



## **1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины «Патология» является формирование и развитие у выпускников ординатуры специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

#### **Задачи освоения дисциплины «Патология»:**

Обучение, приобретение и повышение уровня теоретических и практических знаний по вопросам механизма развития общепатологических процессов и заболеваний, в объеме, необходимом для самостоятельной работы в должности врача акушера - гинеколога при выполнении возложенных на него обязанностей; правил формулировки клинического диагноза, взятий материала на биопсийное исследование.

### **2. Перечень планируемых результатов:**

В результате освоения дисциплины «Патология» у ординатора должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- готовность к определению у пациенток патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

## 2.1. Планируемые результаты обучения

### 2.1.1 Компетенции и индикаторы достижения компетенций

п/№	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	Код/индекс и наименование индикатора достижения компетенции	Оценочные средства	Наименование категории/группы компетенций
1	2	3	4	5	6
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Системное и критическое мышление
2	ПК-2	Готовность к определению у пациенток патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм для	ИД-2 ПК-2.2. Принципы формулировки диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Медицинская деятельность

		постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
--	--	--	--	--	--

**Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам):** Профессиональный стандарт «Врач акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 года № 262

### 2.1.2 Результаты обучения (показатели оценивания)

П/п	Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	ИД-1 УК-1.1.	<b>Знает</b> методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	<b>Умеет</b> анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	<b>Имеет навык</b> сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
2.	ИД-2 УК-1.2.	<b>Знает</b> методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.	<b>Умеет</b> определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.	<b>Имеет навык</b> определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирование процессов по их устранению.
3.	ИД-3 УК-1.3	<b>Знает</b> методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.	<b>Умеет</b> критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	<b>Имеет навык</b> критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.

4.	ИД-4 УК-1.4	<b>Знает</b> методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	<b>Умеет</b> разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	<b>Имеет навык</b> разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.
5.	ИД-5 УК-1.5	<b>Знает</b> методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	<b>Умеет</b> применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	<b>Имеет навык</b> навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
6.	ИД-2 ПК-2.2.	<b>Знает</b> международную статистическую классификацию болезней (МКБ), принципы формулировки диагноза с учетом МКБ	<b>Умеет</b> формулировать диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<b>Имеет навык</b> установления диагноза с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1 Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Патология» к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 (Б.1. Б.6) Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

#### 4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

##### 4.1. Объем учебной дисциплины и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения		
		№ 1	№ 2	
		часов	часов	
1	2	3	4	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	54ч 1,5 з.е.	-	54	
Лекции (Л)	4 ч 0,1 з.е.	-	4	
Практические занятия (ПЗ),	50 ч 1,4.з.е.	-	50	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18 0,5 з.е.	-	18	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72	-	72
	ЗЕТ	2	-	2

#### 5. Структура и содержание учебной дисциплины «Патология»

Дисциплина рассчитана на 1 семестр обучения.

### 5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Код индикатора достижения компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах	Формы контроля
1	2	3	4	5	6
Б1.Б.5.1	УК-1; ПК-2	ИД -1 УК 1.1 ИД-2 УК 1.2 ИД -3 УК 1.3 ИД – 4 УК 1.4 ИД – 5 УК 1.5 ИД-2 ПК – 2.2	Основы танатологического анализа и правила формулировки диагноза	1.Понятие о критическом состоянии и терминальном состоянии. 2.Клиническая патоморфология основных систем жизнеобеспечения при критических и терминальных состояниях. 3. Нарушения мозгового кровообращения, отек и набухание головного мозга. 4. Шок: этиология, стадии, морфология 5. Функциональная морфология легких: отек легких, дыхательная недостаточность. 6. Функциональная морфология сердца: сердечная недостаточность 7. Изменения в системе крови: ДВС-синдром, синдром кровопотери, эмболии. 8. Функциональная морфология почек: Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность ХБП. 9. Функциональная морфология печени. Печеночная недостаточность.	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач
Б1.Б.5.2	УК-1; ПК-2	ИД -1 УК 1.1 ИД-2 УК 1.2 ИД -3 УК 1.3 ИД – 4 УК 1.4 ИД – 5 УК 1.5 ИД-2 ПК – 2.2	Основы работы с биопсийным материалом	1.Биопсии в акушерстве и гинекологии	Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач

## 5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздел а п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контрол я	Оценочные средства <sup>1</sup>						
				Виды	Количеств о контрольн ых вопросов	Количест во тестовых заданий	Количество ситуационн ых задач	Количест во тем рефератов	Количест во микро- препарато в	Количество макропрепарат ов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Б1.Б.5. 1	2	Основы танатологическ ого анализа	Контро ль СРО, контрол ь освоени я раздела, зачет	Опрос с использовани ем вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационны х задач	32	72	24	24	24	16
Б1.Б.5. 2	2	Основы работы с биопсийным материалом	Контро ль СРО, контрол ь освоени я раздела, зачет	Опрос с использовани ем вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационны х задач	2	25	27	2	10	12

1- виды оценочных средств, которые могут быть использованы при проведении текущего контроля знаний: контрольная работы, собеседование по вопросам, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания, реферат.

