

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » *сентября* 20*21* года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел



СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому,  
дополнительному профессиональному  
образованию и региональному развитию  
здравоохранения,  
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

\_\_\_\_\_

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.Б.1 «Патологическая анатомия»**  
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры по специальности  
**31.08.07 «Патологическая анатомия»**

Санкт-Петербург

2021 г.

Составители фонда оценочных средств:

<u>Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор</u> (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	<u>Насыров Р.А.</u> (расшифровка)
<u>Доцент, к.м.н.</u> (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	<u>Красногорская О.Л.</u> (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры*

Патологической анатомии с курсом судебной медицины

название кафедры

« 30 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий кафедрой

Патологической анатомии с курсом судебной медицины

название кафедры

<u>Д.м.н., профессор</u> (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	<u>Насыров Р.А.</u> (расшифровка)
---	---	--------------------------------------

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

### *Цель изучения дисциплины.*

Подготовка квалифицированного врача-патологоанатома, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях патологоанатомического отделения. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с посмертными аутопсийным, прижизненным биопсийным и операционным материалом.

### *Задачи дисциплины:*

- изучение морфогенеза, принципов патологоанатомического выявления заболеваний;
- сформировать методологические и методические основы морфологического мышления врача-патологоанатома;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению посмертной и прижизненной патологоанатомической диагностики;
- обеспечение усвоения ординаторами теоретических знаний и практических умений патологоанатомической диагностики заболеваний;
- освоение методов формулировки и рубрификации патологоанатомического диагноза при проведении аутопсии;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

**Дисциплина** «Патологическая анатомия» относится к блоку Б1.Б (дисциплины, базовая часть) Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия».

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

#### **3.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее УК):**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

#### **3.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:**

##### *диагностическая деятельность:*

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

##### *психолого-педагогическая деятельность:*

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

##### *организационно-управленческая деятельность:*

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-7);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

### Планируемые результаты обучения

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	закономерности и взаимосвязь причин и механизмов развития общепатологических и адаптивных процессов в генезе различных заболеваний	использовать учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах при анализе патологических процессов	концепциями патогенеза, танатогенеза и саногенеза на организменном, органном, клеточно-тканевом, ультраструктурном и молекулярно-биологическом уровнях	Тесты, собеседования
2	ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	морфологические проявления наиболее частых болезней человека состояния. принципы формулировки и рубрикации патологоанатомического диагноза, в соответствии с рубриками МКБ-10 принципы рубрикации в соответствии с МКБ-10 заключения прижизненного патологоанатомического исследования операционного и биопсийного материала	проводить дифференциальную диагностику при постановке патологоанатомического диагноза и оформлении заключения при прижизненной патологоанатомической диагностике биопсийного и операционного материала; правильно оценить значимость морфологических изменений с учетом клинической картины заболевания формулировать и рубрифицировать патологоанатомический диагноз в	методиками проведения патологоанатомического вскрытия. техникой микроскопического исследования аутопсии морфологической оценкой степени проявления патологических процессов навыками ведения медицинской документации	Тесты, собеседования

				соответствии с рубриками МКБ-10		
3	ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	методы морфологического исследования аутопсийного и биопсийного материала-оценивать иммуногистохимическую экспрессию с учетом особенностей гистологического строения тканей.	квалифицированно проводить аутопсийную и биопсийную работу; проводить интерпретацию селективных гистохимических окрасок; сопоставлять результаты иммуногистохимической диагностики с морфологической картиной	навыками макро- и микроскопической диагностики; принципами выбора селективных гистохимических окрасок; правилами оценки иммуногистохимической экспрессии	Тесты, собеседования
4	ПК-6	готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	психологическое и педагогические основы профессиональной деятельности и профессионального взаимодействия; цели, направленность, формы и методы педагогической и научно-педагогической деятельности врача.	оперативно ориентироваться в сложных случаях из педагогической практики и эффективно решать актуальные задачи; осуществлять воспитательный и образовательный процесс по отношению к здоровым лицам, пациентам, их родственникам, среднему и младшему медицинскому персоналу в рамках профессиональной деятельности; обучать навыкам самопомощи пациентов и их родственников; использовать педагогические знания, умения и навыки при	навыками осуществления педагогической деятельности по профилактике здорового образа жизни и профилактике развития заболеваний у здоровых лиц группы риска; навыками осуществления педагогической деятельности по сохранению и восстановлению здоровья, профилактике осложнений и рецидивов у пациентов с учетом их возрастных, индивидуальных и личностных особенностей; -навыками осуществления педагогической деятельности по сохранению и восстановлению здоровья, профилактике осложнений и	Тесты, собеседования

				решении лечебно-профилактических, психолого-просветительских и социально-организаторских задач	рецидивов у пациентов посредством работы с их родственниками	
5	ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опытом руководящей работы; опытом распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнение этих обязанностей	Тесты, собеседования
6	ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	определить правильность выбора медицинской технологии; степень достижения запланированного результата	методикой оценки типовых медико-статистических показателей	Тесты, собеседования

