

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.

« 20/16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Специальность
 Квалификация выпускника
 Форма обучения
 Факультет
 Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
 врач-стоматолог общей практики
 очная
 стоматологический
 патологической анатомии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
III	1,5	54	12		24			18			
IV	2,5	90	12		24			18		36	экзамен
Итого	4	144	24		48			36		36	экзамен

Кемерово 2016

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи является изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- изучение студентами общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентом морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и меняющихся условий внешней среды;
- изучение студентами патоморфоза болезней, возникающего как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лекарственного воздействия, так и вследствие различных медицинских манипуляций (патология терапии);
- ознакомление студентов с принципами организации патологоанатомической службы; методических основ морфологического анализа биопсийного, операционного материала и их клинической интерпретации

1.2 Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1 Дисциплина относится к базовой части Блока 1.

1.2.2 Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
физика; химия; биология; анатомия; гистология, эмбриология и цитология; биохимия; нормальная физиология; топографическая анатомия и оперативная хирургия, микробиология, вирусология.

1.2.3 Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:
терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, ортопедическая стоматология, стоматология детского возраста, судебная медицина; педиатрия; факультетская терапия, госпитальная терапия, инфекционные болезни; фтизиатрия; факультетская хирургия, онкология; пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия,

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализуемой ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Иметь представление о функциональных системах организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах	причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций и органов и систем; структурные и функциональные основы болезней патологических процессов;	использовать знания патологической анатомии при постановке диагноза	навыками клинико-анатомического сопоставления
ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или факта установления наличия или отсутствия стоматологического заболевания (реализуется	о терминах, используемых в курсе патологической анатомии; основных методах патологоанатомического исследования;	сущность и основные закономерности общепатологических процессов; характерные структурные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека и их клинические проявления	описать морфологические изменения изучаемых макроскопических и микроскопических препаратов и электронограмм; визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления	Правилами и принципами нозологии; методом клинико-анатомического анализа аутопсии, и клинико-анатомического анализа биопсии и операционного материала

ПК-6	<p>частично)</p> <p>Способность определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>о закономерностях развития патологических процессов и состояний, структуре патологоанатомического диагноза, Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;</p> <p>органопатологический, синдромологический и нозологический принципы в изучении болезней, танатогенезе;</p> <p>основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза; принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала</p>	<p>дать заключения о причине смерти и механизме умирания (танатогенезе) и сформулировать патологоанатомический диагноз</p>	<p>методом клинико-анатомического анализа аутопсии, клинико-анатомического анализа биопсии и операционного материала</p>
ПК-7	<p>готовностью к проведению экспертной экспертизы временной нетрудоспособности, участию к проведению медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти (реализуется частично)</p>	<p>о медицинской документации</p>	<p>Признаки биологической смерти</p>	<p>Оценить признаки биологической смерти и время их появления</p>	<p>навыками констатации клинической и биологической смерти</p>

1.4 Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоёмкость всего		Трудоёмкость по семестрам (ч)		
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в (акаде- мических) часах (ч)	3	4	5
Аудиторная работа, в том числе	2,0	72	36	36	-
Лекции (Л)	0,66	24	12	12	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	1,34	48	24	24	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС)	1,0	36	18	18	-
Промежуточная аттестация – экзамен	1,0	36	-	36	-
зачет/экзамен (указать вид)					
ИТОГО	4,0	144	54	90	-

2 Структура и содержание дисциплины

Общая трудоёмкость модуля дисциплины составляет 4.0 зачетных единиц, 144 ч.

2.1 Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					Формы текущего контроля
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	СРС	
	Раздел 1. Общая патологическая анатомия	3	28	8	-	12	-	8	
1	Тема 1. Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, кровотечение, тромбоз, эмболия. Инфаркт, некроз, апоптоз.		5,5	2	-	2	-	1,5	УО-1, ТС-1, ТС-2
2	Тема 2. Дистрофии: белковые, углеводные, жировые, минеральные, смешанные. Камнеобразование.		5,5	2	-	2	-	1,5	УО-1, ТС-1, ТС-2
3	Тема 3. Воспаление, экссудативное, продуктивное. Типы тканевых реакций при туберкулёзе и сифилисе.		4,5	1	-	2	-	1,5	УО-1, ТС-1, ТС-2
4	Тема 4. Компенсаторно-приспособительные процессы.		4,5	1	-	2	-	1,5	УО-1, ТС-1

									ТС-2
5	Тема 5. Опухолевый рост. Опухоли из эпителиев, меланинообразующих тканей, нервных тканей. Опухоли мезенхимального происхождения. Гемобластозы.		5,5	2	-	2	-	1,5	УО-1, ТС-1, ТС-2
6	Тема 6. Итоговый контроль по темам с 1 по 5		2,5	-	-	2	-	1,5	Экспертная оценка навыков
	Раздел 2. Частная патологическая анатомия		26	4	-	12	-	10	
7	Тема 7. Введение в нозологию. Медицинский диагноз.		2	2	-	-	-		УО-1, ТС-1, ТС-2
8	Тема 8. Ревматические болезни. Болезни сердца и сосудов.		4	-	-	2	-	2	
9	Тема 9. Болезни органов дыхания.		4	-	-	2	-	2	
10	Тема 10. Болезни желудка. кишечника, печени.		4	-	-	2	-	2	УО-1, ТС-1, ТС-2
11	Тема 11. Болезни почек.		4	-	-	2	-	2	
12	Тема 12. Туберкулёз.		4	2	-	2	-	2	Экспертная оценка навыков
13	Тема 13. Итоговый контроль по темам с 7 по 11.		4	-	-	2	-	2	
	Раздел 3. Патологическая анатомия головы и шеи	4	54	12	-	24	-	18	
14	Тема 1. Болезни зуба и периодонта		7	2	-	3	-	2	
15	Тема 2. Патология пародонта		7	2	-	3	-	2	УО-1, ТС-1, ТС-2
16	Тема 3. Патология челюстей		7	2	-	3	-	2	
17	Тема 4. Патология слюнных желёз		7	2	-	3	-	2	
18	Тема 5. Патология слизистой оболочки полости рта; головы и шеи.		7	2	-	3	-	2	УО-1, ТС-1, ТС-2
19	Тема 6. Инфекционные болезни, изменение органов головы и шеи.		7	2	-	3	-	2	
20	Тема 7. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материалов		5	-	-	3	-	2	
21	Тема 8. Итоговый контроль по темам с 1 по 7		7	-	-	3	-	4	Экспертная оценка навыков
	Экзамен	4	36						УО-
	Всего	3,4	144	24	-	48	-	36	

2.2 Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Общая патологическая анатомия	1. Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, кровотечение, тромбоз, эмболия. Инфаркт, некроз, апоптоз.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		2. Дистрофии: белковые, углеводные, жировые, минеральные, смешанные. Камнеобразование.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		3. Воспаление, экссудативное, продуктивное. Типы тканевых реакций при туберкулёзе и сифилисе. Компенсаторно-приспособительные процессы.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		4. Опухолевый рост. Опухоли из эпителиев, меланинообразующих тканей, нервных тканей. Опухоли мезенхимального происхождения. Гемобластозы.	2	3	ОПК-9, ПК-5,
		5. Введение в нозологию. Болезнь, синдром, признак, симптом. Медицинский диагноз, виды, структура, принципы формулирования	2	3	ПК-6, ПК-7,
2	Частная патологическая анатомия	6. Туберкулёз	2	3	ПК-6, ПК-7,
3.	Патологическая анатомия головы и шеи	7. Патология твёрдых тканей зуба. Пульпит. Периодонтит.	2	4	ПК-6, ПК-7,
		8. Патология пародонта.	2	4	ПК-6, ПК-7,
		9. Патология челюстей.	2	4	ПК-6, ПК-7,
		10. Патология слюнных желёз.	2	4	ПК-6, ПК-7,
		11. Патология слизистых оболочек полости рта.	2	4	ПК-6, ПК-7,
		12. Патология мягких тканей головы и шеи.	2	4	ПК-6, ПК-7,
Итого:			24	3,4	

2.3. Лабораторный практикум рабочим учебным планом не предусмотрен

2.4. Практические занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции

1.	Общая патологическая анатомия	1. Нарушение кровообращения: венозное полнокровие, кровотечение, тромбоз, эмболия, инфаркт, некроз, апоптоз.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		2. Дистрофии белковые, пигментные, углеводные. жировые, минеральные. Камнеобразование.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		3. Воспаление экссудативное, продуктивное.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		4. Компенсаторно-приспособительные процессы. Заживление ран.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		5. Опухоли из эпителиев, нервной ткани, мезенхимального происхождения. Гемобласты.	2	3	ОПК-9, ПК-5;
		6. Итоговый контроль по темам с 1 по 5	2	3	
2.	Частная патологическая анатомия	7. Ревматические болезни.	2	3	ПК-6, ПК-7,
		Болезни сердца и сосудов.	2	3	ПК-6, ПК-7,
		8. Болезни органов дыхания.			
		9. Болезни желудка, кишечника, печени.	2	3	ПК-6, ПК-7,
		10. Болезни почек.	2	3	ПК-6, ПК-7,
		11. Туберкулёз.	2	3	ПК-6, ПК-7,
12. Итоговый контроль по темам с 7 по 11.	2	3	ПК-6, ПК-7,		
3.	Патологическая анатомия головы и шеи	13. Патология твёрдых тканей зуба. Пульпит. Периодонтит.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		14. Патология пародонта.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		15. Патология челюстей.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		16. Патология слюнных желёз.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		17. Патология слизистой оболочки полости рта, патология мягких тканей головы и шеи.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		18. Инфекционные болезни; изменения мягких тканей головы и шеи.	3,0	4	ПК-6, ПК-7,
		19. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материалов в стоматологии.	1,0	4	ПК-6, ПК-7,
		Итоговый контроль по темам с 13 по 19.	2,0		
		Итого:	48	3,4	

2.5. Клинические практические занятия рабочим учебным планом не предусмотрены.