### 5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	период обучения	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	<b>ДИСЦИПЛИНА «ПАТОЛОГИЯ»</b>		
1	Понятие о критическом состоянии и терминальном состоянии в акушерстве и гинекологии. Клиническая патоморфология основных систем жизнеобеспечения при критических и терминальных состояниях. Общая характеристика терминальных состояний и их стадии. Типы терминальных состояний. Шок: этиологическая и патогенетическая классификация. Стадии течения травматического шока, механизмы развития эректильной, торпидной и терминальной стадий. Нарушения мозгового кровообращения, отек и набухание головного мозга.		2
2	Учения о биопсиях. Биопсии в акушерстве и гинекологии.		2

### 5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	период обучения	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	<b>ДИСЦИПЛИНА « ПАТОЛОГИЯ».</b>		<b>50</b>
	<b>Раздел: Основы танатологического анализа</b>		<b>44</b>
1	Тема: Понятие о критическом состоянии и терминальном состоянии. Клиническая патоморфология основных систем жизнеобеспечения при критических и терминальных состояниях.		6
2	Тема: Шок: этиологическая и патогенетическая классификация. Стадии течения травматического шока, механизмы развития эректильной, торпидной и терминальной стадий. Патогенез патологического депонирования крови». Патологическая анатомия шока.		6
3	Тема: Нарушения мозгового кровообращения, отек и набухание головного мозга.		6
4	Тема: Функциональная морфология легких: отек легких, дыхательная недостаточность.		6
5	Тема: Функциональная морфология сердца: сердечная недостаточность.		6
6	Тема: Изменения в системе крови: ДВС-синдром, синдром кровопотери, эмболии.		6
7	Тема: Функциональная морфология почек: Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек.		4
8	Тема: Функциональная морфология печени: Печеночная недостаточность.		4
	<b>Раздел: Основы работы с биопсийным материалом</b>		<b>6</b>

9	Общее понятие о биопсиях. Виды биопсий. Биопсии в акушерстве и гинекологии. Правила взятия биопсийного материала и методов его фиксации. Правила написания на биопсийное исследования. Правила трактовки полученных результатов.		6
---	--	--	---

**5.5 Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения**  
Семинарские занятия дисциплины «Патология» не предусмотрены учебным планом.

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

**5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:**

**Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

№ п/п	Виды СРО	период обучения		Контроль выполнения работы
		1 год	2 год	
	<b>Всего</b>		<b>18</b>	
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)		6	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
2	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом		6	Собеседование, тестирование, ситуационных задач
3	Работа с тестами и вопросами для самопроверки		6	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

### 5.7 Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
1		16	<b>Раздел: Основы танатологического анализа</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подготовка к занятиям (изучение темы с использованием национальных руководств, дополнительной литературы, методических материалов, изданных на кафедре, лекционного материала);</li> <li>- работа с электронными образовательными ресурсами;</li> <li>- подготовка к текущему контролю знаний (зачету)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Патолого-анатомическое вскрытие : нормат. док. / под ред.: Г. А. Франка и П. Г. Малькова. - М. : Медиа Сфера, 2014. - 74 с.</li> <li>2. Клиническая патологическая анатомия : учебное пособие / авт.-сост.: Г. Н. Маслякова [и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2020. - 179 с.</li> <li>3. Зайратьянц, О.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов : справочник / О. В. Зайратьянц. - М. : Мед. информ. агентство, 2008. - 420[1] с. -</li> <li>4. Приказ Минздрава России от 6 июня 2013г. № 354 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» (зарегистрировано в Минюсте России 16 декабря 2013г., регистрационный номер 30612);</li> <li>5. Приказ Минздрава России от 21 марта 2016г. № 179 «О правилах проведения патологоанатомических исследований» (зарегистрировано в Минюсте России 16 апреля 2016г., регистрационный номер 41799);</li> <li>6. Патологическая анатомия [Электронный</li> </ol>	<p>Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.</p>

				ресурс] : национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства").- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html</a> . 7. Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html</a> . 8. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html</a>	
2	2	<b>Раздел: Основы работы с биопсийным материалом</b>	подготовка к занятиям (изучение темы с использованием национальных руководств, дополнительной литературы, методических материалов, изданных на кафедре, лекционного материала); - работа с электронными образовательными ресурсами; -описание макропрепаратов и микропрепаратов;	1. Патолого-анатомическое вскрытие : нормат. док. / под ред.: Г. А. Франка и П. Г. Малькова. - М. : Медиа Сфера, 2014. - 74 с. 2. Клиническая патологическая анатомия : учебное пособие / авт.-сост.: Г. Н. Маслякова [и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2020. - 179 с. 3. Зайратьянц, О.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов : справочник / О. В. Зайратьянц. - М. : Мед. информ. агентство, 2008. - 420[1] с. -	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.

			<p>-составление патологоанатомических диагнозов по протоколам вскрытия;</p> <p>- подготовка к текущему контролю знаний (зачету)</p>	<p>4. Приказ Минздрава России от 6 июня 2013г. № 354 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» (зарегистрировано в Минюсте России 16 декабря 2013г., регистрационный номер 30612);</p> <p>5. Приказ Минздрава России от 21 марта 2016г. № 179 «О правилах проведения патологоанатомических исследований» (зарегистрировано в Минюсте России 16 апреля 2016г., регистрационный номер 41799);</p> <p>6. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства").- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html</a>.</p> <p>7. Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html</a>.</p> <p>8. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html</a></p>	
--	--	--	---	---	--

## НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Патология» по специальности 31.08.01 «акушерство и гинекология» приведено в соответствующем приложении

### 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в полном объеме представлен в приложении.

#### Оценивание результатов аттестации:

##### 1. *Оценивание результатов тестирования*

Количество правильно решенных тестовых заданий:

70 % и более правильных ответов - "зачтено",  
менее 70% правильных ответов - "не зачтено".

##### 2. *Оценивание результатов собеседования по билету*

«Зачтено» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- допускаются незначительные упущения в ответах;
- демонстрирует общее представление и понимание существа поставленных вопросов и обязательной литературы.

