

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра общей патологии



В. Р. Вебер
2017г.

**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

Дисциплина для специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»
Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела
И.В. Богданова
12 апреля 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой

В.Р. Вебер
10 апреля 2017 г.

Разработал

Доцент кафедры ОП
Е.В. Шачнев
10 апреля 2017г.

Принято на заседании кафедры
Протокол № 8 от 10.04.2017г
Заведующий кафедрой
проф. Т.И. Оконенко
10 апреля 2017г.

Великий Новгород
2017г.

1 Цели освоения дисциплины.

Целью освоения дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» является изучение фундаментальных основ патологических процессов, клиники и болезней человека на основе обобщения научных достижений медицины, биологии, физики, химии, генетики, иммунологии.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия должна раскрыть общие закономерности возникновения, течения и исхода патологических процессов и болезней человека на основе интеграции наиболее существенных достижений биохимии, патофизиологии, патоморфологии, других медико-биологических наук и клинических, и сформировать базу современной теории патологии, обеспечить понимание основных направлений профилактики, основных принципов диагностики и лечения, а также реабилитации больных.

Задачи дисциплины, решение которых обеспечивает достижение цели:

- формирование у студентов системы теоретических знаний в области патологической анатомии, клинической патологической анатомии;
- формирование у студентов понимания значимости знаний и умений по дисциплине при изучении типовых патологических процессов, их причин, функциональных, биохимических и структурных механизмов развития, основных проявлений и исходов;
- изучение морфофункциональных изменений, отражающих процессы приспособления и компенсации организма, развивающихся в ответ на воздействие факторов внешней среды;
- изучение этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов, отдаленных последствий, профилактики, лечения, реабилитации больных;
- изучение болезней, возникающих в связи с меняющимися условиями жизни человечества и лечения (патоморфоз);
- стимулирование студентов к самостоятельной деятельности по освоению дисциплины и формированию необходимых компетенций.

2 Место дисциплины в структуре ОП специальности.

Дисциплина входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины».

Базисными дисциплинами для «Патологической анатомии, клинической патологической анатомии» являются: «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология».

Высокий уровень знаний «Патологической анатомии, клинической патологической анатомии», в свою очередь, необходим для успешного усвоения последующих дисциплин: «Инфекционные болезни», «Педиатрия», «Акушерство и гинекология», «Госпитальная терапия, эндокринология», «Фтизиатрия», «Оториноларингология», «Дерматовенерология».

3 Требования к результатам освоения дисциплины

В результате изучения патологической анатомии, клинической патологической анатомии студент формирует и демонстрирует следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

ОПК – 9. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

ПК – 5. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть:

ОПК 9. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Уровни	Показатели	Оценочная шкала		
		3	4	5
Пороговый уровень	Знает базовые термины и понятия патологической анатомии; патологоанатомические изменения при наиболее частых заболеваниях.	Знание и понимание теоретического содержания дисциплины со значительными пробелами.	Знание и понимание теоретического содержания дисциплины с незначительными пробелами.	Полное знание и понимание теоретического содержания дисциплины.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ на основе алгоритмов, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов (при этом постоянно пользуется справочной литературой).	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но испытывает затруднения при его формулировке.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, испытывает некоторые проблемы при интерпретации клинико-лабораторных показателей.	Не испытывает затруднения при формулировке выводов, выявлении причин патологоанатомических процессов.
	Владеет навыками анализа и дачи патологоанатомического заключения в конкретной ситуации.	Демонстрирует низкое качество выполнения практических заданий, допущены значительные ошибки при выполнении медицинских манипуляций.	Практические задания выполнены с незначительными недочетами, не оказывающими влияния на правильность решения.	Высокое качество выполнения практических заданий.
Базовый уровень	Знает основные научные понятия патологической анатомии.	Знает основные научные понятия патологической анатомии; понимает связи между различными процессами со значительными проблемами;.	Знает основные научные понятия патологической анатомии; понимает связи между различными процессами с незначительными проблемами; .	Знает основные научные понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинического материала на основе стандартных алгоритмов, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов при непостоянном использовании	Показывает несформированность основных практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях. С трудом выражает и аргументирует положения предметной области.	Показывает несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях. Корректно выражает и недостаточно аргументированно обосновывает положения предметной области знания.	Умеет применять полученные знания и практические навыки на практике.

	справочной литературы.			
	Владеет навыками анализа и дачи патологоанатомического заключения в конкретной ситуации, навыками интерпретации результатов.	Владеет методическим инструментарием (способностью идентифицировать основные неблагоприятные этиологические факторы, составлять план лабораторно-инструментального исследования больного; определять характер патологического процесса, лежащего в основе заболевания) на уровне, недостаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не обобщив результаты.	Демонстрирует владение методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не полностью обобщив результаты.	Демонстрирует владение методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения всестороннего анализа и оценки конкретного патологического процесса, обобщив результаты.
Повышен ный уровень	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; возможности применения знаний патологической анатомии в профессиональной деятельности.	Испытывает затруднения в определении возможностей применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Способен определить возможности применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Идентифицирует возможности и способен применять полученные знания по патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинического материала, обосновывать применение патогенетически оправданных методов диагностики, лечения, с учетом возрастно-половых групп пациентов и формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов, приведших к смерти без использования справочной литературы.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но слабо ориентируется в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов; испытывает проблемы при интерпретации клинического материала. Показывает несформированность практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, однако понимает необходимость использования знаний патологической анатомии для достижения профессиональных целей.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но допускает незначительные ошибки в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов; при интерпретации клинического материала. Показывает несформированность некоторых практических умений в конкретных ситуациях; недостаточность в обосновании отдельных собственных суждений, не оказывающих значительного влияния на формирование практических умений при применении знаний патологической анатомии для достижения профессиональных целей.	Способен дать полное заключение по ситуационной задаче, не допускает ошибок в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов, при интерпретации клинического материала. Умеет применять практические навыки на практике. Демонстрирует высокий уровень обоснования собственных суждений с учетом сформированных необходимых практических умений при применении знаний патологической анатомии для достижения профессиональных целей.

	Владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, методами анализа патологического процесса в профессиональной деятельности в совокупности с возможными рисками, и использует данную информацию для достижения профессиональных целей.	Владеет методическим инструментарием на уровне, недостаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не обобщив результаты; использует данную информацию для достижения профессиональных целей со значительными ошибками; демонстрирует недостаточность в обосновании собственных суждений.	Владеет методическим инструментарием на уровне, недостаточном для проведения полной оценки конкретной ситуации, обобщив результаты с незначительными ошибками; использует данную информацию для достижения профессиональных целей с незначительными пробелами.	Владеет методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения полной оценки конкретной ситуации, обобщив результаты; использует данную информацию и интегрирует ее для достижения профессиональных целей.
--	--	---	--	--

ПК – 5. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания.

Уровни	Показатели	Оценочная шкала		
		3	4	5
Пороговый уровень	Знает базовые термины и понятия патологической анатомии.	Знание и понимание теоретического содержания дисциплины со значительными пробелами.	Знание и понимание теоретического содержания дисциплины с незначительными пробелами.	Полное знание и понимание теоретического содержания дисциплины.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинико-лабораторных, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов, приведших к смерти (при этом постоянно пользуется справочной литературой).	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но со значительными ошибками.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, испытывает некоторые проблемы при интерпретации клинико-лабораторных показателей.	Не испытывает затруднения при формулировке выводов, выявлении причин патологоанатомических процессов.
	Владеет терминологией, навыками анализа и заключения по предъявленному клиническому материалу.	Демонстрирует низкое качество выполнения практических заданий, допущены значительные ошибки при даче заключений.	Практические задания выполнены с незначительными недочетами, не оказывающими влияния на правильность решения.	Высокое качество выполнения практических заданий.
	Знает основные научные понятия патологической анатомии; причины и механизмы патологических	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными	Знает экспериментальные модели в патологической анатомии; основные термины и понятия патологической

Базовый уровень	процессов; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых заболеваний органов, принципы их этиологической и патогенетической терапии.	патологическими процессами со значительными проблемами; имеет представление об экспериментальных моделях.	патологическими процессами с незначительными проблемами; знает экспериментальные модели с незначительными ошибками.	анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных на основе стандартных алгоритмов, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов при непостоянном использовании справочной литературы.	Показывает несформированность основных практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях со значительными ошибками.	Показывает несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях. Корректно выражает и недостаточно аргументированно обосновывает положения предметной области знания.	Умеет применять полученные знания и практические навыки на практике. Корректно выражает и аргументированно обосновывает положения предметной области знания.
	Владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в патологии; основными методами оценки полученного микро- и макропрепарата, навыками анализа и интерпретации результатов.	Владеет методическим инструментарием (составляет план патологоанатомического исследования; определяет характер патологического процесса, лежащего в основе заболевания) на уровне, недостаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не обобщив результаты.	Демонстрирует владение методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не полностью обобщив результаты.	Демонстрирует владение методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения всестороннего анализа и оценки конкретного патологического процесса, обобщив результаты.
Повышенный уровень	Знает основные научные понятия патологической анатомии; причины и механизмы патологических процессов; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых заболеваний органов, принципы их этиологической и патогенетической терапии. Знает роль патологической анатомии в медицине.	Испытывает затруднения в определении возможностей применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Способен определить возможности применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Идентифицирует возможности и способен применять полученные знания по патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ полученного макро и микро-материала, составлять и обосновывать план	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но слабо ориентируется в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов,	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но допускает незначительные ошибки в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов,	Способен дать полное заключение по ситуационной задаче, не допускает ошибок в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов,