2.6. Семинары рабочим учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, темы	Вид СРС	Часы	Формы контроля.
Раздел 1. Общая патологическая анатомия	Вид СРС 1. Подготовка к практическим занятиям	6,0	тестирование
	Вид СРС 2. Подготовка к коллоквиуму	2,0	Устный опрос
Раздел 2. Частная патологическая анатомия	Вид СРС 1. Подготовка к практическому занятию.	8,0	тестирование
	Вид СРС 2. Подготовка к коллоквиуму	2,0	Устный опрос
Раздел 3. Патологическая анатомия головы и шеи	Вид СРС 1. Подготовка к практическому занятию.	16,0	Тестирование
	Вид СРС 2. Подготовка к коллоквиуму.	2,0	Устный опрос
Итого:		36	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» проводится в виде аудиторных занятий (лекций и практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Лекции проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. 60% лекций читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены. Основное учебное время выделяется на практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: ситуационные задачи, разработанные кафедрой патологической анатомии; клинко-анатомический анализ историй болезни умерших с различной патологией.
3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: участие в патологоанатомическом вскрытии, клинко-анатомический анализ секционного материала и оформление протокола патологоанатомического исследования с формулировкой развернутого патологоанатомического диагноза, клинко-

- анатомического эпикриза, определения непосредственной причины смерти и кодирования с использованием МКБ-Х.
4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: выявление морфологического субстрата клинических проявлений патологических процессов и болезней.
 5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация патологоанатомического вскрытия.

Дается перечень применяемых образовательных технологий в виде свободного текста.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 30% от аудиторных занятий, т.е. 3,3 часов.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Диспротеинозы	лекционное	1	Лекция - беседа	0,5
2	Воспаление	Лекционные	1	Лекция-беседа	0,5
3	Компенсаторные и приспособительные процессы	лекционные	1	Лекция - беседа	0,5
4	Опухоли из эпителиев	лекционные	2	Лекция – беседа	0,5
5	Основы нозологии, медицинский диагноз	лекционные	1	Лекция беседа	0,5
6	Болезни органов дыхания	практическое	1	Клиническая ситуация	0,1
7	Болезни органов пищеварения	практическое	1	Клиническая ситуация	0,1
8	Болезни печени	практическое	1	Клиническая ситуация	0,1
9	Туберкулёз	лекционные	1	Лекция - беседа	0,5
	Итого		10		3,3

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Формы контроля знаний, виды оценочных средств:

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Вид контроля	Форма контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОПК-9	Текущий	(ПР-1) тесты	1-5	

ПК -5,	Контрольная точка по разделу: общая патологическая анатомия	УО-2- коллоквиум	1-5	0,15
ОПК -9, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий контроль	(ПР-1) тесты	7-11	
	Контрольная точка по разделу: частная патологическая анатомия	УО-2 - коллоквиум	7-11	0,15
ОПК -9, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Текущий контроль	(ПР-1), тесты)	13-19	
	Контрольная точка по разделу: патологическая анатомия головы и шеи	УО - 2 - коллоквиум	13-19	0,15
(вносится все выше перечисленные)	Сдача реферата	ПР-4	1 -19	0,10
	Промежуточный контроль (II)	(УО-4) – устный экзамен по билетам, экспертная оценка навыков.	1 - 19	0,45
	Сдача экзамена			1,0
Итого:				

Условные обозначения:
УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3);
(ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).
ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

4.2 Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Экзамен по патологической анатомии включает 3 этапа:

- 1 - проверка теоретических знаний – тестовый контроль.
- 2 - проверка практических умений (диагностика макропрепарата и микропрепаратов).
- 3 - собеседование по билетам.

К сдаче 2 и 3 этапов экзамена допускаются студенты, правильно ответившие не менее чем на 70% тестовых заданий.

Оценка за практические навыки по макро- и микропрепаратам определяется за название ключевых слов (структурных элементов) и умению студента показать каждый указанный элемент преподавателю с заключением о характере патологического процесса или болезни.

1. **«отлично»** – диагностика макро – или микропрепарата осуществлена правильно, изложение фактических данных логичное; диагноз сформулирован правильно.
2. **«хорошо»** – диагностика макро – или микропрепарата осуществлена правильно, однако в описании препарата допущены неточности, несущественные ошибки; диагноз сформулирован правильно.
3. **«удовлетворительно»** – диагностика макро – или микропрепарата осуществлена с помощью наводящих вопросов преподавателя или экзаменатора; диагноз поставлен с помощью наводящих вопросов преподавателя.
4. **«неудовлетворительно»** – препараты не распознаны, диагноз не выставлен.

4.2.1 Список вопросов для подготовки к экзамену (в полном объёме):

4.2.1.1 СПИСОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ

А. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

1. Предмет и содержание патологической анатомии, её задачи. Объекты, методы и уровни исследования.
2. Проблема единства структуры и функции в патологической анатомии, взаимосвязь частей и целого. Примеры.
3. Общепатологические процессы, классификация, краткая характеристика.
4. Паренхиматозные белковые дистрофии, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
5. Стромально-сосудистые белковые дистрофии, общая характеристика, классификация, причины, механизмы развития.
6. Мукоидное, фибриноидное набухание, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы. Примеры.
7. Гиалиноз, виды, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы. Примеры.
8. Амилоидоз, классификация, причины, механизм развития, морфологические проявления, исходы. Примеры.
9. Паренхиматозные липидозы (жировая дистрофия), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы. Жировая дистрофия миокарда, печени, почек.
10. Стромально-сосудистые липидозы (простое ожирение, истощение, липоматоз, регионарные липидодистрофии), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
11. Смешанные дистрофии. Гемоглиногенные пигментозы (гемосидероз, гемохроматоз), причины, механизмы развития, морфологические проявления.
12. Гемоглиногенные пигментозы (порфирии, желтухи, малярийная пигментация), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
13. Протеиногенные пигментозы (меланозы, аддисонова болезнь, альбинизм), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
14. Липидогенные пигментозы, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
15. Нарушение обмена нуклеопротеидов (подагра, мочекислый инфаркт, мочекаменная болезнь), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
16. Минеральные дистрофии, их виды. Кальцинозы, виды, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
17. Камнеобразование, причины, механизмы образование камней, виды камней, осложнения и исходы.
18. Некроз (паранекроз, некробиоз, аутолиз), классификация, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы, значение.
19. Клинико-морфологические формы некроза (гангрена, пролежень, секвестр), их характеристика, исходы.
20. Инфаркт как ангиогенный некроз, причины, механизм развития, морфологические проявления, исходы.
21. Апоптоз как естественная смерть клетки, причины, механизм развития, морфологические признаки. Отличие апоптоза от некроза.
22. Венозное полнокровие (общее и местное, острое и хроническое), причины, механизмы развития, морфологическое проявление, исходы.
23. Кровотечение и кровоизлияния, причины виды, механизмы развития, морфологические проявления, значение для организма, исходы.
24. Плазморрагия, стаз, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.

25. Тромбоз, причины, условия образования тромба, механизм развития, значения тромбообразования для организма.
26. Тромбоз, виды и строение тромба, исходы тромба, отличие тромба от посмертного свертка крови.
27. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови, общая характеристика, морфологические проявления, исходы.
28. Эмболия, причины, виды, морфологические проявления, исходы и значения для организма.
29. Тромбоэмболия большого и малого круга кровообращения.
30. Нарушение обмена тканевой жидкости: отёк, набухание, водянка, морфологические проявления, причины, исходы. Эксикоз.
31. Воспаление, причины, механизм развития, динамика воспалительной реакции, морфологические проявления фаз воспаления, классификация.
32. Экссудативное воспаление, общая характеристика, классификация. Серозное воспаление, причины, механизм развития, морфологические проявления, исходы. Примеры.
33. Экссудативное фибринозное воспаление, причины, механизм развития, разновидности, морфологические проявления, исходы. Примеры.
34. Экссудативное гнойное воспаление, причины, механизмы развития, разновидности, морфологические проявления, исходы. Примеры.
35. Экссудативные геморрагическое и гнилостное воспаления, причины, морфологические проявления, исходы. Примеры.
36. Экссудативное катаральное воспаление, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы. Примеры. Смешанное воспаление.
37. Продуктивное воспаление, виды, причины, механизмы развития, морфологические проявления, исходы.
38. Продуктивное межтканевое воспаление, причины, морфологические проявления, исходы. Примеры.
39. Продуктивное воспаление с образованием гранулём, причины, морфологические проявления, исходы. Строение специфических и неспецифических гранулём.
40. Продуктивное гранулематозное воспаление вокруг животных паразитов и инородных тел. Пример: описторхоз.
41. Специфические гранулёмы при туберкулёзе, сифилисе, проказе, риносклероме, сарке.
42. Влияние реактивности организма на характер тканевых реакций при туберкулёзе. Типы тканевых реакций при сифилисе.
43. Регенерация, общая характеристика, виды и формы, возрастные особенности.
44. Морфогенез регенераторного процесса, фазы регенерации. Понятие о камбиальных клетках, клетках предшественниках, стволовых клетках. Примеры.
45. Репаративная регенерация, разновидности, их морфологическая характеристика, значение для организма.
46. Заживление ран, виды, морфологическая характеристика.
47. Виды приспособительных реакций: атрофия, гипертрофия, гиперплазия, организация, перестройка тканей, метаплазии, дисплазия, определение понятий, краткая морфологическая характеристика.
48. Компенсация, определение, виды, морфологические проявления. Примеры.
49. Склероз и цирроз, причины, механизм развития, морфологические проявления, исходы связь с хроническим воспалением.
50. Опухоли: определение понятия, причины, современные теории опухолевого роста.
51. Понятие о морфогенезе и гистогенезе опухолей. Классификация опухолей.
52. Понятие об атипизме опухолей, степени опухолевой дифференцировки.
53. Опухолевое поле, опухолевая прогрессия, закономерности. Примеры.