«Не зачтено» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов, незнание обязательной литературы.

##### 3. *Оценивание результатов собеседования по ситуационной задаче*

«Зачтено» - ординатор правильно и полноценно оценивает ситуацию, определяет основные патологические синдромы, результаты дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно или после указания на них исправляет, анализирует результаты собственных действий.

«Не зачтено» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

#### Примерная тематика типовых вопросов для собеседования

1. Понятие о танатогенезе.
2. Понятие о терминальном состоянии
3. Характеристика терминального состояния
4. Понятие о клинической смерти. Признаки клинической смерти
5. Явные признаки биологической смерти
6. Понятие о шоке
7. Виды шока
8. Патогенез шока
9. Функциональная морфология сердечной недостаточности
10. Функциональная морфология дыхательной недостаточности
11. Функциональная морфология почек: Острая почечная недостаточность.

12. Хроническая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек.
13. Функциональная морфология печени: Печеночная недостаточность.
14. Нарушения мозгового кровообращения, отек и набухание головного мозга.
15. Изменения в системе крови: ДВС-синдром, синдром кровопотери, эмболии.
16. Биопсии. Общее понятие. Виды биопсий в акушерстве и гинекологии.

### **Примеры тестов по дисциплине: Патология.**

**1. Достоверные признаки смерти:**

- а) признаки высыхания роговицы и белочной оболочки глаза +
- б) отсутствие дыхания
- в) отсутствие пульса и сердцебиения
- г) бледность кожных покровов
- д) неподвижное положение тела

**2. Раздел медицины, изучающий динамику и механизмы умирания:**

- а) танатология +
- б) реаниматология
- в) анестезиология
- г) этиология
- д) фармакология

**3. Сознание спутанное, АД не определяется, пульс на периферических артериях отсутствует, но пальпируется на сонных и бедренных артериях; дыхательные нарушения проявляются выраженной одышкой, внешнее дыхание ослабленное, неэффективное, цианозом или бледностью кожных покровов и слизистых оболочек.**

**Определите терминальное состояние по Неговскому:** \_\_\_\_\_

*(Ответ: предагональное состояние)*

**4. Низкий объем циркуляции это шок:**

- а) гиповолемический +
- б) дистрибутивный
- в) обструктивный
- г) кардиогенный
- д) комбинированный

**5. Умеренно выраженный отек характеризуется степенью гидратации легких (Тимофеев И.В.)** \_\_\_\_\_

*(Ответ: от 81 до 84%)*

**6. При тромбоэмболии легочной артерии прежде всего шок по механизму развития?**

- а) обструктивный +
- б) гиповолемический
- в) кардиогенный
- г) 78-81 %
- д) менее 70 % жидкости

**7. Для ранней стадии шока характерны:**

- а) снижение объема сердечного выброса +
- б) пониженное кровенаполнение органов
- в) повреждение эндотелия, мембран клеток
- г) начало метаболических и циркуляторных расстройств
- д) недостаточность кровообращения на уровне МЦР

**8. В структуру диагноза входят все компоненты кроме:**

- а) нозологическая единица +
- б) осложнение основного заболевания
- в) сопутствующее заболевание

- г) фоновое заболевание
- д) основное заболевание

**9. В структуру диагноза входят все компоненты кроме:**

- а) ведущий синдром +
- б) конкурирующие заболевания
- в) сопутствующее заболевание
- г) фоновое заболевание
- д) основное заболевание

**10. Укажите осложнение основного заболевания:**

- а) перитонит +
- б) панкреатит
- в) гастрит
- г) аденокарцинома
- д) инфаркт миокарда

**11. Укажите осложнение основного заболевания:**

- а) очаговая пневмония +
- б) саркома
- в) туберкулез
- г) холецистит
- д) аппендицит

**12. В качестве основного заболевания в диагнозе должно фигурировать:**

- а) нозологическая форма +
- б) смертельное осложнение
- в) групповое название болезней
- г) симптом
- д) оперативное вмешательство

**13. Самая частая доброкачественная опухоль молочных желез:**

- а) фиброаденома +
- б) внутридольковая папиллома
- в) рак
- г) аденокарцинома
- д) липома

**14. Назовите предраковый процесс грудной железы у женщин:**

- а) мастопатия +
- б) лактация
- в) келоид
- г) фиброз
- д) мастит

**15. Для развития рака молочной железы у женщин фоном является:**

- а) фиброзно- кистозная болезнь +
- б) гамартома
- в) гинекомастия
- г) полипы
- д) мастит

**16. Пузырный занос характеризуется:**

- а) наличием отежных бессосудистых ворсин +
- б) наличием реакции Ариас-Стелла
- в) пролиферацией трофобласта
- г) отсутствием ворсин хориона
- д) гиперплазией эндометрия

**17. К трофобластическим болезням не относится:**

- а) эмбриональная карцинома +
- б) хорионэпителиома
- в) простой пузырьный занос
- г) деструирующий пузырьный занос
- д) хорионкарцинома

**18. Хорионэпителиома - это:**

**Эталон ответа:** злокачественная опухоль ворсин хориона

**19. Микроскопический признак пузырьного заноса:**

- а) резкий отек ворсин хориона +

**20. Из каких тканевых элементов развивается хорионэпителиома:**

**Эталон ответа:** клетки ворсин хориона +

**21. Назовите наиболее частую локализацию внематочной беременности:**

**Эталон ответа:** маточная труба

**22. Как называется обильное слюноотделение на ранних сроках беременности**

**Эталон ответа:** птиализм +

**Примеры ситуационных задач по дисциплине «Патология»**

**Задача № 1**

У женщины 55 лет в связи с длительными кровянистыми выделениями проведено диагностическое выскабливание полости матки. При гистологическом исследовании соскоба выявлена злокачественная опухоль тела матки.