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов)  
(1ЗЕТ — 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
<b>Аудиторные часы:</b>	<b>528</b>	<b>216</b>	<b>744</b>
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
<b>Самостоятельная работа ординатора</b>	<b>372</b>	<b>-</b>	<b>372</b>
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1. Общепатологические процессы</b>		
1	1.1 Нарушения крово- и лимфообращения УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6	<p>Нарушения кровообращения. Классификация. Венозное полнокровие: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение. Кровотечение, кровоизлияние: определение понятий, причины и механизмы развития, виды, исходы, значение.</p> <p>Тромбоз: определение, причины и механизмы тромбообразования. Тромбы: классификация, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, значение. Особенности тромбоза в детском возрасте.</p> <p>Эмболия: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение. Особенности у детей.</p> <p>Инфаркт: определение, причины и механизмы развития, виды, морфологические проявления, исходы, значение. Особенности у детей.</p>
2	1.2 Патология клетки УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6	<p>Адаптация. Гипертрофия и гиперплазия; метаплазия: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Атрофия и инволюция: классификация, виды, причины и механизмы развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Альтерация и её виды. Понятие о некрозе и апоптозе (причины, механизмы развития, морфологические проявления).</p>
3	1.3 Морфология воспаления и иммунных процессов УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	<p>Воспаление: определение, фазы. Принципы классификации. Особенности воспалительной реакции у эмбрионов, плодов и новорожденных.</p> <p>Альтеративное и экссудативное воспаление.</p> <p>Продуктивное воспаление: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение. Грануляционная ткань: морфогенез, динамика её изменений, исходы, значение.</p> <p>Гранулема. Определение, причины развития, классификация, клеточный состав, исходы, значение.</p> <p>Регенерация: виды, причины, основные морфологические проявления.</p> <p>Факторы, определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей. Исходы, значение.</p> <p>Органы иммунитета. Иммунный ответ: виды, морфологические проявления. Особенности иммунного ответа у плода и новорожденного. Акцидентальная трансформация тимуса: причины и механизмы развития, морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Иммунодефицитные состояния: классификация, виды, причины развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Механизмы иммунного повреждения (гиперчувствительность). Типы реакций гиперчувствительности их морфологические проявления. Основные механизмы развития аутоиммунитета.</p>

4	1.4 Онкоморфология УК-1, ПК-4 ПК-5 ПК-6	<p>Этиология и патогенез опухолей. Механизмы канцерогенеза. Протоонкогены и антионкогены. Изменение наследственного аппарата клетки при опухолевой трансформации. Виды канцерогенов. Механизмы и проявления опухолевой прогрессии.</p> <p>Опухоли детского возраста: частота, принципы классификации. Особенности опухолей у детей, исходы, значение. Понятие о дизонтогенетических опухолях.</p> <p>Опухоли из соединительной ткани и её специализированных видов (жировая, костная, хрящевая): классификация, основные морфологические проявления, пути метастазирования, исходы, значение.</p> <p>Опухоли из мышечной ткани. Классификация, проявления, пути метастазирования, исходы, значение.</p> <p>Опухоли из сосудов. Классификация, проявления, пути метастазирования, исходы, значение.</p> <p>Роль наследственности в развитии опухолей. Ретинобластома: этиопатогенез, морфологические особенности, исходы, значение. Осложнения противоопухолевой терапии. Причины развития вторых опухолей.</p> <p>Опухоли из нервной ткани: принципы классификации. Опухоли вегетативной и периферической нервной системы: основные морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Опухоли ЦНС.</p> <p>Опухоль Вильмса.</p> <p>Герминогенные опухоли: виды, локализация, исходы, значение.</p> <p>Опухоли системы крови. Принципы классификации. Варианты течения. Понятие «лейкоз». Острый лимфобластный лейкоз: морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Опухоли системы крови. Принципы классификации. Миелоидные опухоли: миелодиспластические синдромы, острые миелоидные лейкозы. Классификация, морфологические проявления, осложнения, исходы.</p> <p>Лимфоидные опухоли. Принципы классификации. Клинико-морфологические формы. Основные варианты В-клеточных опухолей.</p> <p>Лимфоидные опухоли. Принципы классификации. Клинико-морфологические формы. Основные варианты Т-клеточных опухолей. Гистиоцитарные опухоли.</p> <p>Лимфома Ходжкина: классификация, морфологические проявления, исходы, значение.</p>
<b>2 Патологическая анатомия болезней</b>		
5	2.1 Инфекционная патология УК-1, ПК-4 ПК-5 ПК-6	<p>Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Респираторный микоплазмоз, пневмоцистоз, микозы легких: морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Острые бактериальные пневмонии. Классификация. Понятие о первичных и вторичных пневмониях. Наиболее важные в настоящее время возбудители пневмоний. Бактериальные пневмонии, вызванные грамотрицательными палочками и грам-положительными кокками: морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Острые кишечные инфекции: принципы классификации. Вирусные гастроэнтероколиты. Кишечные инфекции, вызываемые стафилококками, клебсиеллами, протеем, шигеллёзы, сальмонеллёзы, эшерихиозы. Основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Туберкулез: принципы классификации, этиология, патогенез. Первичный туберкулезный комплекс. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Первичный туберкулез: клинико-морфологические формы, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Ранняя и поздняя гематогенная генерализация.</p> <p>Дифтерия. Характеристика возбудителя, пути инфицирования. Патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Скарлатина: этиология, пути инфицирования, патогенез, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Корь, краснуха, коклюш, ветряная оспа: этиология, пути инфицирования,</p>

