

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
10 апреля 2017г.

Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи

Дисциплина для специальности 31.05.03 – «Стоматология»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

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

Разработал

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

Заведующий выпускающей
кафедрой

Н.В. Прозорова
10 апреля 2017 г.

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

Цель дисциплины: изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для осмысливания теоретических основ медицины, более углублённого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача широкого профиля.

Задачи дисциплины, решение которых обеспечивает достижение цели:

- изучение патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- изучение этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- изучение морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- изучение изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических и диагностических манипуляций (патология терапии);
- изучение патологоанатомической службы, её задач в системе здравоохранения и организационно-практических форм решения этих задач.

2 Место дисциплины в структуре ОП специальности

Дисциплина входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины».

Базисными дисциплинами для «Патологической анатомии — патологической анатомии головы и шеи» являются «Анатомия человека — анатомия головы и шеи — оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология — гистология полости рта».

Высокий уровень знаний «Патологической анатомии — патологической анатомии головы и шеи», в свою очередь, необходим для успешного усвоения последующих дисциплин: «Внутренние болезни, клиническая фармакология», «Общая хирургия, хирургические болезни», «Инфекционные болезни», «Челюстно-лицевая хирургия» «Детская стоматология», «Ортодонтия и детское протезирование».

3 Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения данной дисциплины направлен на формирования компетенций:

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 стоматологического заболевания.

ПК – 6. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

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

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
П о р о г о в ы й у р о в е н ь	Знает базовые термины и понятия патологической анатомии; этиологию и патогенез наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии.	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 клинического и биологического материала 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 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 составления патанатомического заключения.	Демонстрирует низкое качество выполнения практических заданий.	Практические задания выполнены с незначительными недочетами, не оказывающими влияния на правильность решения.	Высокое качество выполнения практических заданий.
Б а з о в	Знает основные и базовые термины и понятия патологической анатомии; причины и механизмы патологических процессов, этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами со значительными проблемами.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами с незначительными проблемами.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинического и биологического материала на основе стандартных алгоритмов, формулировать заключение о возможных	Показывает несформированность основных практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	Показывает несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	Умеет применять полученные знания и практические навыки на практике. Корректно выражает и аргументированно обосновывает

Уровень	причинах и механизмах развития патологических процессов при непостоянном использовании справочной литературы.	С трудом выражает и аргументирует положения предметной области знания.	Корректно выражает и недостаточно аргументированно обосновывает положения предметной области знания.	положения предметной области знания.
	Владеет терминологией и навыками составления патологоанатомического заключения, использует навык в профессиональной деятельности.	Владеет навыками составления патологоанатомического заключения со значительными ошибками, не обобщив результаты.	Владеет навыками составления патологоанатомического заключения с незначительными ошибками, не полностью обобщив результаты.	Свободно владеет навыками составления патологоанатомического заключения без ошибок, обобщив результаты.
Повышение	Знает основные термины и понятия патологической анатомии. Знает этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии, способен к применению этих знаний к своей профессиональной деятельности.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами со значительными пробелами. Демонстрирует ошибки в понимании широты применения знаний патологической анатомии в профессиональной деятельности.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами с незначительными проблемами. Способен определить возможности применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; понимает связи между различными патологическими процессами. Идентифицирует возможности и способен применять полученные знания по патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.
	Умеет планировать и проводить патологоанатомический анализ клинического и биологического материала и формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней) без использования справочной литературы.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но слабо ориентируется в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов, определения звеньев патогенеза. 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, определения звеньев патогенеза; 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, определения звеньев патогенеза; 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.

Б	Владеет навыками составления патологоанатомического заключения и формулировке патологоанатомического диагноза, имеет собственные суждения. Способен использовать собственные аргументы в профессиональной деятельности.	Владеет навыками составления патологоанатомического заключения и формулировкой патологоанатомического диагноза со значительными ошибками, не обобщив результаты.	Владеет навыками составления патологоанатомического заключения и формулировкой патологоанатомического диагноза с незначительными ошибками, не полностью обобщив результаты.	Свободно владеет навыками составления патологоанатомического заключения и формулировкой патологоанатомического диагноза без ошибок, обобщив результаты.
----------	---	--	---	---

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 стоматологического заболевания.