**Вопросы:**

1. Какая злокачественная опухоль чаще встречается в теле матки?
2. Дайте анатомическую характеристику этой опухоли.
3. Назовите источник ее роста.
4. Каким путем чаще метастазирует эта опухоль и где возникают первые метастазы?
5. Какие процессы могут предшествовать развитию опухоли?

**Задача № 2**

Женщина 19 лет обратилась с жалобами на боль в правой грудной железе в предменструальный период. Пальпаторно в грудной железе выявлено неправильной формы уплотнение. Произведена биопсия. В биоптате обнаружена пролиферация эпителия протоков и долек железы без признаков клеточного атипизма эпителия с образованием решетчатых структур. Произведена секторальная резекция железы.

**Вопросы:**

1. Какое заболевание грудной железы выявлено у женщины?
2. Какая это форма?

3. Почему была необходима резекция пораженной части железы?
4. С чем связано развитие этого заболевания?
5. Обоснуйте диагноз

#### Задача № 3

Женщина 47 лет страдает ациклическими маточными кровотечениями. Сделан соскоб из полости матки. Гистологически: в обрывках эндометрия на продольных срезах видны извитые, штопорообразной формы железы. Форма и величина желез различны, некоторые из них кистозно растянуты, железы выстланы цилиндрическим эпителием.

Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какова его природа?
3. С каким другим заболеванием нужно его дифференцировать?
4. Каковы их гистологические отличия?
5. Обоснуйте диагноз

#### Задача № 4

У 58-летней женщины при профосмотре в правой молочной железе обнаружено безболезненное образование диаметром 6 см с нечеткими контурами. Кожа над опухолью морщиниста, сосок деформирован, втянут. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании в просвете протоков выявлено разрастание атипичного эпителия с крупными гиперхромными ядрами и образованием округлых пустот.

Вопросы:

1. Какое заболевание выявлено у больной?
2. Назовите микроскопическую форму заболевания.
3. Какая его форма по гистологической структуре?
4. Назовите область, где необходимо обязательное исследование лимфатических узлов?
5. Почему это необходимо?

#### Задача № 5

У молодой женщины при профосмотре при кольпоскопии у наружного зева шейки матки выявлено ярко-красное пятно с бархатистой поверхностью. В биоптате, взятом из этой зоны, обнаружено, что шейка матки покрыта цилиндрическим эпителием, врастающим вглубь наподобие желез.

Вопросы:

1. Какой процесс выявлен у женщины?
2. К какой группе заболеваний он относится?
3. Какова природа его?
4. С функциональным состоянием каких эндокринных желез связаны такие изменения шейки матки?
5. Чем может осложниться этот процесс при его частом рецидивировании?

#### Задача № 6

У молодой женщины после аборта появилось кровохарканье, в легких обнаружены множественные очаги затемнения. При гистологическом исследовании соскоба из полости матки найдены разрастания атипичных клеток цито- и синцитиотрофобласта.

Вопросы:

1. Дайте название опухоли.
2. Каковы особенности клинического течения опухоли?
3. Уточните вид опухоли в зависимости от соотношения паренхимы и стромы.

4. Определите группу международной классификации, к которой относится эта опухоль.

5. Чем объяснить появление изменений в легких?

#### Задача №7

В гинекологическое отделение больницы поступила женщина 68 лет с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. При диагностическом исследовании соскоба эндометрия обнаружено разрастание атипичных желез с выраженным полиморфизмом клеток и их ядер, обилием митозов.

Вопросы:

1. Диагностируйте патологический процесс.
2. Укажите его разновидность.
3. На фоне каких изменений эндометрия наиболее часто развивается этот процесс.
4. Назовите вид биопсии.
5. Опишите макроскопическую картину данного заболевания.

#### Задача № 8

У роженицы на 5-й день после родов повысилась температура тела до 37,0С, появились озноб и тахикардия до 100 ударов в 1 минуту. При осмотре отмечалась незначительная болезненность матки, мутные, гнойно-кровянистые выделения. Ультразвуковое исследование полости матки выявило наличие эхо-негативных зон, которые предположительно соответствовали остаткам плацентарной ткани. Проведено выскабливание полости матки. В соскобе – некротические фрагменты децидуальной оболочки и ворсинчатого хориона, диффузная инфильтрация сегментоядерными лейкоцитами, выраженный отек стромы, расширение и тромбоз кровеносных сосудов.

Вопросы:

1. Определите основное заболевание.
2. Укажите основные причины развития данного заболевания.
3. Перечислите возможные осложнения.

#### Задача № 9

Женщина 35 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения, не связанные с менструальным циклом. Полтора месяца назад было проведено выскабливание полости матки после самопроизвольного аборта в сроке 25 недель. В соскобе обнаружены остатки плацентарной ткани и элементы плодного яйца. В стационаре проведена противовоспалительная терапия. Женщина выписана из клиники на 7-е сутки. Через 6 недель появились кровянистые выделения из полости матки, которые послужили причиной обращения в женскую консультацию. При повторном поступлении в клинику женщине проведено диагностическое выскабливание. Получен соскоб темно-багрового цвета, губчатого строения. Гистологически среди сгустков крови определялись пласты синцитиальных клеток и цитотрофобласта с признаками клеточного полиморфизма и пролиферации.