		<p>патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. ВИЧ-инфекция основные морфологические проявления.</p> <p>Важнейшие осложнения и причины смерти.</p> <p>Бактериальные поражения головного мозга. Первичные и вторичные гнойные менингиты. Менингококковая инфекция: основные клинико-морфологические формы. Основные морфологические проявления в ЦНС и внутренних органах, исходы, значение.</p> <p>Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания: этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Вирусные поражения головного мозга. Принципы классификации, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Герпетические поражения ЦНС.</p> <p>Протозойные инфекции</p>
6	2.2 Болезни сердечно-сосудистой системы УК-1, ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Атеросклероз Гипертоническая болезнь Кардиомиопатии морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Коллагеновые болезни: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Системные заболевания соединительной ткани</p>
7	2.3 Болезни органов дыхания УК-1, ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Интерстициальные болезни легких морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Обструктивные болезни легких морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p>
8	2.4 Болезни органов пищеварения УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Гастриты. Этиология, классификация, морфологические проявления.</p> <p>Энтеропатии: причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки хронические воспалительные заболевания кишечника.</p> <p>Аппендицит: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Особенности у детей. Роль вирусов и бактерий в развитии аппендицитов.</p> <p>Гепатит. Цирроз печени морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p>
9	2.5 Болезни желез внутренней секреции УК-1, ПК-5	<p>. Наиболее значимые заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной железы. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Сахарный диабет. Этиология, патогенез, формы. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p>
10	2.6 Гинекологическая патология УК-1, ПК-5 ПК-6 ПК-7	<p>Хирургическая патология тела и шейки матки. Патология яичников.</p> <p>Эндометриоз.</p> <p>Морфологическая диагностика соскобов эндометрия.</p> <p>Узловые гиперпластические процессы. Полипы эндометрия</p>
11	2.7 Патология почек УК-1, ПК-5, ПК-6	<p>Гломерулопатии (классификация). Гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфогенез, морфологическая классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Нефротический синдром: определение, классификация, морфологические проявления, исходы, значение.</p> <p>Острый некротический нефроз, причины, морфологическая классификация, клинико-морфологические формы, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Наследственные тубулопатии. Пиелонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.</p>
12	2.8 Патология костно-суставной системы. УК-1, ПК-5 ПК-6	<p>Патология опорно-двигательного аппарата: остеомиелит, остеодистрофия, рахит. Основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</p> <p>Врожденная патология кистей. Летальные скелетные дисплазии.</p> <p>Танатофорная дисплазия Ахондроплазия.</p>

	ПК-8	
13	2.9 Наследственные болезни УК-1, ПК-4, ПК-5 ПК-6	Важнейшая хромосомная патология (трисомии по 21, 18, 13 парам хромосом). Принципы диагностики. Важнейшие морфологические проявления. Принципы диагностики наследственных синдромов. Важнейшие морфологические проявления тезауризмозов.
<b>3 Секционный раздел работы</b>		
14	3.1 Общие принципы морфологической диагностики УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Основные документы, регламентирующие работу детской патологоанатомической службы. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие комбинированного основного заболевания. Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством. Ятрогения: понятие, место в структуре патологоанатомического диагноза. Определение категорий расхождения диагнозов. Задачи и принципы работы ЛКК, КИЛИ, КАК.
15	3.2 Техника аутопсии умерших в разном возрасте УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Методики проведения патологоанатомического вскрытия. Особенности построения диагноза в перинатальной практике. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие комбинированного основного заболевания. Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством.
16	3.3 Посмертная диагностика врождённых пороков развития УК-1, ПК-6, ПК-8	Классификация врожденных пороков развития. Основные причины возникновения. Общие закономерности морфогенеза. Врожденные пороки развития органов дыхания: основные морфологические проявления, осложнения, исходы. Врожденные пороки сердца: классификация, морфологические проявления, особенности гемодинамики, осложнения, исходы. Врожденные пороки развития пищеварительного тракта: классификация, механизмы возникновения, основные морфологические проявления, исходы. Врожденные пороки развития мочевыделительной системы: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы. Врожденные пороки развития центральной нервной системы: классификация, этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
<b>4 Прижизненная патологоанатомическая диагностика</b>		
17	4.1. Исследование хирургического материала УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Виды биопсий Эндоскопические биопсии. Срочные биопсии. Макроскопическое описание Вырезка биопсийного материала. Обработка биопсийного материала.  Биопсии эндометрия Функциональная морфология эндометрия Дифференциальный диагноз трофобластических болезней и триплоидии Дифференциальная диагностические гистологические критерии гиперпластических, метапластических процессов и рака эндометрия  Биопсии шейки матки диагностические гистологические критерии Цитопатическое действие папилломавируса Значение в онкогенезе Дисплазия шейки матки: причины развития  Морфопатология молочной железы Неопухолевая патология ЖКТ Заболевания мужской репродуктивной системы Патология желез внутренней секреции  Туберкулез
18	4.2. Исследование краевых и пункционных	Диагностика заболеваний почек на биопсийном материале. Исследование пункционной и краевой биопсий почки Дифференциальный диагноз приобретённых и наследственных гломерулопатий и тубулопатий.