54. Строение и формы роста опухоли (доброкачественных, злокачественных и опухолей с местнодеструктирующим ростом).
55. Критерии злокачественности опухолей. Метастазирование, рецидивирование, вторичные изменения в опухолях.
56. Доброкачественные эпителиальные опухоли, общая характеристика, виды, морфологические проявления, исходы. Примеры.
57. Злокачественные эпителиальные опухоли, общая характеристика, виды, морфологические проявления. Примеры.
58. Доброкачественные мезенхимальные опухоли, виды, морфологические проявления, осложнения, исходы. Примеры.
59. Злокачественные мезенхимальные опухоли, виды, морфологические проявления. Примеры.
60. Доброкачественные и злокачественные опухоли из меланинообразующей ткани, виды, морфологические проявления. Примеры.
61. Доброкачественные и злокачественные опухоли центральной нервной системы и оболочек мозга, виды, морфологическая характеристика. Примеры.
62. Доброкачественные и злокачественные опухоли периферической нервной системы, общая характеристика, морфологические проявления.
63. Тератомы, их виды.

Б. ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

1. Нозология. Понятие об этиологии, патогенезе, клинике болезней. Номенклатура и классификации болезней.
2. Медицинский диагноз, определение понятия, виды. Структура диагноза: основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие болезни. Основная (первоначальная) и непосредственная причины смерти.
3. Ятрогения, определение понятия. Ятрогенные болезни, ятрогенная смерть, место ятрогении в медицинском диагнозе.
4. Острые лейкозы, виды, причины, морфологические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.
5. Хронические лейкозы миелоцитарного происхождения, виды, морфологические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.
6. Хронические лейкозы лимфоцитарного происхождения, виды, морфологические проявления, осложнения, исходы, причины смерти.
7. Миеломная болезнь, патологическая анатомия, изменения костей черепа, осложнения, причины смерти.
8. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина), причины, морфологические проявления, осложнения, исходы.
9. Ревматизм, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клинико-анатомические формы, осложнения, причины смерти.
10. Сердечнососудистая форма ревматизма, ревматический эндокардит, виды, морфологическое проявление, осложнения, исходы.
11. Ревматический миокардит, морфологические проявления, исходы, причины смерти.
12. Ревматические пороки сердца, варианты, гемодинамика пороков, причины смерти.
13. Атеросклероз, этиология, патогенез, патологическая анатомия, морфогенез атеросклероза, клинико-анатомические формы, осложнения, исходы, причины смерти.
14. Гипертоническая болезнь, этиология, патогенез, Морфологические проявления, клинико-анатомические формы, осложнения, исходы, причины смерти.
15. Ишемическая дистрофия миокарда. Инфаркт миокарда, стадии, морфологические проявления, причины смерти.

16. Острый бронхит, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы.
17. Хронический бронхит, причины, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы.
18. Крупозная пневмония, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы, причины смерти.
19. Бронхопневмония, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
20. Бронхиальная астма, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
21. Рак лёгкого, причины, предраковые состояния, классификация, морфологические проявления, осложнения, причины смерти.
22. Острый гастрит, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы.
23. Хронический гастрит, этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы.
24. Язвенная болезнь желудка, этиология, морфологические проявления острых и хронических язв.
25. Язвенная болезнь желудка, осложнения хронической язвы, исходы.
26. Рак желудка, основные морфологические формы, предраковые состояния, осложнения. Метастазирование.
27. Аппендицит острый, этиология, патогенез, классификация, морфологические проявления, осложнения, исходы.
28. Гепатоз: острая токсическая дистрофия печени, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы, причины смерти.
29. Гепатоз хронический: жировая дистрофия печени, причины, патогенез, морфологические проявления, исходы.
30. Цирроз печени, этиология, патогенез, классификация, виды, морфологические проявления, исходы.
31. Цирроз печени, осложнения, причины смерти.
32. Рак печени, причины, морфологические формы, осложнения, метастазирование.
33. Гломерулопатии. Гломерулонефриты, причины, механизмы развития, классификация, морфологические проявления, осложнения, исходы.
34. Острый (стрептококковый) гломерулонефрит, морфологические проявления, осложнения, исход.
35. Подострый гломерулонефрит, морфологические проявления, осложнения, исход.
36. Хронический гломерулонефрит, варианты, морфологические проявления, осложнения, исход.
37. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз), причины, механизмы развития, морфологические проявления, исход.
38. Пиелонефрит, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
39. Нефросклероз, причины, патогенез, виды, морфологические проявления.
40. Хроническая почечная недостаточность (азотемическая уремия), причины, механизм развития, патологическая анатомия.
41. Сахарный диабет, причины, механизмы развития, морфологические проявления, осложнения, исход.
42. Цинга, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
43. Грипп, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.

44. ВИЧ-инфекция (СПИД), этиология, распространённость, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Изменение органов полости рта.
45. Клещевой энцефалит, эпидемиология, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход.
46. Корь, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход. Ложный круп.
47. Вирусный гепатит, тип А, этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы, причины смерти.
48. Вирусный гепатит, тип В, этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы, причины смерти.
49. Брюшной тиф, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
50. Дизентерия бактериальная, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
51. Дифтерия, этиология, патогенез, патологическая анатомия местных и общих проявлений, истинный круп, осложнения, причины смерти.
52. Скарлатина, этиология, патогенез, патологическая анатомия первого и второго периодов скарлатины, изменения полости рта, осложнения.
53. Ложный и истинный круп, морфологические проявления и различия.
54. Туберкулёз, этиология, патогенез, распространённость, классификация.
55. Первичный туберкулёз, первичный туберкулезный комплекс без прогрессирования.
56. Первичный туберкулёз, первичный туберкулезный комплекс с прогрессированием, виды генерализации.
57. Хронический первичный туберкулёз, морфологические проявления, исходы.
58. Гематогенный туберкулёз, формы, отличие гематогенного туберкулёза от гематогенной генерализации первичного туберкулёза.
59. Гематогенный туберкулёз, генерализованная форма, виды, морфологические проявления, исходы.
60. Гематогенный туберкулёз с преимущественным поражением лёгких, виды, морфологические проявления, исходы.
61. Гематогенный туберкулёз, внелегочные формы.
62. Вторичный туберкулёз, особенности проявления, формы-стадии.
63. Вторичный туберкулёз, острый очаговый (очаг Абрикосова), фиброзно-очаговый, исходы (очаг Ашофф-Пуля).
64. Вторичный туберкулёз, инфильтративная форма, исходы (заживление, туберкулома, казеозная пневмония).
65. Вторичный туберкулёз: острый кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический.
66. Осложнения туберкулёза, причины смерти. Патоморфоз туберкулёза.
67. Редкие формы первичного туберкулёза (кишечный, тонзиллярный, кожный), морфологические проявления, исходы.
68. Сепсис, причины, механизмы развития, отличия от инфекционных болезней. Классификация сепсиса.
69. Сепсис, клинико-анатомические формы, патологическая анатомия септицемии, исходы.
70. Сепсис, патологическая анатомия септикопиемии, исходы.
71. Затяжной септический эндокардит (инфекционный эндокардит), этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход, причины смерти.
72. Хронический сепсис, причины, патогенез, морфологические проявления.
73. Сифилис, этиология, патогенез, патологическая анатомия первичного, вторичного и третичного периодов, осложнения, исход.

74. Врождённый сифилис, морфологические проявления раннего и позднего периодов. Изменения зубов.
75. Грибковые болезни. Актиномикоз, этиология, патогенез, патологическая анатомия кожной и висцеральной форм, осложнения. Изменения полости рта.

В. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

1. Кариес зуба, причина, патогенез, стадии морфологического проявления, осложнения.
2. Кариес зубов: циркулярный, пришеечный, ретроградный, депульпированного зуба, у стариков.
3. Флюороз, причина, формы, клиничко-морфологические проявления.
4. Острый пульпит, причины, виды, морфологические проявления, осложнения, исходы
5. Хронический пульпит, причины, виды, морфологические проявления, осложнения, исход
6. Острый периодонтит, причины, виды, морфологические проявления, осложнения, исход
7. Хронический периодонтит, причины, виды, морфологические проявления, осложнения, исход
8. Гингивит, острый и хронический, виды, морфологические проявления, осложнения, исход.
9. Пародонтит, острый и хронический, причины, морфологические проявления, осложнения, исход
10. Пародонтоз, причины, морфологические проявления, осложнения, исход.
11. Десмонтоз, морфологические проявления, болезни и синдромы с десмонтозом.
12. Эпулисы, определение, причины, виды, морфологические проявления.
13. Остеомиелит челюстных костей, причины, морфологические проявления, осложнения, исход.
14. Остеит и периостит, причины, морфологические проявления, осложнения, исход
15. Одонтогенные эпителиальные кисты челюстных костей: кератокиста, гингивальная, фолликулярная, киста прорезывания; морфологические проявления.
16. Неодонтогенные эпителиальные кисты челюстных костей: носонёбного канала, глобуло-максиллярная, носо-губная, радикулярная; локализация, строение, осложнения.
17. Неэпителиальные кисты челюстей: аневризматическая, простая; локализация, морфологические проявления.
18. Амелобластома. Виды, локализация, морфологические проявления, осложнения.
19. Дентинома. Миксома. Цементома. Происхождение, локализация, морфологические проявления.
20. Одонтомы. Происхождение, виды, строение.
21. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Центральная гигантоклеточная гранулёма, локализация, морфологические проявления
22. Болезнь Педжета. Причина, морфологические проявления, осложнения, исход.
23. Синдром Олбрайта. Клиничко-морфологические проявления, осложнения, исход.
24. Эпидемический паротит. Причина, морфологические проявления, осложнения, исход.
25. Цитомегалия. Причина, формы, морфологические проявления, осложнения, исход.
26. Сиалоаденит, острый и хронический. Причины, морфологические проявления, исход.
27. Болезнь (синдром) Шегрена. Причины, морфологические проявления, исход.
28. Болезнь (синдром) Микулича. Причина, морфологические проявления, исход
29. Синдром Хеерфорда. Клиничко-морфологические проявления, исход.
30. Сиалолитиаз. Причины, морфологические проявления, осложнения.
31. Аденомы слюнных желёз: мономорфная, плеоморфная, лимфоаденома. Структура, локализация.
32. Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желёз (мукоэпидермальная, аденокистозная карцинома, аденокарцинома), локализация, строение.
33. Морфологические изменения слизистой оболочки полости рта при воспалении.

34. Первичные и вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
35. Гингивостоматит Венсана. Причина, морфологические проявления, исход
36. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Причина. Клинико-морфологические формы, осложнения, исход.
37. Хейлиты: острый, эксфолиативный, Манганотти. Причины, морфологические проявления, осложнения, исходы.
38. Глосситы: острые поверхностный и глубокий. Морфологические проявления
39. Предопухолевые процессы слизистой оболочки полости рта. Морфологические проявления.
40. Фурункулёз кожи лица и шеи. Рожа лица. Актиномикоз лица и шеи. Клинико-морфологические проявления, осложнения, исходы.
41. Ангина Людвига. Причина, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исход.
42. Болезнь Деркума. Причина, локализация, клинико-морфологическая характеристика, исход.
43. Воспалительные и опухолевые поражения лимфатических узлов шеи (лимфадениты, лимфогранулеметоз, лимфома Беркита), морфологические проявления, исходы.
44. Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала в стоматологической практике.
45. Ятрогения и ятрогенная патология в стоматологической практике.

4.2.1.2 СПИСОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ МИКРОПРЕПАРАТОВ

1. Мускатная печень – 16
2. Смешанный тромб – 37
3. Жировая эмболия лёгкого – 9
4. Геморрагический инфаркт лёгкого 38
5. Некроз эпителия канальцев почки – 13
6. Творожистый некроз л/узла – 24
7. Амилоидоз печени -51
8. Ожирение печени – 53
9. Ожирение миокарда – 187
10. Петрификация сосудов матки – 59
11. Гнойный лептоменингит – 65
12. Фибринозный перикардит - 69
13. Актиномикоз печени - 78
14. Незрелая грануляционная ткань – 62
15. Фиброаденома молочной железы - 84
16. Аденокарцинома желудка -91
17. Фибромиома тела матки – 79
18. Полиморфноклеточная саркома – 83
19. Невринома – 169
20. Плоскоклеточный рак кожи – 225
21. Печень при хроническом миелолейкозе - 100
22. Ревматический миокардит – 104
23. Атеросклеротическая бляшка аорты – 105
24. Крупозная пневмония – 106
25. Очаговая пневмония – 107
26. Гриппозная пневмония – 168
27. Хроническая язва желудка – 109
28. Флегмонозный аппендицит – 110

29. Токсическая дистрофия печени – 113
30. Портальный цирроз печени – 68
31. Продуктивный экстракапиллярный гломерулонефрит – 75
32. Амилоидный нефроз с нефросклерозом – 115
33. Дизентерийный колит – 66
34. Метастатические гнойники в лёгком – 120
35. Милиарный туберкулёз легкого – 76
36. Казеозная пневмония – 119
37. Острый очаговый туберкулёз лёгкого – 98
38. Л/узел при лимфогранулематозе – 33
39. Невус кожи лица – 14
40. Базалиома кожи лица – 93
41. Метастаз аденокарциномы в л/узул - 12
42. Кариес зуба – 20
43. Хронический фиброзирующий пульпит – 246
44. Хронический гранулирующий периодонтит – 240
45. Хронический гранулематозный периодонтит - 241
46. Фиброзный эпюлис – 154
47. Ангиоматозный эпюлис – 151
48. Саркома нижней челюсти – 221
49. Амелобластическая фиброма – 248
50. Смешанная (плеоморфная) аденома слюнной железы – 158
51. Хронический неспецифический сиалоаденит – 249
52. Цитомегалия слюнной железы – 178
53. Хронический стоматит – 140
54. Папиллома языка – 252
55. Фибринозный тонзиллит (дифтерия) - 139

4.2.1.3 СПИСОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ МАКРОПРЕПАРАТОВ

Мускатная печень

1. Кровоизлияние в головной мозг.
2. Гемоперикардиум (тампонада сердца)
3. Гидроцефалия
4. Пристеночный тромб аорты
5. Тромбоз легочной артерии
6. Инфаркт селезенки
7. Влажная гангрена щеки (нома)
8. Сухая гангрена кисти (отморожение)
9. Анемический инфаркт почки
10. Амилоидоз почки
11. Гиалиноз селезенки (глазурная селезенка)
12. Амилоидоз печени
13. Бурая атрофия сердца
14. Метастазы меланомы в печень
15. Жировая дистрофия печени
16. Простое ожирение сердца
17. Камни желчного пузыря
18. Гнойный лептоменингит
19. Фибринозный перикардит
20. Хронический абсцесс лёгкого
21. Актиномикоз печени
22. Эхинококкоз печени

23. Сифилис аорты (сифилитическая аневризма аорты)
24. Милиарный туберкулёз лёгкого, селезёнки
25. Риносклерома
26. Гипертрофия миокарда левого желудочка
27. Гипертрофия мочевого пузыря (аденома простаты)
28. Рубцы в миокарде
29. Атрофический цирроз печени (диффузный фиброз печени)
30. Сморщенная почка (гранулярная атрофия почки)
31. Хроническая рана голени
32. Гемангиома печени
33. Саркома нижней челюсти
34. Остеома ребра
35. Остеобластокластома трубчатой кости
36. Папиллома кожи
37. Рак лёгкого
38. Рак предстательной железы
39. Рак желудка (фиброзный, блюдцеобразный)
40. Дермоидная киста яичника (тератома яичника)
41. Менингиома
42. Опухоль головного мозга
43. Опухоль спинного мозга («конский хвост»)
44. Злокачественная шваннома солнечного сплетения
45. Метастазы рака в легкое
46. Метастазы рака желудка в печень
47. Хронический миелоидный лейкоз (печень, селезёнка)
48. Селезёнка при лимфогранулематозе
49. Хронический лимфолейкоз (лимфоузлы брыжейки)
50. Костный мозг при остром лейкозе
51. Ревматический возвратный бородавчатый эндокардит
52. Ревматический порок сердца (стеноз митрального клапана)
53. Врождённый порок сердца (незаращение овального отверстия, дефект межжелудочковой перегородки)
54. Атеросклероз аорты.
55. Первичное сморщивание почки при гипертонической болезни
56. Инфаркт миокарда
57. Крупозная пневмония
58. Очаговая пневмония (бронхопневмония)
59. Эмфизема лёгкого
60. Легочное сердце
61. Острый эрозивный гастрит
62. Острая язва желудка
63. Хроническая язва желудка
64. Флегмонозный аппендицит
65. Токсическая дистрофия печени
66. Острый панкреатит (панкреонекроз)
67. Большая пёстрая почка
68. Эмболический гнойный нефрит
69. Вторичное сморщивание почки (хронический пиелонефрит)
70. Гриппозный ларинготрахеит
71. Дизентерийный колит
72. Тонкий кишечник при колиинфекции
73. Дифтерийный ларинготрахеит (истинный круп)

74. Мозговидное набухание пейеровых бляшек
75. Полипозно-язвенный эндокардит
76. Септический эндометрит
77. Первичный туберкулёзный лёгочный комплекс
78. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких
79. Туберкулёз почки
80. Расщелина губы
81. Расщелина нёба
82. Торокопаги
83. Анэнцефалия
85. Тератома языка