Вопросы:

1. Назовите заболевание, диагностированное патоморфологом.
2. Классифицируйте заболевание в соответствии с международной гистологической классификацией.
3. Укажите основные причины развития данного заболевания.
4. Назовите возможные осложнения.
5. Объясните механизм развития осложнений.

#### Задача № 10.

У женщины 30 лет на вторые сутки с момента поступления в родильный дом при сроке беременности 35 недель отмечено повышение артериального давления до 220/100 мм рт. ст., сопровождающееся судорогами и потерей сознания. Несмотря на проводимую интенсивную терапию, вывести пациентку из этого состояния не удалось. При вскрытии трупа роженицы выявлены следующие изменения: желтушность кожных покровов и слизистых оболочек, отеки. Печень уменьшена, на разрезе пестрая, тусклая, с множественными кровоизлияниями и очагами некроза. Почки увеличены в размерах, дряблые, с бледным корковым слоем и цианотичным мозговым веществом. В ткани головного мозга, легких и серозных оболочек обнаружены множественные точечные кровоизлияния.

#### Вопросы:

1. Назовите заболевание, которое обусловило смертельный исход.
2. Каково осложнение основного заболевания, повлекшее за собой смертельный исход?
3. Назовите синдром, развившийся у больной.
4. Какие патоморфологические изменения могут быть обнаружены в сосудах головного мозга?
5. Перечислите основные теории патогенеза заболевания.

#### Задача № 11

У женщины на второй день после родов внезапно повысилась температура тела до 41°C, развился озноб, появились точечные кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, желтуха. Через два дня больная скончалась. На вскрытии, помимо описанных изменений, обнаружили выраженные изменения внутренних органов. Селезенка увеличена, дряблая, с обильным соскобом пульпы. Матка увеличена в размерах, дряблая, слизистая оболочка грязно-серого цвета с гнойным налетом.

#### Вопросы:

1. Опишите возможные микроскопические изменения слизистой оболочки матки.
2. О какой клинко-морфологической форме сепсиса можно думать?
3. Назовите вид сепсиса в зависимости от характера входных ворот?
4. Какие морфологические изменения можно обнаружить в паренхиме и строме внутренних органов?

#### Задача № 12

Трубная правосторонняя беременность на 6-й неделе прервалась по типу разрыва трубы и осложнилась массивным внутрибрюшным кровотечением. Несмотря на проведенную операцию резекции правой маточной трубы и интенсивную терапию, развился ДВС-синдром и геморрагический шок, послуживший непосредственной причиной смерти.

Заполнить пункт 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти

#### Задача № 13

Больная раком шейки матки (T4N1M0) умерла через год после установления диагноза. После нескольких курсов лучевой терапии за месяц до смерти возник некроз опухоли и флегмона параметральной клетчатки, осложнившаяся за две недели до смерти септикопиемией.

Заполнить пункт 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти

#### Задача № 14

При профосмотре женщины 55 лет в полости цервикального канала обнаружен по-лип. При гистологическом исследовании полип имеет органоидное строение без клеточной

инфильтрации стромы. Паренхима его представлена железами различной величины и формы, выстланными призматическим эпителием. Ядра клеток эпителия располагаются у их основания, в цитоплазме клеток содержатся капли слизи.

Вопросы:

1. Что выявлено у женщины?
2. С какими другими видами патологии это следует дифференцировать?
3. Какова может быть природа образования полипов в канале шейки матки?
4. Каков их прогноз?
5. Обоснуйте диагноз

Задача № 15

Женщина 23 лет, 2-я беременность на сроке 32-33 нед, первые роды. В анамнезе медицинский аборт. С 25 нед. настоящей беременности диагностирован плацентит, с 28 нед — отеки, протеинурия, хроническая фетоплацентарная недостаточность. За сутки до родов исчезло сердцебиение плода. Родился мертвый мацерированный плод массой 2000 г, рост 40 см.

Клинический диагноз. Преждевременные роды мертвым плодом. Нефропатия легкой степени на фоне нейроциркуляторной дистонии по гипертоническому типу, кандидозный кольпит.

Данные патологоанатомического исследования. Мацерация кожных покровов плода, прокрашивание их мекониевыми массами в зеленоватый цвет, мекония в толстой кишке мало. Внутренние органы дряблые, полнокровные. В мягких мозговых оболочках и эпикарде — точечные кровоизлияния. Плацента массой 450 г, с плодной поверхности окрашена в зеленоватый цвет. Околоплодные оболочки мутные, отечные, зеленоватого цвета, пупочный канатик длиной 60 см, по его ходу — ложные узлы.

При гистологическом исследовании — в легких аспирированные мелкозернистые эозинофильные и мекониевые массы; в почках, печени, миокарде — частичный аутолиз, венозное полнокровие. В плаценте — флегмонозное воспаление, в плодных оболочках — отек, очаговая лейкоцитарная инфильтрация.

Задание

1. Поставить патолого-анатомический диагноз
2. Написать клинико-анатомический эпикриз
3. Провести сличение диагнозов
4. Заполнить свидетельство о смерти

Задача №16

У женщины 30 лет на вторые сутки с момента поступления в родильный дом при сроке беременности 35 недель отмечено повышение артериального давления до 220/100 мм рт. ст., сопровождающееся судорогами и потерей сознания. Несмотря на проводимую интенсивную терапию, вывести пациентку из этого состояния не удалось.