	патологоанатомического исследования, применение патогенетически оправданных методов диагностики, лечения учетом возрастно-половых групп пациентов и формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов и их исходов без использования справочной литературы.	определения звеньев патогенеза; испытывает проблемы при интерпретации патологоанатомического материала; показывает несформированность практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	определения звеньев патогенеза; при описании патологоанатомического материала. Показывает несформированность некоторых практических умений в конкретных ситуациях; недостаточность в обосновании отдельных собственных суждений, не оказывающих значительного влияния на формирование практических умений при применении знаний патологической анатомии для достижения профессиональных целей.	определения звеньев патогенеза; при интерпретации клинко-лабораторных показателей. Умеет применять практические навыки на практике. Демонстрирует высокий уровень обоснования собственных суждений с учетом сформированных необходимых практических умений при применении знаний патологической анатомии для достижения профессиональных целей.
	Владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, методами анализа патологического процесса в профессиональной деятельности в совокупности с возможными рисками, использует данную информацию для достижения профессиональных целей.	Владеет методическим инструментарием на уровне, недостаточном для проведения частичной оценки конкретной ситуации, не обобщив результаты. Использует данную информацию для достижения профессиональных целей со значительными ошибками.	Владеет методическим инструментарием на уровне, недостаточном для проведения полной оценки конкретной ситуации, обобщив результаты с незначительными ошибками. Использует данную информацию для достижения профессиональных целей с незначительными пробелами.	Владеет методическим инструментарием на уровне, достаточном для проведения полной оценки конкретной ситуации, обобщив результаты. Использует данную информацию и интегрирует ее для достижения профессиональных целей.

4. Структура и содержание дисциплины

4.1 Трудоемкость дисциплины

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам			Код формируемых компетенций
		5 сем.	6 сем.	7 сем.	
1	2	3	4	5	6
Трудоемкость модуля в зачетных единицах (ЗЕТ).	8	3	3	2	
в т.ч. Экзамен ЗЕ	1			1	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	168	72	72	24	ОПК-9, ПК-5
- лекции	36	18	18	-	
- практические занятия	132	54	54	24	
- в том числе, аудиторная СРС	56	24	24	8	
- внеаудиторная СРС	120	36	36	48	
Аттестация:	экзамен	зачет	зачет	экзамен	

4.2 Содержание и структура разделов дисциплины

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

- 1.1 Предмет патологической анатомии. Биопсия. Аутопсия. Болезнь. Некроз. Смерть. Апоптоз.
- 1.2 Адаптивные процессы. Регенерация.
- 1.3 Дистрофии. Дистрофии паренхиматозные. Стромально – сосудистые дистрофии.
- 1.4 Смешанные дистрофии.
- 1.5 Нарушение кровообращения. Нарушение кровенаполнения. Выход крови из кровеносного русла.
- 1.6 Тромбоз. Эмболия. Шок. ДВС-синдром.
- 1.7 Воспаление. Экссудативное воспаление. Пролиферативное воспаление.
- 1.8 Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания.
- 1.9 Опухоли. Опухоли из пителлия. Опухоли из тканей мезенхимального происхождения.
- 1.10 Опухоли. Опухоли из нервной ткани. Опухоли из сосудов. Тератомы. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли кроветворной ткани.

Раздел 2. Частная патологическая анатомия

- 2.1 Патология сердечно - сосудистой системы. ИБС. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз.
- 2.2 Коллагеновые заболевания.
- 2.3 Патология почек. Тубулопатия. Гломерулопатия.
- 2.4 ОРВИ. Пневмонии.
- 2.5 ХОБЛ. Туберкулез.

- 2.6 Кишечные инфекции.
- 2.7 Патология желудка: гастриты, язвенная болезнь.
- 2.8 Патология печени: гепатиты, цирроз.
- 2.9 Патология ЦНС.
- 2.10 Инфекционная патология.

Раздел 3. Клиническая патологическая анатомия

- 3.1. Классификации болезней. Биопсийный раздел.
- 3.2. Смерть. Врачебная констатация смерти. Врачебное свидетельство о смерти.
- 3.3. Клинический диагноз. Патологоанатомический диагноз.
- 3.4. Сопоставление диагнозов. Ятрогенная патология.

Календарный план, наименование разделов дисциплины с указанием трудоемкости по видам учебной работы представлены в технологической карте дисциплины (Приложение Б).

4.3 Организация изучения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения дисциплины

Контроль качества освоения студентами дисциплины и его составляющих осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля:

текущий – регулярно в течение всего семестра, решение ситуационных задач, устный опрос по вопросам к соответствующим темам практических занятий, защита докладов – презентаций по заданным темам, решение тестовых заданий, контрольных работ, заданий коллоквиума;

семестровый – по окончании изучения дисциплины - экзамен.

В случае, если студент посетил все лекции и занятия, успешно прошел текущий контроль и выполнил все домашние задания, набрал минимальное и более количество баллов, то он может быть допущен к экзамену без собеседования. Минимальное количество баллов, необходимое для допуска к экзамену – 200 . Максимальное количество баллов – 400.

Экзамен состоит из 2 этапов:

- 1. Теоретическое собеседование (вопросы приведены в приложении).
- 2. Практические навыки.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с положением «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего образования».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины (Приложение Б).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (Приложение В).

7 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы:

– для проведения лекций, а также практических занятий – аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием, экраном, ПК;

для проведения практических занятий – компьютерные классы с ПК и установленным на них лицензионным программным обеспечением. На персональных компьютерах должны быть установлены: программное обеспечение, микро- и макропрепараты.

– **Приложения (обязательные):**

А – Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б – Технологическая карта

В – Карта учебно-методического обеспечения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения раздела дисциплины

Тема 1.1 Предмет патологическая анатомия. Биопсия. Аутопсия. Болезнь. Некроз. Смерть. Апоптоз.

Цель: Изучить определение некроза как местной смерти, знать причины, механизм развития и морфологическую характеристику некроза, уяснить значимость биопсии, аутопсии.

Ключевые понятия: повреждение, некроз, биопсия, аутопсия, болезнь, апоптоз, смерть.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Смысл термина «повреждение», используемого в патологии.
 2. Специфические и неспецифические показатели клеточного повреждения.
 3. Определение понятий «некроз» и «апоптоз».
 4. Понятие о паранекрозе. Физико-химические, биохимические, биофизические и морфологические изменения при паранекрозе.
 5. Клинико-морфологическая классификация некрозов. Морфологическая характеристика.
 6. Исходы некрозов. Значение для организма.
 7. Морфологические признаки и проявления некроза (внешний вид, микроскопические признаки: изменения ядра, цитоплазмы, волокнистых структур).
 8. Определение разновидностей некроза и их характеристики (инфаркт, гангрена, пролежень).
 9. Исходы некроза. Факторы, определяющие значение некроза
1. Решение ситуационных задач, по изученному материалу ДЗ №1 (Приложение А2).
 2. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.2 Адаптивные процессы. Регенерация.

Цель - изучить структурные аспекты процессов адаптации и регенерации в различных органах и тканях.

Ключевые понятия: атрофия, гипертрофия, перестройка ткани, организация, метаплазия, дисплазия, регенерация.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Понятие "приспособление" ("адаптация") и "компенсация". Фазы (стадии) компенсаторного процесса.
2. Общее представление об особенностях приспособления в условиях физиологии и патологии.
3. Что такое гипертрофия? Что такое гиперплазия? Понятия «истинная» и «ложная» гипертрофия.
4. Причины и механизмы развития гипертрофий, морфологические проявления.
5. Морфологические признаки и проявления гипертрофии. Классификация гипертрофии (рабочая, викарная, нейрогуморальная гипертрофия и гипертрофические разрастания).
6. Определение, морфологические признаки и проявления атрофии. Принципы классификации атрофии.
7. Что такое регенерация? Клеточные и внутриклеточные формы регенерации. Механизмы регенераций. Классификация и проявления регенерации. Регенерация отдельных тканей и органов.
8. Морфологические признаки и проявления гипертрофии. Классификация гипертрофии (рабочая, викарная, нейрогуморальная гипертрофия и гипертрофические разрастания).
9. Определение, морфологические признаки и проявления атрофии. Принципы классификации атрофии.
10. Что такое организация? Процессы перестройки тканей.
11. Понятие реактивности, как внутреннем факторе организма. Виды и формы реактивности. Роль реактивности организма в возникновении, течении и исходе болезней.
12. Понятие о конституции, ее типы. Значение конституциональных особенностей в возникновении болезней. Изучение роли наследственности в патологии. Причины и виды наследственной патологии.

1. Решение ситуационных задач, по изученному материалу ДЗ №2. (Приложение А2)
2. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

**Тема 1.3 Дистрофии. Дистрофии паренхиматозные.
Стромально - сосудистые дистрофии.**

Цель - изучить определение, причины, механизмы развития, принципы классификации дистрофий.