биопсий УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8,	Морфопатология молочной железы Неопухолевая патология ЖКТ Заболевания мужской репродуктивной системы Патология желез внутренней секреции Туберкулез
---	---

### 5.2. Разделы дисциплины и виды занятий.

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Общепатологические процессы	8	220	96	324
2	Патологическая анатомия болезней	18	264	78	360
3	Секционный раздел работы	6	168	114	288
4	Прижизненная патологоанатомическая диагностика	4	52	54	110
Зачет			4		4
Экзамен			-		-
Итого		36	708	372	1116

### 5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	№ лекций	№ практических занятий
1.	Общепатологические процессы	Лекции № 1 – № 4	Практические занятия № 1 – № 55
2.	Патологическая анатомия болезней	Лекции № 5 – № 13	Практические занятия № 56 – № 121
3.	Секционный раздел работы	Лекции № 14 – № 16	Практические занятия № 122 – № 163
4.	Прижизненная патологоанатомическая диагностика	Лекции № 17,18	Практические занятия № 164 – № 178

### 5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем лекций	Объем по семестрам	
		1-й	2-й
1	Понятие болезни и смерти.	2	–
2	Альтернация	2	-

3	Морфологическая характеристика воспаления.	2	–
4	Морфология иммунных процессов	2	–
5	Общие вопросы онкоморфологии.	2	–
6	ВИЧ и ВИЧ-ассоциированные заболевания	2	–
7	Атеросклероз. ИБС. Гипертоническая болезнь.	2	–
8	Профессиональные заболевания легких. Бронхиальная астма.	2	–
9	Патология печени и желчевыводящих путей.	2	–
10	Патология эндокринной системы.	2	–
11	Гинекологическая патология.	2	–
12	Патология почек	2	–
13	Представление о тезауризмах	–	2
14	Туберкулез.	–	2
15	Тератология.	–	2
16	Принципы диагностики опухолей	–	2
17	Клинико-морфологическая характеристика опухолей у детей	–	2
18	Клинико-морфологическая характеристика опухолей у взрослых	–	2
	<b>Итого</b>	<b>24</b>	<b>12</b>

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№	Название тем практических занятий	Объем по семестрам	
		1-й	2-й
1	Нарушения кровообращения.	4	–
2	Кровотечение, кровоизлияние.	4	–
3	Тромбоз.	4	–
4	Эмболия.	4	–
5-7	Инфаркт.	12	–
8,9	Адаптация: Гипертрофия и гиперплазия.	8	–
10,11	Атрофия и инволюция.	8	–
12,13	Альтерация и её виды. Понятие о некрозе и апоптозе	8	–
14-16	Воспаление: определение, фазы.	12	–
17-19	Продуктивное воспаление. Грануляционная ткань.	12	–
20,21	Гранулемы.	8	–
22	Регенерация.	4	–
23,24	Органы иммунитета. Иммунный ответ.	8	–
25,26	Акцидентальная трансформация тимуса.	8	–
27,28	Иммунодефицитные состояния.	8	–

29,30	Механизмы иммунного повреждения (гиперчувствительность).	8	–
31-33	Этиология и патогенез опухолей. Механизмы канцерогенеза.	12	–
34,35	Опухоли детского возраста.	8	–
36	Опухоли из соединительной ткани и её специализированных видов жировая, костная, хрящевая.	4	–
37	Опухоли из мышечной ткани.	4	–
38	Опухоли из сосудов.	4	–
39,40	Роль наследственности в развитии опухолей.	8	–
41,42	Опухоли из нервной ткани.	8	–
43	Опухоли ЦНС.	4	–
44,45	Опухоль Вильмса.	8	–
46,47	Герминогенные опухоли.	8	–
48,49	Лимфобластные лейкозы.	8	–
50,51	Миелоидные опухоли.	8	–
52,53	Основные варианты В-клеточных лимфом.	8	–
54,55	Основные варианты Т-клеточных лимфом.	8	–
56,57	Лимфома Ходжкина.	8	–
58	Острые респираторные вирусные инфекции.	4	–
59,60	Бактериальные пневмонии.	8	–
61,62	Острые кишечные инфекции.	8	–
63	Туберкулез.	4	–
64-66	Дифтерия.	12	–
67,68	Корь, краснуха, коклюш, ветряная оспа.	8	–
69-71	Бактериальные поражения головного мозга.	12	–
72,73	Полиомиелит. Вирусные поражения головного мозга.	8	–
74,75	Атеросклероз.	8	–
76,77	Гипертоническая болезнь.	8	–
78-80	Ишемические болезни сердца	12	–
81-83	Кардиомиопатии.	12	–
84-86	Системные заболевания соединительной ткани.	12	–
87	Интерстициальные болезни легких.	4	–
88-91	Обструктивные болезни легких.	16	–
92-94	Гастриты. Энтеропатии.	12	–
95-97	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки хронические воспалительные заболевания кишечника.	12	–
98-101	Аппендицит. Особенности у детей.	16	–
102-107	Неопухолевая патология ЖКТ	24	–
108-110	Протозойные инфекции.	12	–
111-113	Заболевания поджелудочной железы	12	–
114-116	Гепатит Цирроз печени.	12	–
117-119	Наиболее значимые заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной железы.	12	–
120,121	Сахарный диабет.	8	–