При вскрытии трупа роженицы выявлены следующие изменения: желтушность кожных покровов и слизистых оболочек, отеки. Печень уменьшена, на разрезе пестрая, тусклая, с множественными кровоизлияниями и очагами некроза. Почки увеличены в размерах, дряблые, с бледным корковым слоем и цианотичным мозговым веществом. В ткани головного мозга, легких и серозных оболочек обнаружены множественные точечные кровоизлияния.

Врачебное свидетельство о смерти.

I. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним) .

в) \_\_\_\_\_

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти \_\_\_\_\_

#### Задача № 17

У женщины на второй день после родов внезапно повысилась температура тела до 41°C, развился озноб, появились точечные кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, желтуха. Через два дня больная скончалась. На вскрытии, помимо описанных изменений, обнаружили выраженные изменения внутренних органов. Селезенка увеличена, дряблая, с обильным соскобом пульпы. Матка увеличена в размерах, дряблая, слизистая оболочка грязно-серого цвета с гнойным налетом.

Врачебное свидетельство о смерти.

I. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним).

в) \_\_\_\_\_

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти \_\_\_\_\_

#### Задача № 18

У женщины 25 лет на следующие сутки после проведения криминального аборта резко ухудшилось состояние, что началось с появления сливкообразных мутных влагалищных выделений серо-зеленого цвета со зловонным запахом, в последующем присоединились тахикардия, одышка, повышение температуры тела до 40°C, снижение АД до 80/60, анурия. Пациентка госпитализирована в реанимационное отделение, где через 12 часов наступила смерть.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.

2. Клинико-морфологическая форма заболевания.

3. Охарактеризуйте морфологию местных изменений.

4. Процессы, развивающиеся при данной патологии в паренхиме, строме органов, в крове-творной и лимфатической ткани.

5. Другие клинико-морфологические формы этого заболевания.

#### Задача № 19

Молодая женщина обратилась к врачу с жалобами на появление два года назад в левой молочной железе безболезненного плотного округлого узла, имеющего четкие границы, диаметром 2 см.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.

2. Определение заболевания.

3. Краткая микроскопическая характеристика процесса.

4. Гистологические варианты заболевания.

5. Процессы, с которыми проводится дифференциальная диагностика.

#### Задача № 20

У молодой женщины, умершей в родах от токсикоза беременности, на вскрытии обнаружен отек мозга и мелкие кровоизлияния в его вещество. Печень уменьшена, с морщинистой капсулой; дряблая, расплывается на столе; на разрезе - глинисто-желтого цвета.

Вопросы:

1. Какой процесс наблюдался в печени? Какая его стадия?
2. Является ли этот процесс самостоятельной нозологической единицей?
3. Назовите следующую стадию этого процесса. Почему она так называется? Что происходит в печени в эту стадию?
4. Какой процесс может развиваться при этом в почках? Какой синдром обуславливается этим морфологическим субстратом в почках?
5. Сформулируйте диагноз

#### Задача № 21

Женщина 19 лет обратилась с жалобами на боль в правой грудной железе в предменструальный период. Пальпаторно в грудной железе выявлено неправильной формы уплотнение. Произведена биопсия. В биоптате обнаружена пролиферация эпителия протоков и долек железы без признаков клеточного атипизма эпителия с образованием решетчатых структур. Произведена секторальная резекция железы.

Вопросы:

1. Какое заболевание грудной железы выявлено у женщины? Какая это форма?
2. Почему была необходима резекция пораженной части железы?
3. С чем связано развитие этого заболевания?
4. Опишите макро- и микроскопическую картину
5. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику.

#### Задача № 22

У 58-летней женщины при профосмотре в правой молочной железе обнаружено безболезненное образование диаметром 6 см с нечеткими контурами. Кожа над опухолью морщиниста, сосок деформирован, втянут. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании в просвете протоков выявлено разрастание атипичного эпителия с крупными гиперхромными ядрами и образованием округлых пустот.

Вопросы:

1. Какое заболевание выявлено у больной?
2. Назовите микроскопическую форму заболевания.
3. Какая его форма по гистологической структуре?
4. Назовите область, где необходимо обязательное исследование лимфатических узлов?
5. Почему это необходимо?

#### Задача № 23

Молодая женщина нащупала в правой грудной железе плотный подвижный безболезненный узелок величиной с горошину. К врачу обратилась только спустя 1,5 года, когда узелок увеличился до лесного ореха. Предварительный клинический диагноз "Доброкачественная опухоль". Опухоль удалена. Результаты гистологического исследования: обнаружены ветвящиеся каналы, выстланные эпителием без признаков клеточного атипизма с обилием стромы.

Вопросы:

1. Назовите заболевание с учетом результатов гистологического исследования?
2. Какая его гистологическая форма?
3. Какова природа этого заболевания?

4. Чем может оно осложняться? Часто ли это наблюдается?

5. Дайте полное макро- и микроскопическое описание.

#### Задача № 24

После внебольничных родов у женщины 24 лет выявлено увеличение придатков матки, а через три недели появились симптомы воспаления оболочек мозга. Состояние больной прогрессивно ухудшалось, причиной чего считали послеродовый сепсис с поражением головного мозга. Больная умерла. При аутопсии выявлено: очаги творожистого некроза в правой маточной трубе. Мягкая мозговая оболочка основания головного мозга утолщена, желеобразна, с просовидными бугорками. При гистологическом исследовании во внутренних органах выявлены узелковые скопления эпителиоидных и гигантских клеток с ядрами, расположенными по периферии в виде кольца.

Вопросы:

1. От какого заболевания умерла больная? Какая форма этого заболевания?

2. Как называется патологический процесс:

а) в придатках,

б) в оболочках головного мозга?

3. Какая форма воспаления во внутренних органах?