Ключевые понятия: паренхиматозные белковые, жировые, углеводные дистрофии, ожирение, атеросклероз.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Дистрофия – определение, современные представления об этой группе процессов.
2. Причины и механизмы развития основных групп дистрофий.
3. Повреждения, обусловленные нарушением белкового и водного обменов (гиалиново-капельная, вакуольная дистрофии, системная дезорганизация соединительной ткани)
4. Повреждения, обусловленные нарушением жирового обмена
5. Амилоидоз.
6. Гиалиноз.
7. Нарушение обмена пигментов (гемосидероз, гематины, билирубин, меланин, липофусцин)
8. Стромально - сосудистые дистрофии – определение, современные представления об этой группе процессов.
9. Причины и механизмы развития основных групп стромально-сосудистых дистрофий.
10. Ожирение.
11. Атеросклероз.

Тема 1.4 Смешанные дистрофии.

Цель - изучить определение, причины, механизмы развития, принципы классификации смешанных дистрофий.

Ключевые понятия: гемосидероз, гемахроматоз, нарушение обмена липофусцина, меланина, нуклеопротеидов.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Смешанные дистрофия – определение, современные представления об этой группе процессов.
2. Причины и механизмы развития основных групп смешанных дистрофий.
3. Желтухи.
4. Гемосидероз.
5. Гемахроматоз.
6. Нарушение обмена липофусцина, меланина, нуклеопротеидов, кальция.

Тема 1.5 Нарушение кровообращения. Нарушение кровенаполнения. Выход крови из кровеносного русла.

Цель - изучить основные группы нарушений кровообращения.

Ключевые понятия: артериальное полнокровие, венозное полнокровие, малокровие, кровотечение, стаз, тромбоз, эмболия.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Основные группы нарушений кровообращения.
2. Артериальное полнокровие – определение, причины, основные виды и механизмы развития, морфологическая характеристика, значение.
3. Венозное полнокровие - определение, причины, основные виды и механизмы развития, морфологическая характеристика, значение.
4. Малокровие - определение, причины, основные виды и механизмы развития, морфологическая характеристика, значение.
5. Кровотечение - определение, причины, основные виды и механизмы развития, морфологическая характеристика, значение.
6. Стаз - определение, причины, основные виды и механизмы развития, морфологическая характеристика, значение.
7. Тромбоз - определение, причины, условия и механизмы развития, виды тромбов, морфологические изменения в органах при тромбозе, благоприятные и неблагоприятные исходы тромбов, значение.
8. Эмболия - определение, причины, условия и механизмы развития, виды, морфологические изменения в органах при эмболии, исходы, значение.

Тема 1.6 Тромбоз. Эмболия. Шок. ДВС-синдром.

Цель - изучить определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.

Ключевые понятия: тромбоз, эмболия, ДВС-синдром, шок.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Шок - определение, основные виды, понятие шокового органа .
2. Тромбоз - определение, причины, условия и механизмы развития, виды тромбов, морфологические изменения в органах при тромбозе, благоприятные и неблагоприятные исходы тромбов, значение.
3. Эмболия - определение, причины, условия и механизмы развития, виды, морфологические изменения в органах при эмболии, исходы, значение.
4. ДВС-синдром - определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления.

Тема 1.7 Воспаление. Экссудативное воспаление. Пролиферативное воспаление.

Цель - изучить определение, фазы, медиаторы воспаления.

Ключевые понятия: экссудативное воспаление, пролиферативное воспаление, гранулематозное воспаление.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

Вопросы для подготовки к занятию:

1. Воспаление – определение, этиология, принципы классификации
2. Фазы воспаления, механизмы их развития и биологическое значение.
3. Признаки воспаления, морфологическая характеристика.
4. Медиаторы воспаления, виды, значение в воспалительной реакции.
5. Воспаление с преимущественным альтеративным компонентом – этиология, локализация, морфологическая характеристика.
6. Экссудативное воспаление – этиология, локализация, состав экссудата, морфологическая характеристика различных его видов, исходы, значение:
 - а) серозное воспаление,
 - б) катаральное воспаление,
 - в) гнойное воспаление,
 - г) фибринозное воспаление,
 - д) геморрагическое воспаление,
 - е) смешанные формы
7. Пролиферативное воспаление – причины, виды, основные морфологические проявления, исходы значения.
8. Гранулематозное воспаление – причины, виды гранулем, основные морфологические проявления.

К.р. №1

Тема 1.8 Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания.

Цель - изучить механизмы иммунопатологических реакций.

Ключевые понятия: ВИЧ – инфекция, тимус.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач и тестовых заданий с обсуждением результатов

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами, тестовый контроль.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Органы иммуногенеза (центральные, периферические)
2. Реакции иммунитета (клеточные, гуморальные). Клетки, участвующие в иммунном ответе.
3. Морфологические изменения в центральных и периферических органах иммуногенеза иммунных ответов гуморального и клеточного типов.
4. Акцидентальной трансформации тимуса - причины, морфологические проявления, исходы, значение.
5. Реакции гиперчувствительности немедленного типа - причины, морфологические проявления.
6. Реакции гиперчувствительности замедленного типа - причины, морфологические проявления.
7. Иммунодефицитные состояния – этиология, принципы классификации, морфологические проявления.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.9 Опухоли. Опухоли из эпителия. Опухоли из тканей мезенхимального происхождения.

Цель - изучить принципы классификации опухолей.

Ключевые понятия: онкогены, антионкогены, метастазирование, папиллома, рак, аденома.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач и тестовых заданий с обсуждением результатов

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микро препаратами, тестовый контроль.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Опухоль – определение, этиология, факторы риска развития опухолей.
2. Онкогены, антионкогены, современные представления о канцерогенезе.
3. Принципы классификации опухолей
4. Морфологическая характеристика опухолей (внешний вид, атипизм, характеристика роста).
5. Метастазирование - определение, основные пути метастазирования.
6. Рецидивирование – определение, причины рецидивирования опухолей.
7. Основные характеристики доброкачественных и злокачественных опухолей: а) по степени дифференцировки; б) по атипизму; в) по скорости и характеру роста; г) по способности к рецидивированию и метастазированию; д) по воздействию на организм.
8. Папиллома – определение, характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
9. Аденома - определение, характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.

10. Рак - определение, виды (плоскоклеточный рак, аденокарцинома) характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
11. Опухоли лимфатических сосудов (лимфангиома, лимфангиосаркома) - виды, характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
12. Опухоли кровеносных сосудов (капиллярная гемангиома, гемангиосаркома) - виды, характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
13. Опухоли гладкой мускулатуры (лейомиома, лейомиосаркома) - виды, характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
14. Опухоли поперечно-полосатой мускулатуры (рабдомиома, рабдомиосаркома) - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
15. Опухоли соединительной ткани (фиброма, фибросаркома, липома, липосаркома, хондрома, хондросаркома, остеома, остеосаркома) - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.10. Опухоли. Опухоли из нервной ткани. Опухоли из сосудов Тератомы. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли кроветворной ткани.

Цель - изучить принципы классификации, виды, исходы опухолей.

Ключевые понятия: тератомы, медуллобластома, глиобластома, астроцитомы, олигодендроглиомы, эпендимомы, менингиомы, менингеальная саркома, лейкозы, лимфомы.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Нейроэктодермальные опухоли головного мозга (медуллобластома, глиобластома, астроцитомы, олигодендроглиомы, эпендимомы) - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
2. Менингососудистые опухоли головного мозга (менингиома, менингеальная саркома) - локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
3. Опухоли вегетативной нервной системы (нейробластома, ганглионеврома) - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
4. Опухоли периферической нервной системы (шваннома, нейрофиброма) - характерная локализация, макро- и микроскопическое строение, особенности.
5. Лейкоз и лимфома – определение, принципы классификации опухолей системы крови.
6. Современная классификация лейкозов – ФАБ - классификация.
7. Различия между острым и хроническим лейкозом (понятия "лейкемический провал",

"бластный криз").

8. Варианты лейкозов в зависимости от количества лейкоцитов в крови (лейкемический, сублейкемический, лейкопенический, алейкемический).
9. Принципы классификации лимфом. Основные варианты неходжкинских лимфом.
10. Лимфогранулематоз - морфологические варианты.

Коллоквиум №1.

Тема 2.1 Патология сердечно - сосудистой системы. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС.

Цель - изучить клинико-морфологические формы и стадии гипертонической болезни, этиологию, основные морфологические изменения, исходы. Изучить клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы атеросклероза. Изучить морфологические проявления, причины, исходы ишемической болезни сердца.

Ключевые понятия: патогенез гипертонической болезни, атеросклероза, ишемической болезни сердца.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, решение ситуационных задач.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами, защита презентаций.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники[1-5].

Вопросы к занятию:

1. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез.
2. Морфологическая характеристика стадий атеросклеротического процесса.
3. Осложнения атеросклероза.
4. Клинико-морфологические формы атеросклероза: а) атеросклероз аорты; б) атеросклероз коронарных артерий; в) атеросклероз артерий головного мозга; г) атеросклероз почечных артерий; д) атеросклероз брыжеечных артерий –осложнения, исходы и значение.
5. Гипертоническая болезнь (ГБ) – определение, этиология, патогенез.
6. Морфологическая характеристика поражения сосудов при ГБ.
7. Клинико-морфологические формы ГБ: а) сердечная; б) мозговая; в) почечная - осложнения, исходы и значение.
8. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, патогенез, морфологическая характеристика.
9. Клиника—морфологическая характеристика основных форм ишемической болезни сердца а) стенокардия; б) инфаркт миокарда; в) кардиосклероз.

