О.В. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие / О.В.Зайратьянц, С.П.Бойкова, Д.А. Дорофеев [и др] Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

2. Пальцев М.А. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное рук-во / под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1264 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача».

3. Пауков В.С. Клиническая патология: рук-во для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Паукова. [и др] - М. : Литтерра, 2018. - 768 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

3. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Шабалова И.П. Основы клинической цитологической диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / И.П. Шабалова, Н.Ю. Полонская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента»

2. Волченко Н.Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам [Электронный ресурс] / Н.Н. Волченко, О.В. Борисова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

3. Мальков П.Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике [Электронный ресурс] / Мальков П.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

3. Коган Е.А. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Е.А. Коган, Г.Г. Кругликов, В.С. Пауков [и др] - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

5. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.

6. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошинин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2013. - 108 с.

7. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошинин. – Архангельск, 2011.- 95с.

8. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.

9. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
		Открытый

23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	доступ
23.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
33.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