4. Какие элементы в очагах воспаления свидетельствуют об этиологии заболевания?

#### Задача № 25

У молодой женщины после задержки менструального цикла в течение 2,5 месяцев (5 недель) внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, а затем кровянистые выделения из влагалища. Срочно была госпитализирована и прооперирована по поводу внематочной беременности. Удалена была правая маточная труба и доставлена в патологоанатомическое отделение.

Вопросы.

1. Какие изменения в маточной трубе обнаружит патологоанатом при гистологическом исследовании?

2. Какие ещё могут быть виды внематочной беременности?

3. Назовите наиболее частую локализацию внематочной беременности.

#### Задача № 26

У женщины на 28 неделе беременности появились выраженные отёки, протеинурия, артериальная гипертензия до 180/110 мм рт. ст. Выявленные симптомы нарастали, несмотря на проводимую в клинике терапию. Ухудшалось зрение, беспокоили головные боли. Допплероскопическое исследование выявило выраженное нарушение кровотока в плацентарном русле. Установлена задержка внутриутробного развития плода и угроза его гибели. Было предложено немедленное прерывание беременности.

Вопросы.

1. Какая патология беременности выявлена у женщины?

1. Какая разновидность этой патологии?

2. Какой самый тяжёлый вид этой патологии мог бы развиваться у беременной?

3. Какое самое тяжёлое осложнение этой патологии могло бы развиваться в дальнейшем?

#### Задача № 27

У молодой женщины с общим ожирением на 32 неделе беременности появились отёки, артериальная гипертензия до 160/110 мм рт. ст., протеинурия, беспокоили сильные головные боли. Однако от госпитализации она категорически отказалась. Через 2 недели поступила в родильное отделение в крайне тяжёлом состоянии с судорожными припадками. Терапевтические мероприятия оказались неэффективными. Нарастали явления почечной, печёночной недостаточности и острого нарушения мозгового кровообращения. Во время родов женщина умерла.

Вопросы.

1. Какая патология беременности развилась у женщины?
2. Какая разновидность этой патологии?
3. Какие морфологические изменения (процессы) в печени, почках и головном мозге можно обнаружить на вскрытии?
4. Какое заболевание явилось фоновым в развитии патологии беременности?

**8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**8.1. Основная и дополнительная литература**

**Основная литература**

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Основная литература</i>		
1	Патолого-анатомическое вскрытие : нормат. док. / под ред.: Г. А. Франка и П. Г. Малькова. - М. : Медиа Сфера, 2014. - 74 с.	1
2.	Клиническая патологическая анатомия : учебное пособие / авт.-сост.: Г. Н. Маслякова [и др.]. - Саратов : Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2020. - 179 с.	43
3.	Зайратьянц, О.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов : справочник / О. В. Зайратьянц. - М. : Мед. информ. агентство, 2008. - 420[1] с.	1
4.	Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.-880с.	1
5.	Патология: в 2 т. : учебник: с прил. на компакт-диске / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. - 2010. - 512 с.	395
6.	Патология: в 2 т. : учебник: с прил. на компакт-диске / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. - 2010. - 485[1] с.	396
<i>Дополнительная литература</i>		
1	Атлас патологии опухолей человека : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - М. : Медицина, 2005. - 424 с	18
2.	Тимофеев И.В. Патология лечения. Руководство для врачей. СПб: Северо-Запад, 1999.-656с.	1
3.	Стандартные технологические процедуры при морфологическом исследовании биопсийного и операционного материала : [метод. рек.] / [Пальцев Михаил Александрович, Франк Георгий Авраамович, Мальков Павел Георгиевич]. - М. : Медицина, 2011. - 112 с. : ил.	1

4	Патологическая физиология [учебник] под редакцией С.О. Берсудского.-Москва.- ИНФРА-М, 2016.- 638с	50
---	---	----

## 8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
<i>Основные источники</i>	
	<b>Патологическая анатомия</b> [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства").- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html</a> .
	<b>Клиническая патология : руководство для врачей</b> [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - М. : Литтерра, 2018. URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html">http://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html</a>
	Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html</a> .
	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html</a> .
<i>Дополнительные источники</i>	
	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html</a> .
	Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике [Электронный ресурс] / Мальков П.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html</a> .

### 8.2.1 Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.

1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.
4. Национальный цифровой ресурс «Рукопонт» <http://www.rucont.lib.ru>. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022

по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

### 8.3 Перечень периодических изданий:

Журнал «Архив патологии»

Журнал " Экспериментальная и клиническая морфология»

### 8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине

№ п/п	Официальные сообщества патологоанатомов	Интернет – страница
<b>Отечественные</b>		
1.	Российское общество патологоанатомов	<a href="http://www.patolog.ru">http://www.patolog.ru</a>
<b>Зарубежные</b>		
1	Европейское общество патологов	<a href="https://www.esp-pathology.org">https://www.esp-pathology.org</a>
2	Международная академия патологии	<a href="https://www.uscap.org/home.htm">https://www.uscap.org/home.htm</a>
<b>Научно-образовательные медицинские порталы</b>		
1.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
2.	Научно-образовательный медицинский портал	<a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a>
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	<a href="http://www.internist.ru">www.internist.ru</a>
4.	Международный медицинский портал	<a href="http://www.univadis.ru">www.univadis.ru</a>
5.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	<a href="https://vrachivmeste.ru">https://vrachivmeste.ru</a>
6.	Научная сеть SciPeople	<a href="http://www.scipeople.ru">www.scipeople.ru</a>
7.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	<a href="http://www.dissercat.ru">www.dissercat.ru</a>
8.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">www.scsml.rssi.ru</a>
9.	Российская национальная библиотека (СПб)	<a href="http://www.nlr.ru">www.nlr.ru</a>
10.	Национальная медицинская библиотека (США)	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov">www.ncbi.nlm.nih.gov</a>
11.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	<a href="http://www.elsevier.com">www.elsevier.com</a>
12.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	<a href="http://www.moodle.org">www.moodle.org</a>
<b>Информационно-справочные системы</b>		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	<a href="http://www.minzdrav.saratov.gov.ru">www.minzdrav.saratov.gov.ru</a>