Тема 2.2 Коллагеновые заболевания.

Цель: Изучить определение и виды коллагеноза, изучить клинико-морфологические формы ревматизма, ревматический эндокардит, приобретенные пороки сердца.

Ключевые понятия: ревматический миокардит и перикардит, эндокардит.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы, презентация и обсуждение студенческих презентаций.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию:

1. Коллагенозы: определение, виды.
4. Ревматизм: определение, этиология и патогенез.
5. Ревматическая гранулема. Стадии развития.
6. Поражение сердца при ревматизме: эндокардит (диффузный, острый бородавчатый, фибропластический, возвратный бородавчатый); миокардит (гранулематозный, диффузный межжелудочный, очаговый межжелудочный); перикардит - морфологическая характеристика, исходы, значение.
7. Характеристика клинко-морфологическая форм ревматизма (полиартритическая, церебральная, узловатая).
8. Причины формирования и основные варианты приобретенных пороков сердца. Исходы и значение.

Тема 2.3 Патология почек. Тубулопатия. Гломерулопатия.

Цель: Изучить принципы классификации болезней почек.

Ключевые понятия: гломерулонефрит, некротический нефроз, пиелонефрит, нефросклероз, тубулопатия, гломерулопатия.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Принципы классификации заболеваний почек.
2. Гломерулопатии – определение, основные заболевания, относящиеся к этой группе.
3. Гломерулонефрит - определение, этиология, патогенез, принципы классификации (по течению, топографии, характеру воспаления).
4. Морфологическая характеристика, исходы и значение основных форм гломерулонефрита (острого, подострого, хронического) .
5. Мембранозная нефропатия – морфологическая характеристика
6. Нефротический синдром – определение, морфологическая характеристика, значение и исходы основных вариантов нефротического синдрома.
7. Тубулопатии – определение, причины развития.
8. Острый некротический нефроз - этиология, морфологические изменения, исходы, значение.
9. Пиелонефрит – определение, этиология, патогенез, классификация, морфологические изменения при остром и хроническом пиелонефрите, исходы, значение.

Тема 2.4 ОРВИ. Пневмонии.

Цель: Изучить характеристики вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, классификации пневмоний.

Ключевые понятия: грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция, гигантоклеточный метаморфоз, кандидоз, пневмоцистоз.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Характеристика острых респираторных вирусных инфекций (грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция).
2. Характерные микроскопические признаки ОРВИ: гигантоклеточный метаморфоз, цитоплазматические включения.
3. Макроскопические изменения органов дыхания при ОРВИ.
4. Морфологические изменения, характерные для гриппа, парагриппа, РС-инфекции, ДНК-вирусных инфекций.
5. Внелегочные поражения при вирусных респираторных инфекциях, причины генерализации.
6. Респираторный микоплазмоз и хламидиоз – особенности морфологических изменений.
7. Пневмония – определение, этиология, наиболее частые возбудители пневмоний.
8. Крупозная пневмония - этиология, патогенез, морфологические изменения на разных стадиях заболевания.
9. Морфологические особенности пневмоний, вызванных, стафилококком, стрептококком.
10. Морфологические особенности пневмоний, вызванных грам-отрицательными палочками: палочкой Фридлендера (*Klebsiella pneumoniae*), палочкой инфлюэнцы (*Haemophilus influenzae*), кишечной палочкой (*E. Coli*); синегнойной палочкой (*Pseudomonas aeruginosa*); протеом (*Proteus vulgaris* и *Proteus mirabilis*).
11. Основные осложнения бактериальных пневмоний.
12. Кандидоз легких.
13. Пневмоцистоз легких.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 2.5 Хронические обструктивные болезни легких. Туберкулез.

Цель: Изучить классификации, причины развития хронических обструктивных болезней легких, определение, этиологию, пути инфицирования, принципы классификации туберкулеза.

Ключевые понятия: бронхит, абсцесс, эмфизема, бронхоэктазы, пневмосклероз, милиарный туберкулез легких, крупноочаговый туберкулез легких, костно-суставной туберкулез, туберкулез почки, туберкулез эндокринных желез, поражение других органов.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Хронические неспецифические заболевания легких: причины и условия их развития.
2. Хронический бронхит и хроническая пневмония.
3. Хронический абсцесс.
4. Эмфизема: определение, виды, механизмы развития, исходы.
5. Бронхоэктазы: определение, причины и механизмы развития, виды бронхоэктазов и их значение. Бронхоэктатическая болезнь.
6. Пневмосклероз.
7. Морфологические изменения в легких при бронхиальной астме.
8. Рак легких – классификация, основные гистологические варианты рака.
9. Пороки развития органов дыхания.
10. Туберкулез - определение, этиология, пути инфицирования, классификация.
11. Первичный туберкулезный комплекс – составные части и морфологическая характеристика.
12. Исходы первичного туберкулезного комплекса.
13. Механизмы заживления первичного туберкулезного комплекса. Очаг Гона, его значение.
14. Варианты прогрессирования первичного туберкулеза.
15. Гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких: а) милиарный туберкулез легких; б) крупноочаговый туберкулез легких.
16. Гематогенный туберкулез с внелегочными поражениями: а) костно-суставной туберкулез; б) туберкулез почки; в) туберкулез эндокринных желез; г) поражение других органов.
17. Вторичный туберкулез - причины развития, отличия от первичного и гематогенного туберкулеза.
18. Формы вторичного туберкулеза: а) острый очаговый туберкулез, б) фиброзно-очаговый туберкулез, в) инфильтративный туберкулез, г) туберкулома, д) острая казеозная пневмония, е) острый кавернозный туберкулез, ж) фиброзно-кавернозный туберкулез (хроническая легочная чахотка), з) цирротический туберкулез.
19. Осложнения туберкулеза.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 2.6 Кишечные инфекции.

Цель: Изучить принципы классификации кишечных инфекций.

Ключевые понятия: дизентерия, брюшной тиф, сальмонеллезы, эшерихиозы, холера, иерсиниозы, кандидоз.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Принципы классификаций кишечных инфекций.
2. Дизентерия - этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
3. Брюшной тиф - этиология, патогенез, стадии развития заболевания; морфологическая характеристика, кишечные и внекишечные осложнения.
4. Сальмонеллез - современная классификация, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
5. Эшерихиозы - этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
6. Иерсиниозы - этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
7. Холера - этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
8. Стафилококковое поражение кишечника - морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
9. Кандидоз кишечника - морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
10. Поражения кишечника, вызываемые простейшими (балантидиаз, амёбная дизентерия) - морфологическая характеристика, осложнения, исходы.

Тема 2.7 Патология желудка: гастриты, язвенная болезнь.

Цель: Изучить принципы классификации гастритов.

Ключевые понятия: язвенная болезнь, аппендицит, гастрит.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Гастриты - определение, этиология, принципы классификации.
2. Значение *Helicobacter pylori* в развитии гастритов, язвенной болезни и рака желудка.
3. Острый гастрит - основные морфологические формы, их характеристика.
4. Хронический гастрит - характеристика основных морфологических форм.
5. "Симптоматическая язва" - определение, причины развития, морфологическая характеристика.
6. Язвенная болезнь - определение, современные представления об этиологии и патогенезе, характерная локализация, морфологическая характеристика хронической язвы, осложнения.
7. Аппендицит - определение, этиология, механизмы развития, классификация, морфологическая характеристика, осложнения.
8. Морфологическая характеристика хронического аппендицита.
9. Основные пороки развития пищевода, желудка и кишечника (трахеоэзофагеальные свищи, стенозы, атрезии).
10. Основные формы раков пищевода, желудка, толстой кишки.

Тема 2.8 Патология печени: гепатиты, цирроз.

Цель: Изучить принципы классификации гепатитов.

Ключевые понятия: гепатит, цирроз.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Принципы классификации заболеваний печени.
2. Неинфекционные поражения печени, вызванные лекарственными препаратами, токсинами, алкоголем.
3. Гепатиты - определение, этиология, принципы классификации.
4. Острый вирусный гепатит - этиология, патогенез, характеристика вирусов гепатита А и Е, морфологическая характеристика.
5. Характеристика вирусных гепатитов В, С, D – эпидемиология, пути передачи, группы риска.
6. Хронический вирусный гепатит - принципы классификации (по этиологии, по степени активности, стадии заболевания).
7. Цирроз печени – современные представления о данной патологии, принципы классификации, причины развития, патогенез и морфологические проявления различных вариантов цирроза печени.
8. Внепеченочные проявления и осложнения циррозов.
9. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков (желчно-каменная болезнь, холецистит)
10. Пороки развития печени и желчевыводящих путей.
11. Основные опухоли печени, желчного пузыря и желчных протоков (гепатоцеллюлярный и холангиоцеллюлярный раки, гепатома, карцинома).

Тема 2.9 Патология ЦНС.

Цель: Изучить принципы классификации воспалительных заболеваний ЦНС.