122-124	Патология тела и шейки матки. Патология яичников. Эндометриоз.	12	–
125-127	Гломерулопатии (классификация). Гломерулонефрит. Нефротический синдром.	12	–
128-130	Наследственные тубулопатии. Пиелонефрит.	12	–
131-133	Диагностика заболеваний почек на биопсийном и операционном материале.	–	12
134,135	Патология опорно-двигательного аппарата.	–	8
136-138	Важнейшая хромосомная патология (трисомии по 21, 18, 13 парам хромосом).	–	12
139,140	Принципы диагностики наследственных синдромов.	–	8
141	Задачи детской патологоанатомической службы.	–	4
142,143	Основные документы, регламентирующие работу патологоанатомической службы. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза.	–	8
144	Задачи и принципы работы ЛКК, КИЛИ, КАК.	–	4
145,146	Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие коморбидного основного заболевания.	–	8
147,148	Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством.	–	8
149-151	Особенности аутопсий плодов и новорождённых.	–	12
152-154	Особенности аутопсий детей.	–	12
155,156	Особенности построения диагноза в перинатальной практике.	–	8
157,158	Врожденные пороки развития.	–	8
159,160, 161	Врожденные пороки сердца.	–	12
162,163	Врожденные пороки развития пищеварительного тракта.	–	8
164	Врожденные пороки развития мочеполовой системы.	–	4
165,166	Врожденные пороки развития центральной нервной системы.	–	8
167,168	Биопсии эндометрия. Функциональная морфология эндометрия	–	8
169,170	Диагностические гистологические критерии гиперпластических, метапластических процессов и рака эндометрия	–	8
171,172	Морфопатология молочной железы	–	8
173	Заболевания мужской репродуктивной системы	–	4
174-176	Патология желез внутренней секреции	–	12
	<b>Итого</b>	<b>520</b>	<b>184</b>

## 6. ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

6.1. К самостоятельной работе обучающегося относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Объем по семестрам	
			1й	2й
1	Введение в патологическую анатомию	Современные направления развития патологической анатомии. Виды микроскопии. Приказ о правилах проведения патологоанатомического исследования. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
2	Гистохимические методы исследования	Применение селективных гистохимических окрасок и интерпретация результатов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
3	Иммуногистохимическая диагностика	Принципы иммуногистохимических реакций. Понятие об иммуногистохимической экспрессии, интерпретация результатов. Полуколичественный метод оценки результатов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
4	Особенности адаптации	Механизмы компенсаторно-приспособительных механизмов в различных тканях. Морфологические проявления симпластических клеток на избыточный стимул. Особенности гиперплазии лимфоидной ткани. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
5	Особенности воспаления в перинатальном периоде	Особенности клеточной реакции в перинатальном периоде. Характерные инфекционные возбудители для перинатального периода. Исторические аспекты альтеративного воспаления. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
6	Особенности строения гранулем.	Сравнительная характеристика специфических гранулем. Методы морфологического выявления возбудителей инфекционных гранулем.	6	

		<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		
7	Механизмы формирования гигантоклеточных гранулем.	Механизм образования гигантских многоядерных клеток типа Пирогова-Лангханса. Механизм образования гигантских многоядерных клеток типа инородных тел. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
8	Гликогенозы	Морфологические проявления гликогенозов I, II и III типов (болезнь Гирке, Помпе и Форбса) <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3	
9	Гемохроматоз	Морфологические проявления неонатального гемохроматоза. Сравнительная характеристика приобретенного и наследственного гемохроматоза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
10	Болезнь Тея-Сакса	Статистические данные по заболеваемости болезнью Тея-Сакса Клинические и морфологические проявления болезни Тея-Сакса Прогноз для пациентов с болезнью Тея-Сакса <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3	
11	Болезнь Нимана-Пика	Классификация форм болезни Нимана-Пика. Статистические данные по заболеваемости болезнью Нимана-Пика Клинические и морфологические проявления болезни Нимана-Пика. Прогноз для пациентов с болезнью Нимана-Пика. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
12	Болезнь Гоше	Классификация типов болезни Гоше. Статистические данные по заболеваемости болезнью Гоше среди различных народностей. Клинические и морфологические проявления болезни Гоше. Прогноз для пациентов с болезнью Гоше. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
13	Туморогенез	Морфологические стадии опухолевой трансформации клеток. Понятие о протоонкогенах и антионкогенах, закономерности развития опухолей. Особенности герминативных опухолей. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3	
14	Предопухолевые заболевания.	Общие представления о дисплазии. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, морфологическая характеристика. Атипическая гиперплазия эндометрия, особенности гистологического строения. Рак in situ морфологические особенности.	6	