Уровни	Показатели	Оценочная шкала		
		3	4	5
Пороговый уровень	Знает базовые термины и понятия патологической анатомии; этиологию и патогенез наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии.	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 клинко-лабораторных показателей, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов головы и шеи, 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 клинко-лабораторных показателей.	Не испытывает затруднения при формулировке выводов, выявлении причин патологоанатомических процессов.
	Владеет терминологией, навыками анализа закономерностей	Демонстрирует низкое качество выполнения практических заданий,	Практические задания выполнены с незначительными недочетами, не	Высокое качество выполнения практических заданий.

	функционирования отдельных органов и систем в патологии.	допущены значительные ошибки при выполнении медицинских манипуляций.	оказывающими влияния на правильность решения.	
Базовый уровень	Знает основные и базовые термины и понятия патологической анатомии; причины и механизмы патологических процессов и реакций, их значение для организма при развитии различных стоматологических заболеваний. Знает этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний со значительными пробелами.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; механизмы типовых патологических процессов и реакций, этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний с незначительными пробелами; имеет проблемы применения теоретического материала на практике.	Знает основные термины и понятия патологической анатомии; причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний; свободно применяет теоретический материал на практике.
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинико-лабораторных показателей, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов головы и шеи, приведших к смерти (без справочной литературы).	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 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 патанатомического исследования; определяет характер патологического процесса, лежащего в основе стоматологического 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 термины и понятия патологической анатомии; причины и механизмы типовых патологических процессов головы и шеи, их проявление, взаимосвязь и значение для организма при	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.

	развитии различных стоматологических заболеваний. Знает этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых стоматологических заболеваний, принципы их этиологической и патогенетической терапии, знает возможность применения различных знаний к своей профессиональной деятельности.			
	Умеет проводить патологоанатомический анализ клинико-лабораторных показателей, формулировать заключение о возможных причинах и механизмах развития патологических процессов головы и шеи, приведших к смерти (без справочной литературы). Имеет собственные суждения о взаимосвязи полученных данных.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но слабо ориентируется в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов, определения звеньев патогенеза; Показывает несформированность практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	Способен дать заключение по ситуационной задаче, но допускает незначительные ошибки в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов, определения звеньев патогенеза; Показывает 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 заключение по ситуационной задаче, не допускает ошибок в вопросах формулировки, выявлении причин развития патологических процессов, определения звеньев патогенеза; при интерпретации клинико-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 (составляет план патанатомического исследования; определяет характер патологического процесса, лежащего в основе стоматологического 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.

ПК – 6. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Уровни	Показатели	Оценочная шкала		
		3	4	5
Пороговый уровень	Знает этиологию и патогенез, клинические и патанатомические изменения наиболее частых стоматологических заболеваний.	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 использовать МКБ X пересмотра и формулировать патологоанатомический диагноз согласно классификации	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 методиками диагностики основных стоматологических заболеваний, способен интерпретировать полученные результаты исследования биологического материала.	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 этиологию, патогенез, клинические, патанатомические изменения, исход наиболее частых стоматологических заболеваний. Знает взаимосвязь клинических и патологоанатомических изменений.	Знает этиологию, патогенез, клинические, патанатомические изменения, и их взаимосвязь, исход наиболее частых стоматологических заболеваний со значительными пробелами	Знание и понимание теоретического материала с незначительными пробелами.	Полное знание и понимание теоретического материала.
	Умеет формулировать патологоанатомический диагноз и патологоанатомическое заключение согласно классификации МКБ X пересмотра, использует умение в профессиональных целях.	Показывает несформированность основных практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	Показывает несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.	Умеет применять полученные знания и практические навыки на практике. Корректно выражает и аргументированно обосновывает положения предметной области знания.
	Владеет методиками диагностики основных стоматологических заболеваний, способен интерпретировать полученные результаты исследования биологического	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.