### 8.5. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-03 «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»

3. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 14 марта 2022 г., регистрационный № 67737);

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 131н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-

патологоанатом» (зарегистрировано в Минюсте России 22 октября 2014г. №34392);

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием"

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях" (зарегистрировано в Минюсте России 4 сентября 2012г., регистрационный № 25359)

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136)

9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754)

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247)

12. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 г., регистрационный № 30163)

13. Приказ Минздрава России от 22.08.2013 N 585н "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности" (зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 N 30288)

14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 сентября 2013 г. N 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования" (зарегистрировано в Минюсте России 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304)

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих" (зарегистрировано в Минюсте России 25августа 2010г., регистрационный номер 18247);

16. Приказ Минздрава России от 6 июня 2013г. № 354 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» (зарегистрировано в Минюсте России 16 декабря

2013г., регистрационный номер 30612);

17. Приказ Минздрава России от 21 марта 2016г. № 179 «О правилах проведения патологоанатомических исследований» (зарегистрировано в Минюсте России 16 апреля 2016г., регистрационный номер 41799);

18. Устав вуза Федерального Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Саратовский государственный медицинский университет имени академика В.И. Разумовского" Министерства здравоохранения Российской Федерации

## 9. Информационные технологии:

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

1. Адрес страницы кафедры:

2. Образовательный портал СГМУ на сайте <http://el.sgmu.ru>

3. Электронная библиотечная система «Консультант студента» на сайте <http://www.studmedlib.ru>, сайт научной библиотеки СГМУ <http://library.sgmu.ru/>

### 9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания
<b>Основные источники</b>	
	<b>Патологическая анатомия</b> [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства").- URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html</a> .
	<b>Клиническая патология : руководство для врачей</b> [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - М. : Литтерра, 2018. URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html">http://www.rosmedlib.ru/book/04-COS-0324v1.html</a>
	Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html">http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html</a> .
	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html</a> .
<b>Дополнительные источники</b>	
	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html</a> .
	Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике [Электронный ресурс] / Мальков П.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html</a> .
	<b>Патология в рисунках</b> : учебное пособие / Финлейсон К.Дж. ; Ньюелл Б.А.Т. - Москва : Лаборатория знаний, 2017. - . - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785001014690.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785001014690.html</a> .

### 9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы

№ п/п	Официальные сообщества патологанатомов	Интернет – страница
<b>Отечественные</b>		
1.	Российское общество патологанатомов	<a href="http://www.patolog.ru">http://www.patolog.ru</a>
<b>Зарубежные</b>		
1	Европейское общество патологов	<a href="https://www.esp-pathology.org">https://www.esp-pathology.org</a>

2	Международная академия патологии	<a href="https://www.uscap.org/home.htm">https://www.uscap.org/home.htm</a>
<b>Научно-образовательные медицинские порталы</b>		
1.	Научная электронная библиотека	<a href="http://www.elibrary.ru">www.elibrary.ru</a>
2.	Научно-образовательный медицинский портал	<a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a>
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	<a href="http://www.internist.ru">www.internist.ru</a>
4.	Международный медицинский портал	<a href="http://www.univadis.ru">www.univadis.ru</a>
5.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	<a href="https://vrachivmeste.ru">https://vrachivmeste.ru</a>
6.	Научная сеть SciPeople	<a href="http://www.scipeople.ru">www.scipeople.ru</a>
7.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	<a href="http://www.dissercat.ru">www.dissercat.ru</a>
8.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">www.scsml.rssi.ru</a>
9.	Российская национальная библиотека (СПб)	<a href="http://www.nlr.ru">www.nlr.ru</a>
10.	Национальная медицинская библиотека (США)	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov">www.ncbi.nlm.nih.gov</a>
11.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	<a href="http://www.elsevier.com">www.elsevier.com</a>
12.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	<a href="http://www.moodle.org">www.moodle.org</a>
<b>Информационно-справочные системы</b>		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	<a href="http://www.minzdrav.saratov.gov.ru">www.minzdrav.saratov.gov.ru</a>

а. **Программное обеспечение:**

<b>Перечень лицензионного программного обеспечения</b>	<b>Реквизиты подтверждающего документа</b>
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2В1Е-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

### **10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины**

Расположены в соответствующем приложении.

### **11. Материально-техническое обеспечение**

Сведения о материально-техническом обеспечении представлены в приложении рабочей программы учебной дисциплины

### **12. Кадровое обеспечение**

Сведения о кадровом обеспечении представлены в приложении рабочей программы учебной дисциплины

### **13. Иные учебно-методические материалы**

#### **Конспекты лекций**

Представлены в виде перечня лекций и мультимедийных файлов/конспектов лекций в соответствующем приложении

#### **Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине.**

Методические разработки прилагаются в виде разработок для преподавателей и представлены в приложении рабочей программы.

### **12. Кадровое обеспечение**

#### **Разработчики**

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Маслякова Галина Никифоровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Напшева Анета Мухамедовна	к.м.н.	Доцент кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России