		<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		
15	Опухоли щитовидной железы.	Морфологическая характеристика доброкачественных опухолей щитовидной железы. Морфологическая характеристика злокачественных опухолей щитовидной железы. Метастатические опухоли щитовидной железы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
16	Наследственные опухолевые синдромы.	Понятие о пенетрантности. Синдром множественных эндокринных неоплазий. BRCA-синдром <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
17	Пневмонии	Сравнительная характеристика вирусных и бактериальных пневмоний. Морфологические особенности гриппозной пневмонии. Гистологические проявления внутрибольничных пневмоний. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
18	Восходящая амниотическая инфекция	Характерные возбудители для ВАИ. Пути инфицирования плода. Характерные морфологические изменения легких и желудочно-кишечного тракта плода при ВАИ <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
19	Гематогенная внутриутробная инфекция	Характерные возбудители для гематогенной внутриутробной инфекции. Морфологические изменения печени, почек и головного мозга у плода при гематогенной внутриутробной инфекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
20	Поражения головного мозга у новорожденного.	Герпетические энцефалиты, морфологическая характеристика. Токсоплазмоз головного мозга <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
21	Медленные инфекции	Общая характеристика медленных нейроинфекций. Морфологические изменения выявляемые при медленных инфекциях. Способы диагностики медленных инфекций. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
22	Болезнь Куру.	Исторические аспекты изучения болезни Куру. Морфология болезни Куру. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
23	Болезнь Крейтцфельда-Якоба.	Исторические аспекты изучения болезни Крейтцфельда-Якоба. Морфологические изменения при болезни Крейтцфельда-	3	

		Якоба. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		
24	Синдром Герстмана.	Исторические аспекты изучения синдрома Герстмана. Морфология синдрома Герстмана. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
25	Амиотрофический лейкоспонгиоз	Способы диагностики амиотрофического лейкоспонгиоза. Морфологические изменения выявляемые при амиотрофическом лейкоспонгиозе. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
26	Наследственные кардиомиопатии.	Сравнительная морфологическая характеристика отдельных форм наследственных кардиомиопатий: <ul style="list-style-type: none"> <li>• гипертрофической кардиомиопатии</li> <li>• аритмогенной правожелудочковой кардиомиопатии</li> <li>• некомпактного миокарда левого желудочка</li> <li>• болезнь Ленегре</li> <li>• ионные каналопатии</li> </ul> <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
27	Неиммунная водянка плода инфекционной этиологии	Макроскопические изменения при неиммунной водянке плода. Методы пренатальной диагностики неиммунной водянки плода. Поражение миокарда при неиммунной водянке плода. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	3	
28	Глютеновая энтеропатия	Морфологические изменения двенадцатиперстной кишки при целиакии, впервые выявленной. Клинические и лабораторные методы диагностики целиакии. Морфологические изменения двенадцатиперстной кишки при целиакии, на строгой безглютеновой диете. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
29	Полипы толстой кишки у детей	Морфологическая характеристика ювенильных полипов и полипов Пейтца-Еггерса у детей. Полипов Пейтца-Еггерса, клинико-морфологические аспекты. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	9	
30	Воспалительные заболевания кишечника, болезнь Крона.	Статистика заболеваемости болезнью Крона у разных возрастных групп. Этиопатогенетические теории развития болезни Крона. Клинические и лабораторные методы диагностики болезни Крона. Морфологические изменения желудочнокишечного тракта при болезни Крона. Поражение кожи ассоциированные с биологической терапией, при болезни Крона. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе,</i>	24	

		<i>устный доклад</i>		
31	Воспалительные заболевания кишечника, язвенный колит	Статистика заболеваемости язвенным колитом у разных возрастных групп. Этиопатогенетические теории развития язвенного колита. Клинические и лабораторные методы диагностики язвенного колита. Морфологические изменения толстой кишки при язвенном колите. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	18	
32	Интерстициальные пневмонии	Классификация интерстициальных пневмоний. Морфологические изменения характерные для интерстициальных пневмоний. Легочно-альвеолярный протеиноз, гистологическая картина. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6	
33	ВИЧ-ассоциированные поражения легких	Статистическая характеристика ВИЧ-ассоциированных поражений легких. Туберкулез легких при ВИЧ-инфекции, морфологические особенности, милиарный туберкулез. Пневмоцистная пневмония, морфологическая характеристика. Микотические пневмонии, при ВИЧ-инфекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12	
34	Асфиксия плода и новорожденного	Классификация асфиксии. Сравнительная морфологическая характеристика форм асфиксии у плода и новорожденного. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	9	
35	Синдром Шиена	Патогенетические аспекты развития синдрома Шиена. Методы диагностики синдрома Шиена. Морфологические изменения при синдроме Шиена. Гистологическая характеристика ткани гипофиза при синдроме Шиена. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	9	
36	Болезнь Симмондса	Патогенетические аспекты развития болезни Симмондса. Методы диагностики болезни Симмондса. Морфологические изменения при болезни Симмондса. Гистологическая характеристика ткани гипофиза при болезни Симмондса. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	9	
37	Синдром Пехкранца-Бабинского-Ферлиха	Критерии диагностики синдрома Пехкранца-Бабинского-Ферлиха. Морфологические изменения при синдроме Пехкранца-Бабинского-Ферлиха <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6	
38	Микроскопический	Этиопатогенез микроскопического полиангинита.	6	