	материала. Использует навыки в профессиональной деятельности.			
Повышенный уровень	Знает этиологию, патогенез, клинические, патанатомические изменения, исход наиболее частых стоматологических заболеваний. Знает взаимосвязь клинических и патологоанатомических изменений. Имеет собственные суждения о клинических и патологоанатомических изменениях у конкретного больного.	Владеет теоретическими знаниями с ошибками, высказывает собственные суждения со значительными недочетами. Испытывает затруднения в определении возможностей применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Владеет теоретическими знаниями и высказывает собственные суждения с недочетами. Способен определить возможности применения знаний патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.	Свободно владеет теоретическими знаниями, высказывает верные собственные суждения. Идентифицирует возможности и способен применять полученные знания по патологической анатомии в сфере профессиональной деятельности.
	Умеет анализировать клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, имеющиеся данные биологического материала и данные медицинской документации. Свободно формулирует патологоанатомический диагноз и патологоанатомическое заключение согласно классификации МКБ X пересмотра, использует умение в профессио-нальных целях.	Показывает ошибки при выполнении основных практических умений и применении знаний в конкретных ситуациях.	Показывает недочеты при выполнении некоторых практических умений и при применении знаний в конкретных ситуациях.	Умеет применять полученные знания и практические навыки на практике. Корректно выражает и аргументированно обосновывает диагноз при решении клинической задачи.
	Владеет методиками диагностики основных стоматологических заболеваний, способен интерпретировать полученные результаты исследования биологического материала. Имеет собственные суждения о генезе патологоанатомических изменений. Использует навыки в профессиональной деятельности.	Демонстрирует низкое качество выполнения практических заданий, допущены ошибки при выполнении медицинских манипуляций.	Практические задания выполнены с незначительными недочетами, не оказывающими влияния на правильность решения.	Высокое качество выполнения практических заданий.

4 Структура и содержание дисциплины

4.1 Трудоемкость дисциплины

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам	Код формируемых компетенций
		3	
Трудоемкость дисциплины в зачетных единицах (ЗЕТ), в т.ч.	4	4	ПК-5, ПК-6, ОПК -9
- экзамен, ЗЕ	1	1	
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):	72	72	
- лекции	18	18	
- практические занятия	54	54	
- аудиторные СРС	24	24	
- внеаудиторные СРС	72	72	
Аттестация:			
- экзамен	экзамен	экзамен	

4.2 Содержание и структура разделов дисциплины

Раздел 1. Общая патология. Патология челюстно-лицевой области.

- 1.1 Патологическая анатомия: предмет, задачи, методы исследования. Понятие болезни. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.
- 1.2 Некроз, определение, его виды, исходы. Инфаркт. Общие данные о дистрофиях, механизмы, классификации.
- 1.3 Нарушение кровообращения: артериальное и венозное полнокровие, малокровие, стаз, кровотечение. Тромбоз. Эмболия. ДВС-синдром.
- 1.4 Общие данные о воспалении. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Врожденные и приобретенные иммунодефициты. Вич-инфекция.
- 1.5 Общие данные об опухолях. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли. Опухоли челюстей, слюнных желез, губ, языка, мягких тканей полости рта.
- 1.6 Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.
- 1.7 Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.
- 1.8 Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.
- 1.9 Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

Раздел 2. Частная патология. Болезни челюстей и слюнных желез.

- 2.1 Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.
- 2.2 Болезни слюнных желез: сиалоаденит, слюннно-каменная болезнь, кисты желез.
- 2.3 Атеросклероз.
- 2.4 Гипертоническая болезнь. ИБС.
- 2.5 Болезни почек: ОПН, пиелонефрит, гломерулонефрит, нефросклероз.
- 2.6 Болезни легких: ОРВИ, бактериальные пневмонии.
- 2.7 Гастриты. Язвенная болезнь. Аппендицит.
- 2.8 Гепатиты. Циррозы печени.
- 2.9 Сепсис. Тонзилиты. Дифтерия. Шок.

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 с учетом 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;

рубежный – на 9-ой неделе каждого семестра 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 и рубежный 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 – 75 . Максимальное количество баллов – 150.

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, разработанного для данной дисциплины, 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 дисциплины

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:

1. Для проведения лекций, а также практических занятий – аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием, экраном, ПК;
2. 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 Патологическая анатомия: предмет, задачи, методы исследования. Понятие болезни. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.

Цель: Изучить предмет и задачи патологической анатомии. Понятие болезни. Структурные аспекты процессов адаптации в различных органах и тканях. Регенерацию.

Ключевые понятия: Атрофия, гипертрофия, 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, презентация и обсуждение студенческих докладов - 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 [1-4].