Ключевые понятия: менингит, энцефалит, полиомиелит.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

Вопросы для подготовки к занятию:

1. Принципы классификация инфекционных поражений нервной системы.
2. Менингит – определение, основные возбудители, поражающие мягкие мозговые оболочки, особенности морфологических проявлений менингитов различной этиологии.
3. Менингококковая инфекция – характеристика возбудителя, патогенез, классификация, морфологические проявления различных форм, значение, исходы.
4. Энцефалит – определение, этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
5. Полиомиелит - характеристика возбудителя, патогенез, стадии заболевания, морфологические проявления, исходы, значение.
6. Медленнотекущие вирусные инфекции ЦНС.
7. Основные пороки ЦНС – анэнцефалия, микроцефалия и микрогирия, гидроцефалия, мозговая грыжа.

К.р. №2

Тема 2.10 Инфекционная патология.

Цель: Изучить принципы классификации инфекционных патологий.

Ключевые понятия: тонзиллиты, дифтерия, скарлатина, сепсис.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами, контрольная работа №2, тестовый контроль.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

Вопросы для подготовки к занятию:

1. Тонзиллиты – определение, этиология, принципы классификации, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, значение.
2. Дифтерия - этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы
3. Скарлатина - этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы.
4. Сепсис – современные представления о данной патологии.
5. Принципы классификации сепсиса.
6. Морфологическая характеристика различных форм сепсиса.

Коллоквиум №2.

Тема 3.1 Классификация болезней. Биопсийный раздел.

Цель: Изучить принципы классификации болезней, МКБ-10, МКБ-О, TNM, задачи и методы биопсийного и цитологического исследования.

Ключевые понятия: биопсия, цитология.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. МКБ-О, МКБ10. Правила шифровки.
2. Правила направления биопсийного материала на исследование.
3. Клинико-анатомический разбор диагностических операционных биопсий.
4. Цитология.

Тема 3.2 Смерть. Врачебная констатация смерти.

Врачебное свидетельство о смерти.

Цель: Изучить понятие «первоначальная причина смерти» и «непосредственная причина смерти», правила заполнения врачебного свидетельства о смерти.

Ключевые понятия: смерть.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Правила заполнения врачебного свидетельства о смерти в поликлинике и стационаре.
2. Правила заполнения врачебного свидетельства о перинатальной смерти.
3. Виды свидетельств о смерти, их особенности.

Тема 3.3 Клинический диагноз. Патологоанатомический диагноз.

Цель: Научиться заполнять протокол патологоанатомического вскрытия, клинико-анатомический эпикриз.

Ключевые понятия: клинический диагноз, патологоанатомический диагноз.

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Структура написания патологоанатомического протокола и эпикриза.
 2. Принципы расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.
 3. Патологоанатомический диагноз: основной, осложнения, сопутствующий.
- Протокол вскрытия.

Тема 3.4 Сопоставление диагнозов. Ятрогенная патология.

Цель: Научиться сопоставлять заключительный клинический и патологоанатомический

диагнозы.

Ключевые понятия: «врачебная ошибка», «ятрогенная патология».

Технологии и формы организации:

Информационная лекция, практическое занятие с коллективными заданиями и индивидуальной работой студентов.

Приёмы: рассказ, пример, демонстрация макропрепаратов и микропрепаратов (слайды), ответы на вопросы.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами.

Задания для самостоятельной работы:

Более глубокое изучение теоретического материала темы, используя: а) лекционный материал; б) учебники [1-5].

Вопросы к занятию

1. Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов.

2. Принципы расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.

Коллоквиум №3.

Таблица А.1 - Организация изучения дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

Раздел дисциплины	Технология и форма проведения занятий	Задания на СРС	Дополнительная литература и Интернет-ресурсы
Раздел 1			
1.1 Предмет патологической анатомии. Биопсия. Аутопсия. Болезнь. Некроз. Смерть. Апоптоз.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие	— подготовиться к презентации, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru 1. большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor 2. Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.2 Адаптивные процессы. Регенерация.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам. (защита презентаций)	— подготовиться к презентации, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.3 Дистрофии. Дистрофии паренхиматозные. Стромально-сосудистые дистрофии	— информационная лекция; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам.	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал

			http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.4 Смешанные дистрофии.	— лекция информационная; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_documentor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.5 Нарушение кровообращения. Нарушение кровенаполнения. Выход крови из кровеносного русла.	— лекция информационная; — практическое занятие; собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_documentor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.6 Тромбоз. Эмболия. Шок. ДВС-синдром.	— лекция информационная; — практическое занятие;	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru

	собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.7 Воспаление. Экссудативное воспаление. Проллиферативное воспаление.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам, - контрольная работа №1; (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.8 Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам, (защита презентаций)	— подготовиться к презентации, — решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012

			— 846с.
1.9 Опухоли. Опухоли из эпителия. Опухоли из тканей мезенхимального происхождения.	— Информационная лекция; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам, (защита презентаций)	— подготовиться к презентации, — решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_documentor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
1.10 Опухоли. Опухоли из нервной ткани. Опухоли из сосудов Тератомы. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли кроветворной ткани.	— Информационная лекция; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_documentor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
Раздел 2			
2.1 Патология сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС.	— лекция информационная; — практическое занятие; — собеседование (защита докладов-презентаций)	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_documentor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия:

			учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.2 Коллагеновые заболевания.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.3 Патология почек. Тубулопатии. Гломерулопатии.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.4 ОРВИ. Пневмонии.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам,	— решить ситуационную задачу, подготовить презентацию (внеауд. СРС) — рисование микро- и	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия

	защита докладов-презентаций	макропрепаратов (ауд. СРС)	http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.5 Хронические обструктивные болезни легких. Туберкулез.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие — собеседование по микро и макропрепаратам, (защита презентаций)	— подготовиться к презентации, — решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.6 Кишечные инфекции.	— информационная лекция; — практическое занятие; — собеседование по микро и макропрепаратам, (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.7 Патология желудка: гастриты, язвенная болезнь.	— лекция информационная; — практическое занятие;	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия

	— собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов-презентаций)	— рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.8 Патология печени: гепатиты, цирроз.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
2.9 Патология ЦНС.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам - контрольная работа №2; (защита докладов-презентаций)	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — Рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc_tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.

2.10 Инфекционная патология.	— лекция информационная; — практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам; - тестовый контроль; - коллоквиум №2.	— подготовиться к тестовому контролю, решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) — рисование микро- и макропрепаратов (ауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
Раздел 3			
3.1 Классификация болезней. Биопсийный раздел.	— лекция информационная; — практическое занятие.	— решить ситуационную задачу, (внеауд. СРС)	— Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru — большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru - Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
3.2 Смерть. Врачебная констатация смерти. Врачебное свидетельство о смерти.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие.	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	- Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru - большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doc tor - Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru

			Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
3.3 Клинический диагноз. Патологоанатомичес кий диагноз.	— информационная лекция-презентация; — практическое занятие. - заполнение протокола вскрытия	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.
3.4 Сопоставление диагнозов. Ятрогенная патология.	— информационная лекция; — практическое занятие; - коллоквиум №3.	— решить ситуационную задачу (внеауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor -Всероссийский медицинский портал http://www.bibliomed.ru Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/ А .И. Струков, В.В. Серов.-5е изд., стер.- М.:Литтерра, 2010 — 846с., 2011 — 846с., 2012 — 846с.

Приложение А 2
Методические рекомендации для выполнения ДЗ
Образец ситуационных задач для домашних заданий по темам

Тема 1.1. Предмет патологической анатомии. Биопсия. Аутопсия. Болезнь. Некроз. Смерть. Апоптоз. ДЗ № 1.

Задача 1. У больного 72 лет отсутствует пульсация на arteria dorsalis pedis, кожа стопы и пальцев морщинистая, чёрного цвета, граница с неизменёнными тканями чёткая.

- 1) Какой процесс в конечности?
- 2) Её морфология и возможные причины?

Задача 2. У больного 76 лет, страдавшего атеросклерозом, появились боли в левой стопе. К моменту осмотра: стопа увеличена в объеме, ткани дряблые, черного цвета, кожные покровы мацерированы. Демаркационная зона не выражена. Какой патологический процесс развился у данного больного в конечности?

Задача 3. Во время эпидемии гриппа участковый врач заметил, что у больного, страдающего тиреотоксикозом, течение болезни было гиперергическое, а у больного с гипопункцией щитовидной железы - гиперергическое.

Дайте объяснение этим наблюдениям. Всегда ли гиперергическое течение болезни сопровождается высокой резистентностью организма?

Тема 1.2. Адаптивные процессы. Регенерация. ДЗ № 2.

Задача 1 Во время диспансерного обследования двух молодых людей призывного возраста было выявлено: У первого - рост 170 см, масса тела 90 кг, подкожный жировой слой хорошо выражен, грудная клетка широкая, эпигастральный угол тупой, АД-140/80, уровень сахара в крови колеблется у верхней границы нормы, основной обмен снижен. У второго - рост 190 см, масса тела 70 кг, подкожный жировой слой слабо выражен, грудная клетка узкая, эпигастральный угол острый, ЖЕЛ на 20% больше положенной величины, вертикальное положение сердца, АД- 110/70, уровень сахара в крови колеблется у нижней границы нормы, основной обмен повышен.