4.2.1.4. СПИСОК ВОПРОСОВ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ

Темы для подготовки к итоговому контролю по курсу общей патологической анатомии

1. Виды общепатологических процессов
2. Дисциркуляция, варианты
3. Определение понятий малокровие, гиперемия, стаз, отёк и набухание
4. Печень, лёгкие, почки, селезёнка при хрон. венозном застое
5. Кровотечение и кровоизлияние, их виды
6. Тромбоз, причины, виды тромбов
7. Эмболии, виды, значение для организма
8. Инфаркты, причины, виды, морфологические признаки
9. Апоптоз как вид смерти клетки
10. Некроз, клинико-анатомические варианты
11. Дистрофии, определение понятия, виды, механизмы, причины
12. Белковые дистрофии, варианты
13. Паренхиматозные белковые дистрофии
14. Стромально-сосудистые белковые дистрофии
15. Жировые дистрофии, механизмы, причины, паренхиматозные и стромально-сосудистые
16. Смешанные дистрофии, варианты
17. Минеральные дистрофии, нарушение обмена кальция
18. Камнеобразование, причины, условия, виды, строение камней, последствия камнеобразования
19. Воспаление, определение понятия, клинико-анатомические признаки
20. Виды воспаления, экссудативный, продуктивный
21. Экссудативное серозное воспаление
22. Экссудативное фибринозное воспаление
23. Экссудативное гнойное воспаление
24. Экссудативное геморрагическое воспаление
25. Экссудативное гнилостное воспаление
26. Экссудативное катаральное воспаление
27. Продуктивное межуточное (интерстициальное) воспаление
28. Продуктивное гранулематозное воспаление
29. Гранулематозные болезни
30. Продуктивное воспаление в виде полипов и остроконечных кондилом
31. Типы воспалительных реакций при сифилисе
32. Регенерация, виды, уровни
33. Репаративная регенерация, варианты, регенерация органов и тканей
34. Регенерация кости, соединительной ткани
35. Заживление ран, виды заживления

36. Процессы адаптации и компенсации
37. Адаптация, определение понятия, виды
38. Компенсация, определение понятия, фазы
39. Опухолевый рост, определение понятия «опухоль»
40. Формы роста опухолей
41. Признаки доброкачественности опухоли
42. Признаки злокачественности опухоли
43. Опухоли из эпителиев, доброкачественные и злокачественные (раки)
44. Опухоли из мезенхимы, доброкачественные и злокачественные (саркомы)
45. Опухоли нервных тканей
46. Опухоли меланинообразующих тканей
47. Тератомы

Темы для подготовки к итоговому контролю по курсу частной патологической анатомии

1. Гемобластозы, виды, биологическая сущность
2. Лейкозы, острые и хронические
3. Лимфомы, опухоль Беркита, болезнь Ходжкина
4. Ревматизм, клиничко-морфологические формы
5. Ревматический эндокардит, варианты, осложнения
6. Ревматический кардит, панкардит
7. Атеросклероз, причины, стадии, клиничко-морфологические формы
8. Инфаркт миокарда, причины, стадии, морфология
9. Гипертоническая болезнь, клиничко-морфологические формы
10. Цереброваскулярные болезни, понятие, варианты, причины
11. Бронхит, острый и хронический, морфология
12. Пневмонии, первичные, вторичные, нозокомиальные
13. Крупозная пневмония, причины, стадии, осложнения
14. Бронхопневмония, причины, морфологические проявления
15. Легочное сердце, причины
16. Гастрит, острый и хронический, морфологические варианты
17. Язвенная болезнь желудка, осложнения
18. Неспецифический язвенный колит
19. Аппендицит, острый и хронический, осложнения
20. Гепатоз, острый и хронический, морфологические проявления
21. Гепатит, вирусный, алкогольный морфологические проявления
22. Цирроз печени, морфологические проявления, осложнения
23. Гломерулонефрит, причины, острый и хронический, морфологические варианты
24. Острая почечная недостаточность (острый некронефроз)
25. Пиелонефрит, острый и хронический, морфологические проявления, осложнения
26. Нефросклероз, варианты, хроническая почечная недостаточность
27. Сахарный диабет
28. Авитаминозы: рахит, цинга
29. Грипп
30. Брюшной тиф
31. Дизентерия
32. Сепсис
33. Туберкулёз, первичный, гематогенный, вторичный
34. Сифилис, висцеральный, врождённый
35. Корь
36. Дифтерия
37. Скарлатина

Темы для подготовки к итоговому контролю по патологической анатомии головы и шеи

1. Перечислите твердые ткани зуба.
2. Признанный современный патогенез кариеса зуба.
3. Общепатологический процесс при кариесе.
4. Стадии кариеса.
5. Морфологические признаки кариеса.
6. Зоны кариозной полости.
7. Осложнения кариеса.
8. Одонтобласты при кариесе.
9. Кариес у детей.
10. Причина флюороза.
11. Определение понятия «пульпит».
12. Пульпит по локализации.
13. Морфологические формы острого пульпита.
14. Срок течения острого пульпита.
15. Осложнения острого пульпита.
16. Морфологические формы хронического пульпита.
17. Определение понятия «периодонта» и «периодонтита».
18. Морфологические формы острого и хронического периодонтита.
19. Осложнения острого периодонтита.
20. Осложнения хронического периодонтита.
21. Определение понятия «пародонт».
22. Определение понятия «гингивит».
23. Морфология острого и хронического гингивита.
24. Острый и хронический пародонтит.
25. Тип остеолизиса альвеол при пародонтите.
26. Морфология пародонтоза.
27. Пародонтомы, их виды.
28. Десмотонтоз.
29. Остеит острый и хронический.
30. Остеомиелит острый и хронический.
31. Осложнения острого и хронического остеомиелита.
32. Структура стенки секвестральной полости.
33. Опухоли из одонтогенного эпителия.
34. Одонтогенные опухоли смешанного генеза.
35. Эпителиальные кисты челюстей.
36. Неэпителиальные кисты челюстей.
37. Наиболее частая киста челюстей.
38. Одонтомы.
39. Неодонтогенная злокачественная опухоль челюстей.
40. Амелобластома, морфологические варианты.
41. Большие и малые слюнные железы.
42. Приобретённая патология слюнных желёз.
43. Первичные и вторичные сиалоадениты.
44. Сиалолитиаз.
45. Синдром и болезнь Шегрена.
46. Болезнь Микулича.
47. Осложнения острого инфекционного паротита.
48. Осложнения сиалолитиаза.
49. Доброкачественные опухоли слюнных желёз.

50. Злокачественные опухоли слюнных желёз.
51. Цитомегалия слюнных желёз.
52. Изменения слизистой оболочки полости рта при воспалении.
53. Первичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта.
54. Вторичные изменения слизистой оболочки полости рта.
55. Морфологические проявления острого стоматита.
56. Морфологические проявления хронического стоматита.
57. Глоссит острый и хронический.
58. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит.
59. Полость рта при СПИДе.
60. Изменения полости рта при сифилисе.
61. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта.
62. Варианты плоскоклеточной карциномы.
63. Предраки слизистой оболочки полости рта.
64. Опухоль Шминке.
65. Опухоль Абрикосова.
66. Пути метастазирования опухолей слизистой оболочки полости рта.
67. Флегмоны лица и шеи.
68. Ангина Людвига.
69. Хейлиты острые и хронические.
70. Эксфолиативный хейлит.
71. Хейлит Манганотти.
72. Болезнь Деркума.
73. Скрофулез шеи.
74. Биопсия, виды по способу забора материала и срокам.
75. Операционный материал, его свойства.

4.2.2 Тестовые задания предварительного контроля (примеры):

001. МАЛОКРОВИЕ - ЭТО

- 1) остановка кровотока
- 2) увеличение притока крови к органам
- 3) истечение крови из сосуда
- 4) усиление оттока крови
- 5) уменьшение притока крови к органам

002. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СУТЬ ГЕМОБЛАСТОЗА

- 1) саркома
- 2) воспаление
- 3) опухоль крови
- 4) карцинома
- 5) тератома

003. ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ — ЭТО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ КРАТКОВРЕМЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) Верно
- 2) Не верно

Эталоны ответов 001 – 5, 002 – 3, 003 – 2.

4.2.3 Тестовые задания текущего контроля (примеры):

001. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТРОМБОЗА

- 1) циркуляция инородных частиц в крови
- 2) свертывание крови после смерти
- 3) свертывание крови в полости перикарда
- 4) прижизненное свертывание крови в сосуде
- 5) пропитывание плазмой стенки сосуда

002. РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ ОБЪЕДИНЯЕТ ЕДИНЫЙ ПРИЗНАК:

- 1) поражение сердечнососудистой системы
- 2) системная прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани
- 3) деформация суставов
- 4) диссеминированное тромбообразование
- 5) распространенный гипермеланоз

003. БИОПСИЯ — ЭТО ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ПРИЖИЗНЕННОГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ...

- 1) диагностики
- 2) лечения
- 3) прогноза
- 4) профилактики
- 5) выписки

Эталоны ответов 001 – 4, 002 – 2, 003 – 1.