	полиангинит	Морфология поражения почек при микроскопическом полиангинита. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		
39	Гранулематоз Вегенера	Этиопатогенез гранулематоза Вегенера. Морфология поражения почек и сосудов иных локализаций при гранулематозе Вегенера. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		6
40	Особенности регенерации костной ткани	Сравнительная морфологическая характеристика репаративной регенерации костной ткани у разных возрастных групп. Сравнительная морфологическая характеристика репаративной регенерация костной ткани при различных повреждающих факторах. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
41	Синдром Дауна	Принципы классификации синдрома Дауна. Этиопатогенез синдрома Дауна. Морфологические изменения при синдроме Дауна. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста.</i>		6
42	Синдрома Эдвардса	Принципы классификации синдрома Эдвардса. Этиопатогенез синдрома Эдвардса. Морфологические изменения при синдроме Эдвардса. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		6
43	Синдром Патау	Принципы классификации синдрома Патау. Этиопатогенез синдрома Патау. Морфологические изменения при синдроме Патау. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		6
44	Синдром Шерешевского-Тернера	Принципы классификации синдрома Шерешевского-Тернера. Этиопатогенез синдрома Шерешевского-Тернера. Морфологические изменения при синдроме Шерешевского-Тернера. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
45	Полисомия по X-хромосоме	Этиопатогенез полисомии по X-хромосоме. Морфологические изменения при полисомии по X-хромосоме. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		3
46	Полисомия по Y-хромосоме	Этиопатогенез полисомии по Y-хромосоме. Морфологические изменения при полисомии по Y-хромосоме. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		3
47	Синдром Кляйнфельтера	Принципы классификации синдрома Кляйнфельтера. Этиопатогенез синдрома Кляйнфельтера.		6

		Морфологические изменения при синдроме Кляйнфельтера. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		
48	Секвестрация легкого	Принципы классификации секвестров легкого. Сравнительная морфологическая характеристика секвестров и эктопии легкого. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		3
49	Синдром гипоплазии левых отделов сердца	Принципы классификации СГЛОС. Варианты хирургической коррекции СГЛОС <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
50	Спинальные и черепно-мозговые грыжи	Статистика по заболеваемости спинно- и черепно-мозговыми грыжами. Сочетание различных пороков развития со спинно- и черепно-мозговыми грыжами. Морфологические изменения при спинно- и черепно-мозговых грыжах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
51	Врожденные пороки легких	Сравнительная морфологическая характеристика гипоплазии, аплазии и агенезии легкого, сочетание с другими врожденными пороками развития. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
52	Концепция плацентарной недостаточности	Морфогенез острой и хронической недостаточности плаценты, механизмы компенсации и инволюции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
53	Теория инфекционного поражения плаценты	Характеристика возбудителей выявляемых в плаценте. Морфологические особенности вирусного, микоплазменного и уреоплазменного поражения плаценты. Гистологические изменения при бактериальном поражении плаценты, оценка факторов риска для новорожденного. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
54	Эндоскопические биопсии желудочно-кишечного тракта	Морфологические изменения в гастродуоденобиоптатах. Морфологические изменения в колонобиоптатах. Объем и информативность эндоскопических биопсий ЖКТ <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
55	Гипо- и аганглиоз	Морфогенез гипо- и аганглиоза. Биопсия по Свенсону, объем и информативность. Методы морфологической и иммуногистохимической диагностики гипо- и аганглиоза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
56	Лимфангиолейомиоматоз	Принципы классификации лимфангиолейомиоматоза. Клинические проявления, лабораторные и инструментальные методы диагностики лимфангиолейомиоматоза.		3