1. Оцените конституциональные типы этих людей.
2. Какое наиболее вероятное объяснение можно дать зависимости величины АД, уровня сахара в крови и величины основного обмена от конституционального типа человека?
3. Какие заболевания с большей вероятностью могут развиваться у первого (А) и у второго (Б) юноши? (туберкулез, гипотоническая болезнь, сахарный диабет, желчекаменная болезнь, гипертоническая болезнь, ожирение, язвенная болезнь, атеросклероз, гиперацидный гастрит, гипоацидный гастрит).

Задача 2. У пострадавшего в автомобильной катастрофе перелом костей правой голени, разрыв мышц в этой области, в ране виден конец поврежденного нерва. Объясните, какими видами регенерации будут регенерировать поврежденные ткани.

Задача 3. Больной попал в автомобильную катастрофу и получил травму. Был доставлен в хирургическое отделение с диагнозом: перелом костей бедра, осложненный большой кровопотерей. Объясните, какими видами регенерации будут регенерировать поврежденные ткани.

Задача 4. Больной госпитализирован в ожоговое отделение с диагнозом: обширный

ожог плеча, предплечья, шеи. Через 1,5 месяца произошло заживление. Каким видом регенерации будет регенерировать поврежденная ткань и от каких факторов это будет зависеть?

Задача 5. Больной перенес открытый перелом голени, который впоследствии был осложнен гнойной инфекцией. После заживления раны на рентгенограмме было обнаружено отсутствие костной мозоли, закрытие костномозгового канала на концах отломков и атрофия отломков. О чем говорят данные рентгенограммы?

Темы докладов-презентаций для ДЗ

1. Темы: «Камни мочевых путей и желчного пузыря», «Тезауризмозы. Общие положения». «Липидозы. «Мукополисахаридозы». «Гликопротеинозы». «Нарушение обмена аминокислот».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.
2. Изучить правила выполнения реферативных работ.
3. Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

2. Темы: «Газовая гангрена», «Молекулярно-генетические основы апоптоза». «Нарушения водно-солевого обмена. Гипергидратация», «Нарушения водно-солевого обмена. Гипогидратация»

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.
2. Изучить правила выполнения реферативных работ.
3. Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

3. Темы «Патология гемостаза. Тромбоцитарный аппарат». «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, диагностика, лечение и прогноз»; «Гемостаз, лимфостаз». «Инфаркты различных локализаций».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.
2. Изучить правила выполнения реферативных работ.
3. Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

4. Темы «Шок», «Виды кровотечений и доврачебная помощь при них».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1. Изучить дополнительную литературу по данной теме.

2.Изучить правила выполнения реферативных работ.

3.Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

5.Презентации на темы: «Заболевание туберкулезом в Новгородской области»; «Особенности течения клещевого энцефалита в Новгородской области»; «Медиаторы воспаления». «Клетки в очаге воспаления». «Иммунное воспаление».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1.Изучить дополнительную литературу по данной теме.

2.Изучить правила выполнения реферативных работ.

3.Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

6.Презентации на темы: «Аутоиммунные болезни», «Иммунодефицитные синдромы» «СПИД»

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1.Изучить дополнительную литературу по данной теме.

2.Изучить правила выполнения реферативных работ.

3.Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

7.Презентации на темы: «Роль гипертрофии в патологии», «Наследственные и хромосомные болезни»; «Адаптационный процесс. Стадии компенсаторных реакций». «Стресс-реакции». «Структурные особенности компенсаторно-приспособительных процессов в различных органах».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

1.Изучить дополнительную литературу по данной теме.

2.Изучить правила выполнения реферативных работ.

3.Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

8.Презентации на тему: «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»; «Врожденные пороки развития». «Молекулярные основы

канцерогеноза». «Иммунология опухоли. Патоморфоз опухоли».

Цели:

- получить более глубокие знания по данной теме;
- закрепить навыки пользования дополнительной литературой;
- научиться составлять и оформлять мультимедийную презентацию.

Задание: подготовить доклад и мультимедийную презентацию на одну из выбранных тем.

Порядок выполнения работы

- 1.Изучить дополнительную литературу по данной теме.
- 2.Изучить правила выполнения реферативных работ.
- 3.Подготовить реферат по теме (на выбор):

Форма контроля: доклад и демонстрация мультимедийной презентации

Приложение А 3
Пример заданий в тестовой форме для текущего контроля

1. Апоптоз – это:
 - а) травматическое повреждение
 - б) запрограммированная гибель клеток
 - в) нарушение кровообращения
 - г) вариант дистрофии

2. Атрофией называется:
 - а) уменьшение размеров клеток, тканей, органов
 - б) увеличение объема клеток, тканей органов
 - в) врожденное недоразвитие органов
 - г) восстановление поврежденной ткани

3. Благоприятные исходы гранулематозного воспаления:
 - а) склероз
 - б) ослизнение
 - в) канализация
 - г) васкуляризация
 - д) инкапсуляция
 - е) петрификация

4. Благоприятные исходы некроза:
 - а) нагноение
 - б) ослизнение
 - в) организация
 - г) оссификация
 - д) секвестрация
 - е) петрификация
 - ж) инкапсуляция
 - з) образование кисты

5. Благоприятные исходы тромбоза:
 - а) организация
 - б) отрыв тромба
 - в) реканализация
 - г) петрификация
 - д) асептический аутолиз
 - е) септическое расплавление

6. В альтеративную фазу воспаления наблюдается:
 - а) дистрофия и некроз тканей
 - б) фагоцитоз
 - в) миграция клеток крови
 - г) выброс медиаторов воспаления
 - д) образование экссудата

Приложение А4
Образец контрольной работы №1

Вариант №1

1. Некроз: определение, причины, структурные изменения.
2. Артериальное полнокровие, определение, виды.
3. Воспаление: определение, фазы, принципы классификации.

Вариант №2

1. Биопсия, аутопсия: определение, значение.
2. Тромбоз: определение, виды тромбов, изменения в органах при тромбозе.
3. Характеристика злокачественных опухолей.

Образец контрольной работы №2

Вариант № 1

1. Атеросклероз: морфологические изменения (стадии).
2. Язвенная болезнь: определение, осложнения.
3. Пиелонефрит: определение, причины, механизмы развития.

Вариант № 2

1. Гипертоническая болезнь: определение, морфологические изменения.
2. Бронхоэктазы: механизмы формирования, виды.
3. Острый гастрит: принципы классификации, характеристика форм.

Приложение А5
Примерный перечень вопросов коллоквиума № 1
ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

1. Патологическая анатомия как предмет: задачи, основные методы и уровни исследования. Патогенез, саногенез, танатогенез. Биопсия: определение, ее виды, значение. Аутопсия: определение, значение.
2. Смерть: определение, виды и стадии. Признаки смерти. Болезнь: определение, периоды, исходы.
3. Некроз: определение, причины, принципы классификации, виды некроза, морфологические проявления, исходы, значение. Виды инфарктов.
4. Апоптоз: определение. Сравнительная характеристика некроза и апоптоза. Примеры апоптоза. Регуляция апоптоза.
5. Адаптивные процессы: виды. Атрофия, гипертрофия, организация, перестройка ткани, метаплазия, дисплазия: определения, виды, исходы, значение.
6. Компенсаторные процессы: определение, фазы, виды, примеры.
7. Регенерация: определение, виды, причины. Факторы определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей.
8. Венозное полнокровие: определение, механизм развития, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
9. Артериальное полнокровие: определение, механизм развития, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
10. Малоокровие и сгущение крови: определение, механизм развития, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение. Разжижение крови.
11. Кровотечение и кровоизлияние: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение. Нарушения мозгового кровообращения.
12. Тромбоз: определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.
13. Эмболия: определение, причины, морфологические проявления, виды, исходы, значение.
14. ДВС-синдром; определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления.
15. Шок: определение, виды и их краткая характеристика, стадии, морфологические изменения в органах, исходы.
16. Нарушения лимфообращения: виды, механизмы нарушения, морфологические проявления, значение, исход.
17. Нарушение содержания тканевой жидкости (отеки): виды, механизмы развития, значение, исход.
18. Воспаление: определение, фазы, патогенез, признаки, медиаторы воспаления. Принципы классификации.
19. Экссудативное воспаление: Серозное, фибринозное, гнойное катаральное, геморрагическое, гнилостное воспаление: виды, причины, механизм образования, характеристика экссудата, исходы, значение.
20. Пролиферативное воспаление: виды. Межуточное воспаление, воспаление с образованием полипов и остроконечных кондилом, гранулематозное воспаление: причины, локализация, основные морфологические проявления, значение, исход. Строение специфической гранулемы при различных заболеваниях
21. Дистрофии: определение, причины, механизмы развития, принципы классификации.
22. Паренхиматозные и стромально-сосудистые белковые дистрофии (диспротеинозы).
23. Паренхиматозные углеводные дистрофии.
24. Паренхиматозные и стромально-сосудистые жировые дистрофии (липидозы).
25. Определение и классификация смешанных дистрофий.
26. Желтухи: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.