Болезни зуба и периодонта

001. УКАЖИТЕ ПАТОГЕНЕЗ КАРИЕСА ЗУБА

- 1) винное брожение остатков пищи
- 2) молочнокислое брожение остатков пищи
- 3) воздействие протеолитических ферментов бактерий
- 4) гнилостное брожение остатков пищи

002. УКАЖИТЕ ЗОНЫ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ЗУБА

- 1) размягчённый дентин
- 2) прозрачный дентин
- 3) заместительный дентин
- 4) ареактивный дентин

003. УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ФЛЮОРОЗА

- 1) повышенное содержание фтора в воде
- 2) низкое содержание фтора в воде
- 3) снижена активность фосфатазы
- 4) неизвестна

Эталоны ответов: 001-2,3, 002-1,2,3, 003-1,

4.2.4 Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

Задания	Эталоны решения
1. Хроническое венозное полнокровие: А. Определение понятия. Б. Виды: а) ...; б) ...	1. Хроническое венозное полнокровие: А. Повышенное кровенаполнение органа и ткани при затруднении оттока крови.

<p>В. Патогенетический механизм изменений в органах.</p> <p>Г. Вид венозного полнокровия при а) пороке сердца; б) тромбозе воротной вены.</p>	<p>Б. а) общее; б) местное.</p> <p>В. Гипоксия.</p> <p>Г. а) общее; б) местное.</p>
<p>2. <i>Бурая индурация лёгкого:</i></p> <p>А. Цвет лёгкого на разрезе.</p> <p>Б. Болезни, при которых возникает: а)...; б) ...</p> <p>В. Клетки в просвете альвеол.</p> <p>Г. Пигмент в цитоплазме клеток.</p>	<p>2. <i>Бурая индурация лёгкого:</i></p> <p>А. Бурый.</p> <p>Б. а) порок сердца; б) ишемическая болезнь сердца.</p> <p>В. Сидерофаги.</p> <p>Г. Сидерин.</p>
<p>3. <i>Мускатная печень:</i></p> <p>А. Состояние центральной вены дольки.</p> <p>Б. Межбалочные капилляры а) центра; б) по периферии дольки.</p> <p>В. Печёночные балки а) центра; б) по периферии дольки.</p> <p>Г. Стадии: а)...; б) ...; в) ...</p>	<p>3. <i>Мускатная печень:</i></p> <p>А. Расширена, полнокровная.</p> <p>Б. а) расширенные и полнокровные; б) обычного кровенаполнения.</p> <p>В. а) атрофия; б) обычного строения.</p> <p>Г. а) полнокровия; б) атрофии гепатоцитов; в) склероза (цирроза).</p>
<p>4. <i>Диapedезное кровоизлияние в головной мозг:</i></p> <p>А. Размер.</p> <p>Б. Причина.</p> <p>В. Вид кровоизлияния.</p> <p>Г. Значение для органа.</p>	<p>4. <i>Диapedезное кровоизлияние в головной мозг:</i></p> <p>А. Мелкие.</p> <p>Б. Повышенная сосудистая проницаемость для эритроцитов, без видимых повреждений стенки сосуда.</p> <p>В. Инфильтрирующие (геморрагическая инфильтрация).</p> <p>Г. Нарушение функции.</p>

4.2.5 Ситуационные клинические задачи (примеры):

Задача №1. Мужчина 45 лет, более 20 лет назад перенёс сифилис, умер внезапно. На аутопсии трупа обнаружены гемотампонада перикарда и разрыв луковицы мешковидно-расширенной (аневризма) аорты.

1. Укажите процесс, ставший причиной развития аневризмы восходящего отдела аорты. 2. Какой период сифилиса проявляется поражением аорты? 3. Какая оболочка аорты повреждается при сифилисе? 4. Назовите тип тканевой реакции описанного периода.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Сифилитический мезаортит с последующим рубцеванием. 2. Третичный период. 3. Средняя (медиа). 4. Продуктивно-некротический тип реакции.

Задача №2. Мужчина средних лет страдал ревматизмом с преимущественным поражением сердца, проявившимся кардитом и осложнённым пороком сердца с преобладанием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Последнее обострение ревматизма закончилось декомпенсацией порока и смертью больного от сердечной недостаточности. 1. Расшифруйте понятие «кардит». 2. Укажите распространённое название описанного порока сердца. 3. Какие изменения возникли в лёгких и печени при декомпенсации порока? 4. Что обнаружит патологоанатом на створках порочного клапана при вскрытии сердца?

Эталон ответа к задаче № 2

1. Воспаление эндокарда и миокарда.
2. «Митральный стеноз».
3. Бурая индурация лёгких, мускатная печень.
4. «Свежие» тромбы на деформированных створках (возвратно-бородавчатый эндокардит).

Задача №3. Ребёнок 7-ми лет заболел дифтерией с ярко выраженным воспалением зева: слизистая оболочка мягкого нёба и миндалины покрыты плотными беловато-жёлтыми плёнками, снимающиеся с большим затруднением. Мягкие ткани шеи отёчные. На 9-й день заболевания ребёнок внезапно умер. 1. Диагностируйте непосредственную причину смерти ребёнка. 2. Укажите вид и разновидность экссудативного воспаления при дифтерии зева и миндалин. 3. Чем обусловлена непосредственная причина смерти?

Эталон ответа к задаче № 3

1. Острая сердечная недостаточность.
2. Фибринозное, дифтеритическое воспаление.
3. Токсический миокардит, ранний паралич сердца.

Задача № 4. Проведите клинко-анатомический анализ результатов исследования биопсийного материала.

Больной 22 лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, потерю веса, увеличение шейных лимфатических узлов. При обследовании крови содержание форменных элементов без отклонения от нормы, СОЭ — 49 мм/ч. При рентгеновском исследовании лёгких обнаружено расширение их корней в результате лимфатических узлов. Один из шейных лимфатических узлов взят на гистологическое исследование.

Ответ врача-патологоанатома. В ткани лимфатического узла обнаружены гранулёмы, состоящие из эпителиоидных клеток, гигантских клеток типа Пирогова-Лангханса, лимфоцитов.

Заключение. При соответствующих клинических данных можно думать о туберкулёзе лимфатического узла.

Оцените результаты исследования

1. Характер ответа врача патологоанатома: а) окончательный диагноз; б) ориентировочный диагноз; в) описательный ответ; г) «ложноположительный» ответ; д) «ложноотрицательный» ответ.

2. О какой болезни, кроме туберкулёза, следует думать клиницисту: а) лимфогранулематоз; б) лимфолейкоз; в) саркоидоз; г) сифилис; д) лимфосаркома.

3. Что необходимо для установления развёрнутого клинического диагноза: а) консультация фтизиатра; б) консультация онколога; в) дополнительное лабораторное обследование; г) тщательный клинко-морфологический анализ; д) дополнительное морфологическое исследование.

Эталон оценки результатов исследования

1. Патологоанатом дал ориентировочный диагноз. 2. Учитывая клинические данные, прежде всего, необходимо проводить дифференциальную диагностику с саркоидозом. 3. До проведения исследования с использованием биопсии необходимо проконсультировать больного у фтизиатра, онколога и провести дополнительные лабораторные исследования. Дополнительные морфологические исследования повторят полученный результат. Необходимо лечащему врачу провести тщательный клинко-морфологический анализ.

Задача №1. При осмотре полости рта на поверхности первого моляра верхней челюсти слева обнаружено тёмное пигментированное пятно с шероховатой поверхностью. 1. Диагностируйте повреждение зуба; 2. Объясните причину пигментации патологического очага.

Задача № 2. Мужчина неделю назад болел гриппом. В третьем нижнем моляре справа появились дневные и ночные болевые приступы с длительными безболевыми промежутками. Боли возникали при приёме холодного и горячего. При осмотре коронка

зуба без видимых повреждений. 1. Диагностируйте патологию зуба. 2. Укажите причину обнаруженного заболевания зуба. 3. Укажите путь инфицирования.

Задача № 3. У больного трое суток назад появились безболевыми промежутками, справа. Болевые приступы были длительными с короткими безболевыми промежутками, усиливались в ночное время. При осмотре полости рта в коронке третьего нижнего моляра справа обнаружена глубокая полость с неровными краями, при вскрытии которой выделилась капля гноя. 1. Диагностируйте патологию зуба. 2. Укажите первопричину возникшего осложнения. 3. Укажите путь инфицирования.

Задача № 4. На верхушке корня первого премоляра нижней челюсти слева обнаружено округлое образование диаметром 0,5 см. Гистологические исследования выявили грануляционную ткань, окружённую фиброзной капсулой. 1. Диагностируйте патологию. 2. Перечислите возможные варианты этой патологии.

Эталон решения

Задача №1. 1. Кариез зуба, стадия пятна. 2. Длительно существующее пятно окрашено пищевыми пигментами.

Задача №2. 1. Острый пульпит. 2. Вирус гриппа. 3. Ретроградное, гематогенное инфицирование.

Задача №3. 1. Глубокий кариез зуба, гнойный пульпит. 2. Кариез зуба. 3. Ортоградный, из кариозной полости.

Задача №4. 1. Хронический апикальный периодонтит, простая гранулёма. 2. Хронический гранулирующий, эпителиальная гранулёма, кистогранулёма.

Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала в патологии головы и шеи

Проведите клинико-анатомический анализ результатов исследования биопсийного и операционного материалов.

Задача № 1. Больной 22 лет поступил в стационар с жалобами на лихорадку, потерю веса, увеличение шейных лимфатических узлов. При обследовании крови содержание форменных элементов без отклонения от нормы, СОЭ — 49 мм/ч. При рентгеновском исследовании лёгких обнаружено расширение их корней в результате лимфатических узлов. Один из шейных лимфатических узлов взят на гистологическое исследование.