Вопросы к занятию:

1. Патологическая анатомия: предмет, задачи, методы исследования.
 2. Понятие болезни.
 3. Понятие "приспособление" ("адаптация") и "компенсация". Фазы (стадии) компенсаторного процесса.
 4. Общее представление об особенностях приспособления в условиях физиологии и патологии.
 5. Что такое гипертрофия? Что такое гиперплазия? Понятия «истинная» и «ложная» гипертрофия.
 6. Причины и механизмы развития гипертрофий, морфологические проявления.
 7. Морфологические признаки и проявления гипертрофии. Классификация гипертрофии (рабочая, викарная, нейрогуморальная гипертрофия и гипертрофические разрастания).
 8. Определение, морфологические признаки и проявления атрофии. Принципы классификации атрофии.
 9. Что такое регенерация? Клеточные и внутриклеточные формы регенерации.
 10. Механизмы регенераций. Классификация и проявления регенерации. Регенерация отдельных тканей и органов.
 11. Морфологические признаки и проявления гипертрофии. Классификация гипертрофии (рабочая, викарная, нейрогуморальная гипертрофия и гипертрофические разрастания).
 12. Определение, морфологические признаки и проявления атрофии. Принципы классификации атрофии.
 13. Что такое организация? Процессы перестройки тканей.
 14. Понятие реактивности, как внутреннем факторе организма. Виды и формы реактивности. Роль реактивности организма в возникновении, течении и исходе болезней.
 15. 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 № 1 (Приложение А 2).
 2. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ № 2 (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.2. Некроз, определение, его виды, исходы. Инфаркт. Общие данные о дистрофиях, механизмы, классификации.

Цель - Изучить определение некроза как местной смерти, знать причины, механизм развития и морфологическую характеристику некроза. Изучить инфаркт. Изучить определение, причины, механизмы развития, принципы классификации дистрофий.

Ключевые понятия: повреждение, некроз, болезнь, смерть. Инфаркт. Паренхиматозные белковые, жировые, углеводные дистрофии.

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[1-4].

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.
 10. Инфаркт — определение.
 11. Дистрофия – определение, современные представления об этой группе процессов.
 12. Причины и механизмы развития основных групп дистрофий.
 13. Повреждения, обусловленные нарушением белкового и водного обменов (гиалиново-капельная, вакуольная дистрофии, системная дезорганизация соединительной ткани).
 14. Повреждения, обусловленные нарушением жирового обмена.
 15. Амилоидоз.
 16. Гиалиноз.
 17. Нарушение обмена пигментов (гемосидероз, гематины, билирубин, меланин, липофусцин)
-
1. Решение ситуационных задач, по изученному материалу ДЗ № 2 (Приложение А2)
 2. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ № 7 (Приложение А 3) по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.3 Нарушение кровообращения: артериальное и венозное полнокровие, малокровие, стаз, кровотечение. Тромбоз. Эмболия. ДВС-синдром.

Цель - изучить основные группы нарушений кровообращения, тромбоз, эмболию,

ДВС-синдром.

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

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.
9. ДВС-синдром - определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления.

Тема 1.4 Общие данные о воспалении. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.

Вич-инфекция.

Цель - изучить определение, фазы, медиаторы воспаления.

Ключевые понятия: экссудативное и продуктивное воспаление, Вич-инфекция.

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. Продуктивное воспаление — этиология, виды, исходы, значение.
8. Иммунодефицитные состояния — этиология, принципы классификации, морфологические проявления.
9. Вич-инфекция.

Тема 1.5 Общие данные об опухолях. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли. Опухоли челюстей, слюнных желез, губ, языка, мягких тканей полости рта.

Цель - изучить принципы классификации опухолей, одонтогенные и неодонтогенные опухоли, опухоли челюстей, слюнных желез, губ, языка, мягких тканей полости рта.

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.

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. 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.
16. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.
17. Опухоли челюстей, слюнных желез, губ, языка, мягких тканей полости рта - характерная локализация, макро-и микроскопическое строение, особенности.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ по подготовке докладов-презентаций.

К.р. №1

Тема 1.6 Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.

Цель - изучить болезни твердых тканей зуба.

Ключевые понятия: кариес.

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. Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.7 Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.

Цель - изучить болезни губ, языка и мягких тканей.

Ключевые понятия: хейлит, глоссит, стоматит.

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. Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.8 Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.

Цель — изучить болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.

Ключевые понятия: пульпит, периодонтит.

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. Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ по подготовке докладов-презентаций.

Тема 1.9 Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

Цель — изучить болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

Ключевые понятия: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

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 тестовых заданий с обсуждением результатов.

Задания для практических занятий:

Работа с макро- и микропрепаратами, контрольная работа №1, тестовый контроль.