27. Гемосидероз и гемахроматоз: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
28. Нарушение обмена липофусцина и меланина: причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
29. Нарушение обмена нуклеопротейдов и кальция: виды, причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
30. Иммунодефицитные состояния: классификация, причины развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.
31. ВИЧ-инфекция – этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы.
32. Органы иммунитета.
33. Патология тимуса: врожденные и приобретенные состояния, виды, морфологические изменения.
34. Морфологические проявления ГНТ и ГЗТ. Механизмы иммунопатологических реакций. Аутоиммунные заболевания.
35. Опухоли: определение, теории происхождения. Принципы классификации опухолей.
36. Характеристика доброкачественных опухолей.
37. Характеристика злокачественных опухолей.
38. Опухоли из эпителия: принципы классификации, виды, исходы. Примеры наиболее часто встречающихся эпителиальных опухолей.
39. Опухоли из тканей мезенхимального происхождения: принципы классификации, виды, исходы. Примеры наиболее часто встречающихся мезенхимальных опухолей.
40. Опухоли из сосудов: принципы классификации, виды, исходы.
41. Дизонтогенетические опухоли (тератомы).
42. Опухоли из меланинообразующей ткани.
43. Опухоли из нервной ткани: принципы классификации, виды, исходы. Примеры наиболее часто встречающихся опухолей нервной ткани.
44. Гемобластозы (лейкозы): классификация, варианты течения, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
45. Лимфомы: принципы классификации, основные морфологические проявления.

Примерный перечень вопросов коллоквиума № 2 **ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ**

1. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
2. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы и стадии, основные морфологические изменения, исходы.
3. Ишемическая болезнь сердца: причины, морфологические проявления, исходы.
4. Коллагенозы: определение, виды. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, клинко-морфологические формы. Ревматический эндокардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы. Ревматический миокардит и перикардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
5. Приобретенные пороки сердца: причины, классификация, осложнения, значение.
6. Врожденные пороки сердца: причины, классификация, осложнения, значение.
7. Принципы классификации болезней почек.
8. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз) - причины, стадии, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
9. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
10. Подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
11. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфологические формы, основные морфологические проявления, исход.
12. Пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, принципы классификации, основные морфологические проявления.

13. Нефросклероз: причины развития, основные морфологические проявления.
14. Нефротический синдром: классификация, проявления.
15. Мочекаменная болезнь: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
16. Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
17. Острые пневмонии. Классификации. Понятие о первичных и вторичных пневмониях.
18. Крупозная пневмония: морфологические проявления, осложнения, исходы.
19. Хронические обструктивные болезни легких: классификация, причины развития.
20. Хронический бронхит, хронический абсцесс, бронхоэктазы: морфологические проявления, осложнения, исходы.
21. Эмфизема легких: виды, морфологические проявления, осложнения, исходы.
22. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клинические формы, осложнения.
23. Туберкулез: этиология, принципы классификации.
24. Первичный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
25. Гематогенный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
26. Вторичный туберкулез: особенности иммунитета, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
27. Принципы классификации инфекционных болезней ЖКТ.
28. Сальмонеллез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
29. Брюшной тиф: основные морфологические проявления (общие и местные), осложнения, исходы.
30. Дизентерия: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
31. Холера: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
32. Острый гастрит: определение, принципы классификации, основные морфологические проявления, исходы.
33. Хронический гастрит: принципы современной классификации, морфологические проявления, осложнения.
34. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: причины, патогенез, морфогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
35. Гепатиты: этиология, классификация.
36. Гепатиты, вызванные гепатотропными вирусами: патогенез, морфогенез, клинико-морфологические формы. Основные морфологические проявления, исходы.
37. Циррозы печени: классификации, основные морфологические проявления, осложнения.
38. Гепатозы: виды, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
39. Принципы классификации воспалительных заболеваний ЦНС. Менингококковая инфекция: клинико-морфологические формы, осложнения, исходы.
40. Полиомиелит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
41. Бешенство и клещевой энцефалит: этиология, эпидемиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
42. Церебро-васкулярные заболевания, этиология, патогенез, морфологические формы, осложнения, исходы.
43. Медленные нейроинфекции.
44. Тонзиллиты: этиология, клинико-морфологические формы, осложнения, исходы.
45. Дифтерия: этиология (характеристика возбудителя), патогенез, морфологические проявления (местные, общие), осложнения, исходы.
46. Сепсис: этиология, клинико-морфологические формы и основные морфологические проявления, классификация в зависимости от входных ворот.

47. Воспалительные и дисгормональные заболевания женской половой сферы.
48. Патология беременности: эктопическая беременность и токсикозы беременности.
49. Воспалительные поражения последа и пути инфицирования плода. Невоспалительная патология последа.
50. Структура перинатального периода, соотношение росто-весовых характеристик плода и срока беременности. Невынашивание беременности. Признаки недоношенности.

Примерный перечень вопросов коллоквиума № 3
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

1. Смерть. Процедура врачебной констатации смерти. Тактика медицинского персонала после смерти больного.
2. Международная классификация болезней (МКБ-10). Другие классификации болезней.
3. Правила формирования клинического и патологоанатомического диагноза. Основное, сочетанное, конкурирующее, сопутствующее, фоновое заболевание. Первоначальная и непосредственная причина смерти.
4. Правила сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения диагнозов.
5. Понятие о врачебной ошибке. Ятрогенная патология.

Приложение А 6
Вопросы к экзамену по «патологической анатомии, клинической
патологической анатомии»

1. Патологическая анатомия как предмет: задачи, основные методы и уровни исследования.
2. Биопсия: определение, ее виды, значение.
3. Аутопсия: определение, значение.
4. Правила формирования патологоанатомического диагноза.
5. Болезнь: определение, периоды, исходы.
6. Патогенез, саногенез, танатогенез.
7. Смерть: определение, виды и стадии. Признаки смерти.
8. Некроз: определение, причины, принципы классификации, виды некроза, морфологические проявления, исходы, значение.
9. Инфаркт: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
10. Адаптивные процессы: виды, определения, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
11. Регенерация: определение, виды, причины. Факторы определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей.
12. Дистрофии: определение, причины, механизмы развития, принципы классификации.
13. Паренхиматозные белковые дистрофии (диспротеинозы).
14. Паренхиматозные жировые дистрофии (липидозы)
15. Паренхиматозные углеводные дистрофии.
16. Стромально-сосудистые белковые дистрофии (диспротеинозы).
17. Стромально-сосудистые жировые дистрофии (липидозы)
18. Классификация смешанных дистрофий.
19. Гемосидероз и гемахроматоз: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
20. Желтухи: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
21. Нарушение обмена липофусцина: причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
22. Нарушение обмена меланина: причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
23. Нарушение обмена нуклеопротеидов: виды, причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
24. Нарушение обмена кальция: виды, причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
25. Венозное полнокровие: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
26. Артериальное полнокровие и малокровие: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
27. Кровотечение и кровоизлияние: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
28. Тромбоз: определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.
29. Эмболия: определение, причины, морфологические проявления, виды, исходы, значение.
30. ДВС-синдром; определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления.
31. Нарушения мозгового кровообращения.
32. Шок: определение, виды, понятие шокового органа.
33. Воспаление: определение, фазы, медиаторы воспаления. Принципы

- классификации.
34. Экссудативное воспаление: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
 35. Пролиферативное воспаление: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
 36. Гранулематозное воспаление: причины, виды гранулем, основные морфологические проявления.
 37. Органы иммунитета.
 38. Морфологические проявления ГНТ и ГЗТ.
 39. Механизмы иммунопатологических реакций.
 40. Иммунодефицитные состояния: классификация, причины развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.
 41. ВИЧ-инфекция – этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы.
 42. Аутоиммунные заболевания.
 43. Опухоли: определение, теории происхождения. Принципы классификации опухолей.
 44. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
 45. Опухоли из эпителия: принципы классификации, виды, исходы.
 46. Опухоли из тканей мезенхимального происхождения: принципы классификации, виды, исходы.
 47. Опухоли из сосудов: принципы классификации, виды, исходы.
 48. Опухоли из меланинообразующей ткани.
 49. Дизонтогенетические опухоли (тератомы).
 50. Опухоли из нервной ткани: принципы классификации, виды, исходы.
 51. Гемобластозы (лейкозы): классификация, варианты течения, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 52. Лимфомы: принципы классификации, основные морфологические проявления.
 53. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы и стадии, основные морфологические изменения, исходы.
 54. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
 55. Ишемическая болезнь сердца: причины, морфологические проявления, исходы.
 56. Коллагенозы: определение, виды.
 57. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, клинко-морфологические формы.
 58. Ревматический эндокардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 59. Ревматический миокардит и перикардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 60. Принципы классификации болезней почек.
 61. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз) - причины, стадии, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 62. Острый, подострый и хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
 63. Пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, принципы классификации, основные морфологические проявления. Нефросклероз: причины развития, основные морфологические проявления.
 64. Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 65. Острые пневмонии. Классификации. Понятие о первичных и вторичных пневмониях.
 66. Крупозная пневмония: морфологические проявления, осложнения, исходы.
 67. Хронические обструктивные болезни легких: классификация, причины развития.
 68. Хронический бронхит, хронический абсцесс, бронхоэктазы: морфологические