Ответ врача-патологоанатома. В ткани лимфатического узла обнаружены гранулёмы, состоящие из эпителиоидных клеток, гигантских клеток типа Пирогова-Лангханса, лимфоцитов.

Заключение. При соответствующих клинических данных можно думать о туберкулёзе лимфатического узла.

Оцените результаты исследования

1. Характер ответа врача патологоанатома: а) окончательный диагноз; б) ориентировочный диагноз; в) описательный ответ; г) «ложноположительный» ответ; д) «ложноотрицательный» ответ.

2. О какой болезни, кроме туберкулёза, следует думать клиницисту: а) лимфогранулематоз; б) лимфолейкоз; в) саркоидоз; г) сифилис; д) лимфосаркома.

3. Что необходимо для установления развёрнутого клинического диагноза: а) консультация фтизиатра; б) консультация онколога; в) дополнительное лабораторное обследование; г) тщательный клинико-морфологический анализ; д) дополнительное морфологическое исследование.

Эталон оценки результатов исследования

1. Патологоанатом дал ориентировочный диагноз. 2. Учитывая клинические данные, прежде всего, необходимо проводить дифференциальную диагностику с саркоидозом. 3. До проведения исследования с использованием биопсии необходимо проконсультировать больного у фтизиатра, онколога и провести дополнительные лабораторные исследования. Дополнительные морфологические исследования повторят полученный результат. Необходимо лечащему врачу провести тщательный клинико-морфологический анализ.

Задача № 2. Больная 38 лет поступила в клинику с жалобами на лихорадку, потерю веса, ночные поты, увеличение шейных лимфатических узлов. При исследовании крови СОЭ 58 мм/ч, других изменений не обнаружено. При рентгеновском исследовании органов грудной клетки обнаружено увеличение лимфатических узлов средостения. Шейный лимфатический узел послан для гистологического исследования в биопсийную лабораторию.

Ответ врача-патологоанатома. Рисунок лимфатического узла стёрт, вследствие разрастания атипичных гистиоцитарных клеток, среди которых встречаются малые и большие клетки Ходжкина, Гигантские клетки Березовского-Штернберга, видны участки некроза и склероза.

Заключение. Лимфогранулематоз лимфатического узла, смешано-клеточный вариант.

Оцените результаты исследования

1. Характер ответа врача-патологоанатома: а) окончательный диагноз; б) ориентировочный диагноз; в) описательный ответ; г) установлено осложнение; д) предположительный диагноз.

2. Результат гистологического исследования позволяет также предположить: а) осложнение; б) прогноз заболевания; в) сопутствующее заболевание; г) конкурирующую болезнь; д) фоновую болезнь.

Эталон оценки результатов исследования

1. Патологоанатом установил окончательный диагноз. 2. Диагноз болезни и её вариант течения указывают на неблагоприятный прогноз для больного.

Задача №3. Больной 45 лет поступил в стационар с жалобами на потерю веса, лихорадку, увеличение лимфатических узлов шеи, периодическое появление гематурии. Для гистологического исследования взят лимфатический узел.

Заключение врача-патологоанатома. В лимфатическом узле обнаружен метастаз почечно-клеточного рака.

Оцените результаты исследования

1. Как оценить характер ответа врача-патологоанатома: а) установлено основное заболевание; б) установлен ориентировочный диагноз; в) установлен симптом заболевания; г) установлен синдром, д) установлено сопутствующее заболевание.

2. В каком органе локализуется первичный опухолевый узел: а) желудок; б) лёгкие; в) надпочечник; г) почки; д) мочевого пузырь.

3. Какова тактика лечащего врача: а) консультация уролога; б) консультация онколога; в) рентген исследование почек; г) оперативное лечение с последующим гистологическим исследованием операционного материала; д) рентген исследование лёгких.

4. Необходимые действия для получения больным консультации в онкологическом учреждении: а) выдать больному гистологические препараты при наличии у него документов; б) выдать гистологические препараты родственникам больного при наличии у

них документов; в) выдать гистологические препараты больному при наличии у него запроса из онкологического учреждения; г) выдать гистологические препараты по заявлению больного; д) выдать гистологические препараты по заявлению родственников больного.

Эталон оценки результатов исследования

1. Патологоанатом установил основное заболевание. 2. Первичный опухолевый узел локализуется в одной из двух почек. 3. Тактика лечащего врача должна быть нацелена на оперативное лечение с последующим гистологическим исследованием операционного материала.

4.2.6 Список тем рефератов:

1. Современные методы исследования в патологической анатомии
2. История отечественной патологической анатомии
3. Апоптоз и другие виды клеточной гибели. Роль в норме и патологии.
4. Проблемы клеточного старения и бессмертия.
5. Современные представления об онкогенезе
6. Факторы риска опухолевого роста. Молекулярные основы канцерогенеза.
7. Биология опухолевого роста. Противоопухолевый иммунитет.
8. Ангиогенез и рост опухоли.
9. Механизмы метастазирования.
10. Проблема ВИЧ-инфекции
11. Вторичный иммунодефицитный синдром у больных наркоманией.
12. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона
13. Врожденные пороки развития центральной нервной системы.-
14. Доброкачественные опухоли слюнных желез.
15. Злокачественные опухоли слюнных желез.
16. Современные представления о морфогенезе и морфологии пародонтита и пародонтоза.
17. Морфологические изменения пародонта при хроническом генерализованном пародонтите у больных сахарным диабетом II типа.
18. Слюнно-каменная болезнь.
19. Приобретенные кисты челюстей.
20. Островок Маляссе, происхождение и роль в патологии пародонта.
21. Эпителий прикрепления: строение, функция, регенерация.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется	A	100-96	5 (5+)

в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	Д	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен	Е	70-66	3

самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА) учебным планом не предусмотрены

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. – М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа	1 по договор
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» /	1

ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	по договору
Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2016. – Режим доступа: сетевой оффисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
Интернет-ресурсы:	
http://meduniver.com/ www.elibrary.ru/ http://arbicon.ru/services/index_epos.html http://elibrary.ru/defaultx.asp http://search.ebscohost.com/ http://www.pathanatom.ru/ http://www.ipath.ru/ http://www.patolog.ru/ http://www.alexmorph.narod.ru/ http://www.medlit.ru/medrus/arhpat.htm Rosmedlib.ru Studmedlib.ru Formulavracha.ru med-akademia.ru>blog/patologicheskaja_anatomija... meduniver.com	
Программное обеспечение:	7
GNU/linux	7
Open/LibreOffice	7
Adobe Reader	7
Mozilla Firefox	7
GIMP	
Компьютерные презентации:	1
Лекция «Дистрофии. Диспротеинозы»	1
Лекция. «Воспаление»	1
Лекция «Компенсаторно-приспособительные процессы»	1
Лекция «Эпителиальные опухоли. Опухоли меланинообразующей ткани»	1
Лекция «Нозология. Гемобластозы»	1
Лекция «Болезни легких»	1
Лекция «Болезни органов желудочно-кишечного тракта»	1
Лекция «Болезни печени»	1
Лекция «Болезни почек»	1
Лекция «Детские инфекции. Сепсис»	1
Лекция «Туберкулез»	
Электронные версии конспектов лекций:	9
Лекции по курсу общей патологической анатомии	13
Лекции по курсу частной патологической анатомии	6
Лекции по патологической анатомии головы и шеи	
Учебные фильмы:	1
И.В. Давыдовский	1
Лучевая болезнь	1
Вскрытие трупа по методу Г.В. Шора	1
Дифиллоботриоз 1 и 2 части	1
Воспаление 1 и 2 части	1
Эхинококкоз органов брюшной полости 1 и 2 части	1

Воздушная эмболия	1
Тромбоэмболия из левого предсердия с внутриартериальным возвратом крови	1
Нервные и гуморальные факторы в регуляции функций организма	1
Атеросклероз, ИБС	1
Порок сердца	
Электронный пособия:	
А.Б. Пономарев, А.В. Берестова. Патологическая гистология. Частная патологическая анатомия. - Электронный атлас	1
Ю.А. Кудачков. Патология человека. – Электронный словарь-справочник	1

5.1. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток	Число студентов на данном потоке
	<i>Основная литература</i>				
1	Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник для студентов медицинских вузов / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011. - 848 с.	616-091 С 873	Управление учебных и научных учреждений МЗ РФ	41	80
2	Патологическая анатомия : учебник [Электронный ресурс] / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. : ил. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru .		Управление учебных и научных учреждений МЗ РФ		80
	<i>Дополнительная литература</i>				
3	Патологическая анатомия : атлас: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" / Зайратьянц О. В. и др. ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.	616-091 П 206	ФИРО	3	80
4	Пальцев, М. А. Атлас по патологической анатомии: учебник для студентов медицинских вузов / М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В. Берестова. - Изд. второе, стереотип. - М. : Медицина, 2005. - 432 с.	616.011 П 146	Департамент образовательных учреждений и кадровой политики МЗ РФ	4	80
5	Патологическая анатомия: в двух томах / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М. : Медицина, 2001. Т. 1 : Общий курс : учебник для студентов медицинских вузов. - Издание второе, перераб. и доп. - 304 с.	616.011 П 146	МО РФ	17	80