Задания для самостоятельной работы:

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

Вопросы к занятию:

1. Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

Коллоквиум №1.

Тема 2.1 Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.

Цель - изучить болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.

Ключевые понятия: кисты.

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. Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ № 3 – (Приложение А 3).

Тема 2.2 Болезни слюнных желез: сиалоденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.

Цель - изучить болезни слюнных желез: сиалоденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.

Ключевые понятия: кисты желез, сиалоденит, слюнно-каменная болезнь.

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. Болезни слюнных желез: сиалоденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.

Тема 2.3 Атеросклероз.

Цель: изучить клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы атеросклероза.

Ключевые понятия: патогенез атеросклероза.

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.

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. 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.

Тема 2.4 Гипертоническая болезнь. ИБС.

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

Ключевые понятия: патогенез гипертонической болезни, 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, презентация.

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. Гипертоническая болезнь (ГБ) – определение, этиология, патогенез.
2. Морфологическая характеристика поражения сосудов при ГБ.
3. Клинико-морфологические формы ГБ: а) сердечная; б) мозговая; в) почечная - осложнения, исходы и значение.
4. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, патогенез, морфологическая характеристика.
5. Клинико—морфологическая характеристика основных форм ишемической болезни сердца а) стенокардия; б) инфаркт миокарда; в) кардиосклероз.

Тема 2.5 Болезни почек: ОПН, пиелонефрит, гломерулонефрит, нефросклероз.

Цель: Изучить принципы классификации болезней почек.

Ключевые понятия: гломерулонефрит, некротический нефроз, пиелонефрит, нефросклероз, тубулопатии, гломерулопатии.

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.

1. Работа в малых группах: подобрать материал для выполнения ДЗ №1 (Приложение А 3)

Тема 2.6 Болезни легких: ОРВИ, бактериальные пневмонии.

Цель: Изучить характеристики вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы. Изучить 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*); протеем (*Proteus vulgaris* и *Proteus mirabilis*).
11. Основные осложнения бактериальных пневмоний.
12. Кандидоз легких.
13. Пневмоцистоз легких.

Тема 2.7 Гастриты. Язвенная болезнь. Аппендицит.

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 Гепатиты, цирроз печени.

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).

К.р. №2

Тема 2.9 Сепсис. Тонзилиты. Дифтерия. Шок.

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. Тонзилиты – 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.
7. Шок - определение, основные виды, понятие шокового органа.

Коллоквиум №2.

Таблица А.1 - Организация изучения дисциплины «Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи.

Раздел дисциплины	Технология и форма проведения занятий	Задания на СРС	Дополнительная литература и Интернет-ресурсы
Раздел 1			
1.1 Патологическая анатомия: предмет, задачи, методы исследования. Понятие болезни. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.	- информационная лекция-презентация; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	- решить ситуационную задачу; подготовиться к собеседованию (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., 2015 — 880с.
1.2 Некроз, определение, его виды, исходы. Инфаркт. Общие данные о дистрофиях, механизмы, классификации.	- информационная лекция-презентация; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	- решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
1.3 Нарушение кровообращения: артериальное и венозное полнокровие, малокровие, стаз, кровотечение. Тромбоз. Эмболия. ДВС-синдром.	– информационная лекция; – практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам.	– решить ситуационную задачу; – подготовить доклад - презентацию (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
1.4 Общие данные о воспалении. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Врожденные и приобретенные иммунодефициты . Вич-инфекция.	– информационная лекция; – практическое занятие; – собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу; – подготовить доклад - презентацию (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепарата ми (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_document -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., 2015 — 880с.
1.5 Общие данные об опухолях. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли. Опухоли челюстей, слюнных желез, губ, языка, мягких тканей полости рта.	– лекция информационная; – практическое занятие; – собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу; – подготовить доклад - презентацию (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепарата ми. (ауд. СРС)	-Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru -большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_document -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., 2015 — 880с.
1.6 Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.	– лекция информационная; – практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу; – подготовить доклад - презентацию (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепарата	– Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru – большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_document -Всероссийский

		ми (ауд. СРС)	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., 2015 — 880с.
1.7 Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.	- лекция информационная; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	- решить ситуационную задачу; - подготовить доклад - презентацию (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
1.8 Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.	– лекция информационная; – практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
1.9 Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.	– лекция информационная; – практическое занятие; - собеседование по микро и	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и	– Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru – большая медицинская