- проявления, осложнения, исходы.
69. Эмфизема легких: виды, морфологические проявления, осложнения, исходы.
 70. Туберкулез: этиология, принципы классификации.
 71. Первичный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 72. Гематогенный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 73. Вторичный туберкулез: особенности иммунитета, клинко-морфологические формы, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 74. Принципы классификации инфекционных болезней ЖКТ.
 75. Сальмонеллез. Брюшной тиф: основные морфологические проявления (общие и местные), осложнения, исходы.
 76. Дизентерия: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 77. Холера: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
 78. Острый гастрит: определение, принципы классификации, основные морфологические проявления, исходы.
 79. Хронический гастрит: принципы современной классификации, морфологические проявления, осложнения.
 80. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: причины, патогенез, морфогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 81. Гепатиты: этиология, классификация.
 82. Гепатиты, вызванные гепатотропными вирусами: патогенез, морфогенез, клинко-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
 83. Циррозы печени: классификации, основные морфологические проявления, осложнения.
 84. Принципы классификации воспалительных заболеваний ЦНС.
 85. Полиомиелит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
 86. Менингококковая инфекция: клинко-морфологические формы, осложнения, исходы.
 87. Тонзиллиты: этиология, основные клинко-морфологические формы, исходы.
 88. Дифтерия: характеристика возбудителя, пути инфицирования, патогенез, морфологические проявления (местные, общие), осложнения, исходы.
 89. Сепсис: современные представления об этиологии, клинко-морфологических формах и основных морфологических проявлениях.
 90. Патологоанатомический диагноз: основной, осложнения, сопутствующий.
 91. Правила заполнения врачебного свидетельства о смерти в поликлинике и стационаре.
 92. Правила заполнения врачебного свидетельства о перинатальной смерти.
 93. МКБ, МКБ-10. Правила шифровки. Виды свидетельств о смерти, их особенности.
 94. Структура написания патологоанатомического протокола и эпикриза.
 95. Принципы расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.
 96. Понятие Ятрогении.
 97. Особенности поражения тканей при неблагоприятных экзогенных факторах.

Образец экзаменационного билета

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Кафедра общей патологии
Экзаменационный билет № 1

Дисциплина: Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
Для направления (специальности) «Лечебное дело»

1. Международная классификация болезней (МКБ-10). Другие классификации болезней.
2. Циррозы печени: классификации, основные морфологические проявления, осложнения.
3. Гистологические препараты.

Принято на заседании кафедры общей патологии
28 ноября 2014 г., Протокол №4.
Зав.кафедрой, д.м.н., профессор

/ Оконенко Т.И. /

Приложение А7 **Образец протокола вскрытия**

<u>СССР</u> Министерство здравоохранения	Здравоохран. учет. ф. № 216 Утверждено Министерством здравоохранения СССР 28.VIII.1951 г.
---	--

ПРОТОКОЛ ВСКРЫТИЯ № _____

_____ 19 ____ г.

Населенный пункт _____

I. Наименование больницы _____ История болезни № _____

Отделение _____ Фамилия, и., о. умершего _____

Возраст _____ лет. Пол: муж., жен. (подчеркнуть) профессия _____

Фамилия лечащего врача _____

Фамилия патолога-анатома _____

На вскрытии присутствовали: _____

Дата госпитализации	Дата смерти	Проведено в больнице койко-дней	Дата вскрытия

II. С каким диагнозом и кем направлен в больницу _____

Диагноз при поступлении в больницу _____

Клинический диагноз	Патолого-анатомический диагноз
Основное заболевание и дата его установления	
Осложнение основного заболевания и дата их установления	
Сопутствующие заболевания	
Краткий клинический эпикриз с данными лабораторных рентгенологических исследований	

III. ТЕКСТ ПРОТОКОЛА

Blank lined area for the text of the protocol.

VI Оставлены как макропрепараты (перечислить органы) _____

2. Взято для специальных исследований: патологических, бактериологических и др. (перечислить кусочки каких органов и для какого исследования) _____

V. Результаты специальных исследований:

VI. Патолого-анатомический эпикриз:

Подпись _____

Должность и фамилия производившего вскрытие _____

разборчиво

Иарфинский филиал Старорусской гор. тип. 3. 200—5000

Технологическая карта
учебной дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая
патологическая анатомия»

семестр 5, 6, 7 ЗЕТ 8, вид аттестации - экзамен, акад. часов - 168, бал. рейтинг. - 400

№ и наименование раздела учебный дисциплины, КП/КР	Кол-во дней цикла сем.	Трудоемкость, ак.час					Форма текущего контроля успеv. (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтин.
		Аудиторные занятия				СРС		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСР С			
Раздел 1.	11 дней						ДЗ: ситуацион. задачи	20
	5 семестр	18	54		24	36	ДЗ: доклад – презентация	20
							К.р. №1	30
							Тест №1	30
							Коллоквиум №1	50
							150	
Раздел 2	11 дней						ДЗ: ситуацион. задачи	20
	6 семестр	18	54		24	36	ДЗ: доклад – презентация	20
							К.р. №2	30
							Тест №2	30
							Коллоквиум №2	50
							150	
Раздел 3	5 дней						ДЗ: ситуацион. задачи	20
	7 семестр	-	24		8	48	ДЗ: доклад – презентация	20
							Протокол вскрытия	10
							Коллоквиум №3	50
Экзамен							Теоретическое собеседование	30
							Практические навыки	20
Всего:		36	132		56	120		400

Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины

5, 6 семестры:

оценка «удовлетворительно» – 75 – 112 баллов

оценка «хорошо» – 113 – 135 баллов

оценка «отлично» – 134 – 150 баллов

7 семестр:

оценка «удовлетворительно» – 50 – 69 баллов

оценка «хорошо» – 70 – 89 баллов

оценка «отлично» – 90 – 100 баллов

Экзамен:

оценка «удовлетворительно» – 25 – 37 баллов

оценка «хорошо» – 38 – 44 балла

оценка «отлично» – 45 – 50 баллов

Итого:

оценка «удовлетворительно» – 200 – 279 баллов
оценка «хорошо» – 280 – 359 баллов
оценка «отлично» – 360 – 400 баллов

Приложение В

Карта учебно-методического обеспечения

Дисциплины патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.

Направление (специальность) 31.05.01 – «Лечебное дело» (специалист).

Формы обучения очная

Курс 3,4 **Семестр** 5, 6, 7

Часов: всего - 8 ЗЕ, лекций - 36, практические занятия - 132, СРС - 120

Обеспечивающая кафедра – общей патологии

Таблица 1. Обеспечение дисциплины учебными изданиями

Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, количество страниц)	Кол. экз. в библ. НовГУ ИМО	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
1. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник/А.И.Струков, В.В.Серов.-5е изд., стер. – М.:Литтерра, 2010 – 846с., 2011 – 846с., 2012 – 846с. 2015 – 880с.	20 экз. 20 экз. 60 экз. 20 экз.	
2.Патологическая анатомия: атлас: учеб. Пособие для студент. Медиц.вузов/ [Зайратьянц О.В. и др.] под ред. О.В. Зайратьянца.- М. ГЭОТАР-Медиа,-2014.-960с.	3 экз.	
Учебно-методические издания		
1. Патологическая анатомия. Методические рекомендации к практическим занятиям./ Е.Ф. Горбунов, В.Е. Ермилов, Г.М. Рябинкин, Е.В. Шачнев. В. Новгород, 2004 — 73с.	198 экз.	
2. В.Е. Ермилов, Е.В. Шачнев. Методические рекомендации по избранным вопросам общей патологии предмета патологическая анатомия: НовГУ им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород, 2016 – 43с.	10 экз.	

Таблица 2 — Информационное обеспечение дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Рабочая программа «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» 2016/2017 Сост. Е.В. Шачнев — НовГУ имени Ярослава Мудрого, ИМО, ОП.	www.novsu.ru .	
Большая медицинская энциклопедия	http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor	
Всероссийский медицинский портал	http://www.Medline.ru	

Таблица 3 Дополнительная литература

Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, количество страниц)	Кол. экз. в библ. НовГУ ИМО	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия		
1.Патология: учебник: в 2 т. под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011 – т.1 – 512с., т.2 – 512 с.	5 комп.	
2.Общая патология/ В.П. Михайлов и др.- Ростов н/Д: Феникс, 2007.-224с.	15 экз.	

Действительно для учебного года 2017-2018 г.

Зав. кафедрой ОП __ *Огу* Т.И.Оконенко

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: *зав. орг. обслуживания* *Миз* *Мягачева*
должность подпись расшифровка



Лист актуализации рабочей программы
учебной дисциплины Патологическая анатомия, клиническая
патологическая анатомия
по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа актуализирована на 2018/2019 учебный год.

Протокол № 1 заседания кафедры от «03» сентября 2018 г.

Разработчик: доцент Шачнев Е.В.

Зав. кафедрой Оконенко Т.И. *Огу*

Рабочая программа актуализирована на 2019/2020 учебный год.

Протокол № 1 заседания кафедры от «09» сентября 2019 г.

Разработчик: доцент Шачнев Е.В.

Зав. кафедрой Оконенко Т.И. *Огу*

Рабочая программа актуализирована на 2020/2021 учебный год.

Протокол № 2 заседания кафедры от «21» сентября 2020 г.

Разработчик: доцент Шачнев Е.В.

Зав. кафедрой Оконенко Т.И. *Огу*

Перечень изменений, внесенных в рабочую программу:

Номер изменения	№ и дата протокола заседания кафедры	Содержание изменений	Зав. кафедрой	Подпись