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток	Число студентов на данном потоке
	Т. 2 : Частный курс: учебник для студентов медицинских вузов, Часть 1. - Издание второе, перераб. и доп. - 512 с. Т. 2 : Частный курс : учебник для студентов медицинских вузов, Часть II. - 504 с.				
6	Пальцев, М. А. Руководство по биопсийно-секционному курсу: учебное пособие для студентов медицинских вузов / М. А. Пальцев, В. Л. Коваленко, Н. М. Аничков. - Издание второе, стереотип. - М. : Медицина , 2002. - 256 с.	616.011 П 146	Департамент образовательных мед.учреждений МЗ РФ	4	80
	<i>Методические разработки кафедр</i>				
7	Чернобай, Г.Н. Частная патологическая анатомия : учебное пособие / Г. Н. Чернобай ; О. Д. Сидорова ; А. В. Иванов ; ГБОУ ВПО КемГМА Минздравсоцразвития России. - Кемерово : КемГМА, 2011. - 230 с	616-091 Ч-493	УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России	44	80
8	Практикум по курсу общей патологической анатомии : учебное пособие / Г.Н. Чернобай, О.Д. Сидорова, В.Г. Зинчук, Н.Н. Бандринна – Кемерово: ГОУ ВПО КемГМА, 2015. – 82 с.	616-091 П 691	КемГМА	1	80
9	Практикум по курсу частной патологической анатомии. Учебное пособие / Г.Н. Чернобай, О.Д. Сидорова, В.Г. Зинчук, Н.Н. Бандринна – Кемерово: ГОУ ВПО КемГМА. 2015. - 123 с. http://www.kemsma.ru/mediawiki/images/0/0b/Практикум_по_частной_патанатомии		КемГМА		80
10	Методические указания к практическим занятиям по курсу общей патологической анатомии / Г.Н. Чернобай, О.Д. Сидорова, В.Г. Зинчук, Н.Н. Бандринна. –	616-091 М 545	КемГМА	1	80

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток	Число студентов на данном потоке
	Кемерово: ГОУ ВПО КемГМА. 2015. – 45с.				
11	Методические указания к практическим занятиям по курсу частной патологической анатомии / Г.Н. Чернобай, О.Д. Сидорова, В.Г. Зинчук, Н.Н. Бандрина. – Кемерово: ГОУ ВПО КемГМА. 2015. – 63с.	616-091 М 545	КемГМА	1	80
12	Методические указания к практическим занятиям по патологической анатомии головы и шеи: учебно-методическое пособие / Г.Н. Чернобай, О.Д. Сидорова, В.Г. Зинчук, Н.Н. Бандрина. – Кемерово, 2015. – 41 с.	616-091 М 545	КемГМА	1	80
13	Руководство к самостоятельной внеаудиторной подготовке студентов к практическим занятиям по курсу общей патологической анатомии: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 06010165-Лечебное дело, 06010365-Педиатрия, 06010465-Медико-профилактическое дело, 060110565-Стоматология / П. С. Демко [и др.] ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово :КемГМА, 2009. - 118 с.	616-091 Р 851		10	80

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ

МОДУЛЯ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра патологической анатомии	Лекционный зал (544,4 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Кронштейн для плакатов и таблиц – 1 (2009) Экран -1 (2009) Мультимедийный проектор -1 (2009) Ноутбук -1 (2009) Доска -1 (2009) 60 ученических столов (2009) 220 посадочных мест (2009)	220 человек	1018,33 м ²
Кафедра патологической анатомии	Учебная комната 1 (30,09 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стеллаж металлический – 6 (1990) Стол – 13 (1995) Стул – 25 (2000) Сейф металлический – 1 (1990) Микроскоп – 19 (1990) Макропрепараты - 126	25 человек	
Кафедра патологической анатомии	Учебная комната 2 (30,09 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стеллаж металлический – 3 (1990) Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2009) Сейф металлический – 1 (1990) Микроскопы – 15 (1989) Макропрепараты - 102	25 человек	
Кафедра патологической анатомии	Учебная комната 3 (33,06 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2009) Стеллаж металлический – 3 (1990) Сейф металлический – 1 (2012) Микроскоп – 13 (1990) Макропрепараты – 44	25 человек	
Кафедра патологической анатомии	Учебная комната 4 (32,94 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2000) Сейф	25 человек	

ой анатомии		корпус	(1990) Стол – 13 (1995) Стул – 25 (2000) Сейф металлический – 1 (1990) Микроскоп – 19 (1990) Макропрепараты - 126	
Кафедра патологическ ой анатомии	Учебная комната 2 (30,09 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стеллаж металлический – 3 (1990) Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2009) Сейф металлический – 1 (1990) Микроскопы – 15 (1989) Макропрепараты - 102	25 человек
Кафедра патологическ ой анатомии	Учебная комната 3 (33,06 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2009) Стеллаж металлический – 3 (1990) Сейф металлический – 1 (2012) Микроскоп – 13 (1990) Макропрепараты – 44	25 человек
Кафедра патологическ ой анатомии	Учебная комната 4 (32,94 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стол – 13 (2009) Стул – 25 (2000) Сейф металлический – 1 (1990) Микроскопы – 16 (1990) Макропрепараты - 101	25 человек
Кафедра патологическ ой анатомии	Компьютерный класс (48,97 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Компьютеры – 9 • Pentium 2 cel 300 – 3 (2000) • Pentium 3 cel 1700 – 3 (2007) • Pentium 5 int 3000 – 3 (2010) Принтер лазерный (Samsung ML-1641) – 1 (2010) Сканер (Hp scanjet) – 1 (2010) Копировальный аппарат – 1 (2000) Стол - 12 Стул (старый) – 14	10 человек
Кафедра	Видеокласс	Ул. Назарово. 1а,	Телевизор “Vestel”	61 человек

патологическ ой анатомии	(31,80 м ²)	морфологический корпус	1 (2002) Видеомагнитофон "AIWA"-1 (2002) Стеллаж под телевизор – 1 (1995) Шкаф металлический – 2 (1990) Стул – 4 (2012) Кресло мягкое – 66 (2004)	
Кафедра патологическ ой анатомии	Музей макропрепаратов (48,97 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стеллаж металлический – 14 (1990) Шкаф деревянный – 9 (1990) Стол учебный – 1 (2012) Стул – 2 (2012) Макропрепараты - 1260	20 человек
Кафедра патологическ ой анатомии	Учебная лаборатория (32,94 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Термостат–1 (1990) Микротом – 1 (1990) Криостат – 2 (1993) Холодильник "Самарканд" – 1 (1995) Вытяжной шкаф – 1 (1995) Шкаф для одежды - 1 (1990) Шкаф архивный для микро- препаратов– 2 (1990) Архив микропрепаратов – 12000 Шкаф медицинский – 1 (1990) Стол – 4 (2000) Сейф металлический – 1 (1990) Стойка для таблиц – 1 (1998) Таблицы – 1336 Стул – 5 (2000)	5 человек
Кафедра патологическ ой анатомии	Научная лаборатория (17,50 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Шкаф лабораторный – 6 (2000) Шкаф вытяжной – 2 (1995) Стол лабораторный металл.- 1 (1998) Стол – 5 (2000) Стул – 4 (2012) Подставка под	5 человек

			Холодильник – 2 (2000) Термостат – 2 (1990) Весы электронные – 1 (2005) Ультропроцессор – 1 (2000) Ультростайнер – 1 (2000) Аппарат для резки стекла – 1 (2000) Ультратом – 1 (2000) Микроскоп МБС – 1 (1999) Микроскоп «Микромед» – 1 (2006) Торсионные весы – 1 (1990) Мультиплата – 1 (2000) Мешалка – 2 (2000) Весы электрические – 1 (2000) Дистиллятор – 1 (2003)	
Кафедра патологической анатомии	Ассистенская №1 (15,25 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стол – 1 (1995) Сейф металлический – 1 (1990) Шкаф книжный – 2 (1995) Шкаф архивный для микропрепаратов – 1 (1990) Стул – 3 (2009)	2 человека
Кафедра патологической анатомии	Коридор (121,8 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Кресло металлическое – 6 (2012) Стол – 3 (2012) Стул – 3 (2012)	
Кафедра патологической анатомии	Кабинет заведующего кафедрой (14,2 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Шкаф для одежды -1 (2012) Стол – 2 (2012) Шкаф для книг – 2 (1998) Стулья – 5 (2009) Сейф металлический – 1 (1990)	1 человек
Кафедра патологической анатомии	Кабинет старшего преподавателя (15,44 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Стеллаж металлический – 1 (1990) Книжный шкаф 2 (1990) Стол -3 (1989) Стул – 3 (2000) Холодильник «Бирссон» 1	1 человек

			(1998)	
Кафедра патологической анатомии	Ассистентская (15,60 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Книжный шкаф – 1 (1998) Книжная полка – 3 (1998) Стол – 3 (2012) Стул – 3 (2012) Микроскоп (Биолам) – 1 (1992)	2 человека
Кафедра патологической анатомии	Доцентская (16,09 м ²)	Ул. Назарово. 1а, морфологический корпус	Шкаф для одежды – 1 (2012) Шкаф для книг – 1 (2012) Стол – 2 (2012) Стул – 3 (2012) Сейф металлический – 1 (1990) Компьютер Pentium 5 int 3000 – 1 (2010) Микроскоп «Номаскон» – 1 (2005) Фотонасадка ЮЗБ – 1 (2005)	1 человек