	макропрепаратам; - контрольная работа №1; - тестовый контроль; - коллоквиум №1.	макропрепаратами (ауд. СРС)	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., 2015 — 880с.
Раздел 2			
2.1 Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.	– лекция информационная; – практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
2.2 Болезни слюнных желез: сиалоаденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.	– лекция информационная; – практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепаратами (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., 2015 — 880с.
2.3 Атеросклероз.	– информационная лекция-презентация, - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу, подготовиться к собеседованию (внеауд. СРС)	1. Российское общество патологоанатомов http://www.patolog.ru 2. большая медицинская энциклопедия http://www.sky-net-eye.com/rus/slovari/enc_doctor 3. 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., 2015 — 880с.
2.4 Гипертоническая болезнь. ИБС.	– информационная лекция-презентация; - практическое занятие; – собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепаратами, рисование микропрепаратов (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., 2015 — 880с.
2.5 Болезни почек: ОПН, пиелонефрит, гломерулонефрит, нефросклероз.	– информационная лекция; – пратическое занятие; – собеседование по микро и макропрепаратам. (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепаратами, рисование микропрепаратов (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., 2015 — 880с.
2.6 Болезни легких: ОРВИ, бактериальные пневмонии.	– лекция информационная; – практическое занятие; – собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	– решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) – работа с микро- и макропрепарата ми. (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., 2015 — 880с.
2.7 Гастриты. Язвенная болезнь. Аппендицит.	- лекция информационная; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	- решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепарата ми. (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., 2015 — 880с.
2.8 Гепатиты. Циррозы печени.	- лекция информационная; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам (защита докладов - презентаций)	- решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепарата ми. (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., 2015 — 880с.
2.9 Сепсис. Тонзилиты. Дифтерия. Шок.	- лекция информационная; - практическое занятие; - собеседование по микро и макропрепаратам; - контрольная работа №2; - тестовый контроль; - коллоквиум №2.	- решить ситуационную задачу (внеауд. СРС) - работа с микро- и макропрепарата ми. (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., 2015 — 880с.

Приложение А2
Методические рекомендации для выполнения ДЗ
Образец ситуационных задач для домашних заданий по темам

Тема 1.1 Патологической анатомии: предмет, задачи, методы исследования. Понятие болезни. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация. 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) Его 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 Некроз, определение, его виды, исходы. Инфаркт. Общие данные о дистрофиях, механизмы, классификации. 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).

Тема 1.3 Нарушение кровообращения: артериальное и венозное полнокровие, малокровие, стаз, кровотечение. Тромбоз. Эмболия. ДВС-синдром. ДЗ № 3.

Задача 1. 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 2. 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 3. 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 4. 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. 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. 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. Темы: «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»; «Врожденные пороки развития». «Молекулярные основы канцерогеноза». «Иммунология опухолей. Патоморфоз опухолей».

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 А3
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

1. Предмет изучения и задачи патологической анатомии.
2. Основные методы морфологического исследования. Биопсия - определение, ее виды, значение. Аутопсия - определение, ее значение.
3. Болезнь – определение, периоды, исходы. Патогенез, саногенез, танатогенез.
4. Смерть – определение, виды. Признаки смерти.
5. Некроз – определение, причины, принципы классификации, виды некроза, морфологические проявления, исходы, значение.
6. Внутриклеточные накопления (дистрофии) – определения, причины, механизмы развития, принципы классификации.
7. Венозное полнокровие - определение: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
8. Артериальное полнокровие - определение: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
9. Тромбоз: определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.
10. Эмболия: определение, причины, морфологические проявления, виды, исходы, значение.
11. Инфаркт: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
12. Кровотечение и кровоизлияние: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
13. ДВС - синдром; определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления. Шок: определение, виды.
14. Воспаление: определение, признаки, патогенез. Принципы классификации.
15. Экссудативное воспаление: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы.
16. Продуктивное воспаление: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы.
17. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.
18. ВИЧ-инфекция.
19. Регенерация: определение, виды, причины. Факторы определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей.
20. Гипертрофия, гиперплазия: определения, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
21. Атрофия: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
22. Определение опухоли. Теории происхождения опухолей. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Опухоли слюнных желез: виды, краткая характеристика.
23. Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.
24. Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.
25. Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.
26. Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.

Примерный перечень вопросов коллоквиума № 2

1. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
1. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, клинико-морфологические формы и стадии, основные морфологические изменения, исходы.
2. Ишемическая болезнь сердца: причины, проявления острой и хронической ИБС, исходы.

3. Тубулопатии: острая почечная недостаточность (некротический нефроз) - причины, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
4. Гломерулопатии: определение, принципы классификации. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.
5. Подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.
6. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.
7. Пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, принципы классификации, основные морфологические проявления.
8. Нефросклероз: причины развития, основные морфологические проявления. Уремия.
9. Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
10. Острые бронхопневмонии. Понятие о первичных и вторичных пневмониях.
11. Пневмококковая крупозная пневмония: морфологические проявления, осложнения легочные и внелегочные, исходы.
12. Острый гастрит: определение, принципы классификации, основные морфологические проявления, исходы.
13. Хронический гастрит: принципы классификации, Роль *helicobacter pylori* в развитии хронического гастрита, основные морфологические проявления.
14. Язвенная болезнь: причины, патогенез, морфогенез, основные морфологические проявления, исходы.
15. Аппендицит: классификация, основные морфологические проявления, исходы, значение.
16. Гепатиты: классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы. Основные морфологические проявления, исходы.
17. Цирроз печени: причины развития, основные морфологические проявления.
18. Сепсис: современные представления об этиологии, клинико-морфологических формах и основных морфологических проявлениях.
19. Дифтерия: характеристика возбудителя, пути инфицирования. Патогенез, морфологические проявления (местные, общие), осложнения, исходы.
20. Тонзиллиты: этиология. Основные клинико-морфологические формы, исходы.
21. Одонтогенные опухоли: виды, краткая характеристика.
22. Неодонтогенные опухоли: виды, краткая характеристика.
23. Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.
24. Болезни слюнных желез: сиалоаденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.

Приложение А6
Вопросы к экзамену по дисциплине «Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи»

1. Предмет изучения и задачи патологической анатомии.
2. Основные методы морфологического исследования. Биопсия - определение, ее виды, значение. Аутопсия - определение, ее значение.
3. Болезнь – определение, периоды, исходы. Патогенез, саногенез, танатогенез.
4. Смерть – определение, виды. Признаки смерти.
5. Некроз – определение, причины, принципы классификации, виды некроза, морфологические проявления, исходы, значение.
6. Внутриклеточные накопления (дистрофии) – определения, причины, механизмы развития, принципы классификации.
7. Венозное полнокровие - определение: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
8. Артериальное полнокровие - определение: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
9. Тромбоз: определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.
10. Эмболия: определение, причины, морфологические проявления, виды, исходы, значение.
11. Инфаркт: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
12. Кровотечение и кровоизлияние: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
13. ДВС-синдром; определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления. Шок: определение, виды.
14. Воспаление: определение, признаки, патогенез. Принципы классификации.
15. Экссудативное воспаление: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы.
16. Продуктивное воспаление: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы.
17. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.
18. ВИЧ-инфекция.
19. Регенерация: определение, виды, причины. Факторы определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей.
20. Гипертрофия, гиперплазия: определения, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
21. Атрофия: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
22. Определение опухоли. Теории происхождения опухолей. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
23. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
24. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, клинко-морфологические формы и стадии, основные морфологические изменения, исходы.
25. Ишемическая болезнь сердца: причины, проявления острой и хронической ИБС, исходы.
26. Тубулопатии: острая почечная недостаточность (некротический нефроз) - причины, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
27. Гломерулопатии: определение, принципы классификации. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.
28. Подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.

29. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления.
30. Пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, принципы классификации, основные морфологические проявления.
31. Нефросклероз: причины развития, основные морфологические проявления. Уремия.
32. Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
33. Острые бронхопневмонии. Понятие о первичных и вторичных пневмониях.
34. Пневмококковая крупозная пневмония: морфологические проявления, осложнения легочные и внелегочные, исходы.
35. Острый гастрит: определение, принципы классификации, основные морфологические проявления, исходы.
36. Хронический гастрит: принципы классификации, Роль *helicobacter pylori* в развитии хронического гастрита, основные морфологические проявления.
37. Язвенная болезнь: причины, патогенез, морфогенез, основные морфологические проявления, исходы.
38. Аппендицит: классификация, основные морфологические проявления, исходы, значение.
39. Гепатиты: классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы. Основные морфологические проявления, исходы.
40. Цирроз печени: причины развития, основные морфологические проявления.
41. Сепсис: современные представления об этиологии, клинико-морфологических формах и основных морфологических проявлениях.
42. Дифтерия: характеристика возбудителя, пути инфицирования. Патогенез, морфологические проявления (местные, общие), осложнения, исходы.
43. Тонзиллиты: этиология. Основные клинико-морфологические формы, исходы.
44. Одонтогенные опухоли: виды, краткая характеристика.
45. Неодонтогенные опухоли: виды, краткая характеристика.
46. Опухоли слюнных желез: виды, краткая характеристика.
47. Болезни твердых тканей зуба: кариес, некариозное поражение.
48. Болезни губ, языка и мягких тканей полости рта: хейлит, глоссит, стоматит.
49. Болезни пульпы и периапикальных тканей зуба: пульпит, периодонтит.
50. Болезни десен и пародонта: гингивит, зубные отложения, пародонтит, пародонтоз.
51. Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.
52. Болезни слюнных желез: сиалоаденит, слюнно-каменная болезнь, кисты желез.

Образец экзаменационного билета

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

Дисциплина: **Патологическая анатомия — патологическая анатомия головы и шеи**
Для направления (специальности) «стоматология»

1. Болезнь – определение, периоды, исходы. Патогенез, сано́генез, танато́генез.
2. Острые бронхопневмонии. Понятие о первичных и вторичных пневмониях.
3. Болезни челюстей: воспалительные заболевания, кисты.
4. Гистологические препараты.

Принято на заседании кафедры общей патологии
31 августа 2015г., Протокол №1.

Технологическая карта
учебной дисциплины «Патологическая анатомия-патологическая анатомия
головы и шеи»
семестр 3 ЗЕТ_4_, вид аттестации - экзамен, акад. часов - 72,
баллов рейтинга - 200

№ и наименование раздела учебной дисциплины, КП/КР	№ недел и сем.	Трудоемкость, ак.час					Форма текущего контроля успеваемости (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия				СРС		
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС			
Раздел 1	1-9	9	27		12	18	ДЗ: ситуацион. задачи	15
							ДЗ: доклад – презентация	5
							К.р. №1	15
							Тест №1	15
							Коллоквиум №1	25
Рубежная аттестация								75
Раздел 2	10-18	9	27		12	18	ДЗ: ситуацион. задачи	15
							ДЗ: доклад – презентация	5
							К.р. №2	15
							Тест №2	15
							Коллоквиум №2	25
Итого								150
Экзамен							Теоретическое собеседование	30
							Практические навыки	20
Всего:		18	54		24	36		200

Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины:

9 неделя:

оценка «удовлетворительно» – 38 – 52 баллов

оценка «хорошо» – 53 – 67 баллов

оценка «отлично» – 68 – 75 баллов

18 неделя:

оценка «удовлетворительно» – 38 – 52 баллов

оценка «хорошо» – 53 – 67 баллов

оценка «отлично» – 68 – 75 баллов

Экзамен:

оценка «удовлетворительно» – 25 – 34 баллов

оценка «хорошо» – 35 – 44 баллов

оценка «отлично» – 45 – 50 баллов

Итого:

оценка «удовлетворительно» – 100 – 139 баллов

оценка «хорошо» – 140 – 179 баллов

оценка «отлично» – 180 – 200 баллов

Приложение В

Карта учебно-методического обеспечения

Дисциплины: Патологическая анатомия — патологическая анатомия головы и шеи.

Направление (специальность) 31.05.03 "Стоматология".

Форма обучения: очная

Курс 2 Семестр 3

Часов: всего - 4 ЗЕ, лекций - 18, практические занятия - 54, СРС - 72.

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-патологическая анатомия головы и шеи» 2017/2018 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.

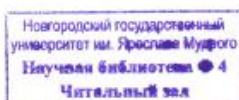
Зав. кафедрой ОП *Огу* Т.И.Оконенко

СОГЛАСОВАНО
НБ ИМО НовГУ

зав.отд.обсл.
должность

ли
подпись

Литавская
расшифровка



по специальности 31.05.03 – «Стоматология»

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

Зав. кафедрой Оконенко Т.И. *Огу*

Зав. кафедрой Оконенко Т.И.

Зав. кафедрой Оконенко Т.И.

Перечень изменений, внесенных в рабочую программу:

[illegible]