		Морфологические и иммуногистохимические изменения при лимфангиолейомиоматозе. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		
57	Синдром Горхема-Стаута	Принципы классификации синдрома Горхема-Стаута. Распространенность поражения при синдроме Горхема-Стаута. Морфологические изменения при синдроме Горхема-Стаута. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
58	Приобретенная атрезия внутрипеченочных желчных протоков.	Взаимосвязь внутрипеченочной атрезии с парэнтеральным питанием. Морфологические изменения ткани печени при внутрипеченочной билиарной атрезии, прогноз. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
59	Бронхолегочная дисплазия	Принципы классификации бронхолегочной дисплазии. Сравнительная характеристика морфогенеза различных форм бронхолегочной дисплазии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
60	Ретинобластома	Принципы классификации ретинобластомы. Этиопатогенеза ретинобластомы. Клинические проявления ретинобластомы. Сравнительная морфологическая характеристика различных форм ретинобластомы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		6
61	Опухоль Вильмса	Принципы классификации опухоли Вильмса. Сравнительная морфологическая характеристика и прогноз различных форм опухоли Вильмса. Современные подходы к терапии опухоли Вильмса. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		6
62	Рак эндометрия.	Принципы классификации рака эндометрия. Морфологическая характеристика и прогноз различных форм рака эндометрия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		3
63	Лейомиомы.	Принципы классификации лейомиом, по локализации и гистологическому строению. Морфологическая характеристика редких форм лейомиом. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
64	Мастоцитоз	Принципы классификации мастоцитоза. Этиопатогенетические теории развития мастоцитоза. Сравнительная морфологическая характеристика и прогноз различных форм мастоцитоза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3

65	Псориаз	Клинические и морфологические принципы классификации псориаза. Сравнительная морфологическая характеристика различных форм псориаза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
66	Микотические поражения кожи	Принципы классификации микозов кожи. Сравнительная клинико-морфологическая характеристика микотического поражения кожи. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
67	Субкорнеальный пустулезный дерматит Снеддона-Вилкинсона	Принципы классификации нейтрофильных пустулезных дерматозов. Сравнительная морфологическая характеристика форм субкорнеального пустулеза. Принципы морфологической и иммуногистохимической диагностики различных форм субкорнеального пустулезного дерматита Снеддона-Вилкинсона. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>		3
68	Себорейный кератоз	Сложности диагностики себорейного кератоза. Дифференциальный диагноз себорейного кератоза. Морфологические изменения при себорейном кератозе. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>		3
<b>Итого</b>			<b>246</b>	<b>126</b>

## 7. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ.

### 7.1. Формы и методика контроля усвоения материала.

Текущий контроль и коррекция усвоения материала проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, устного собеседования на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**«Отлично»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

**«Хорошо»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика

ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

**«Удовлетворительно»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

**Итоговый контроль** проводится в виде зачета, который проводится для оценки достижения запланированных результатов обучения. Зачет включает ситуационные задачи и вопросы устного собеседования всех изучаемых ординатором модулей.

Критерии оценки ответов на вопросы устного собеседования:

**«Отлично»** - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**«Хорошо»** - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**«Удовлетворительно»** - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценивания ситуационной задачи:

**«Отлично»** - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

**«Хорошо»** - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

**«Удовлетворительно»** - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

**«Неудовлетворительно»** - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

## 7.2. Примеры оценочных средств.

### 1. «Общепатологические процессы»

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНИВАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ: УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7,

## Вопросы для собеседования

1. Нарушения кровообращения. Классификация. Венозное полнокровие: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
2. Кровотечение, кровоизлияние: определение понятий, причины и механизмы развития, виды, исходы, значение.
3. Тромбоз: определение, причины и механизмы тромбообразования. Тромбы: классификация, морфологическая характеристика, осложнения, исходы, значение. Особенности тромбоза в детском возрасте.
4. Эмболия: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение. Особенности у детей.
5. Инфаркт: определение, причины и механизмы развития, виды, морфологические проявления, исходы, значение. Особенности у детей.
6. Адаптация. Гипертрофия и гиперплазия; метаплазия: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
7. Атрофия и инволюция: классификация, виды, причины и механизмы развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.
8. Альтерация и её виды. Понятие о некрозе и апоптозе (причины, механизмы развития, морфологические проявления).
9. Воспаление: определение, фазы. Принципы классификации. Особенности воспалительной реакции у эмбрионов, плодов и новорожденных. Альтеративное и экссудативное воспаление.
10. Продуктивное воспаление: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение. Грануляционная ткань: морфогенез, динамика её изменений, исходы, значение.
11. Гранулема. Определение, причины развития, классификация, клеточный состав, исходы, значение.
12. Регенерация: виды, причины, основные морфологические проявления. Факторы, определяющие течение регенерации. Особенности регенерации разных тканей. Исходы, значение.
13. Органы иммунитета. Иммунный ответ: виды, морфологические проявления. Особенности иммунного ответа у плода и новорожденного. Акцидентальная трансформация тимуса: причины и механизмы развития, морфологические проявления, исходы, значение.
14. Иммунодефицитные состояния: классификация, виды, причины развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.
15. Механизмы иммунного повреждения (гиперчувствительность). Типы реакций гиперчувствительности их морфологические проявления. Основные механизмы развития аутоиммунитета.
16. Этиология и патогенез опухолей. Механизмы канцерогенеза. Протоонкогены и антионкогены. Изменение наследственного аппарата клетки при опухолевой трансформации. Виды канцерогенов. Механизмы и проявления опухолевой прогрессии.
17. Опухоли детского возраста: частота, принципы классификации. Особенности опухолей у детей, исходы, значение. Понятие о дизонтогенетических опухолях
18. Опухоли из соединительной ткани и её специализированных видов (жировая, костная, хрящевая): классификация, основные морфологические проявления, пути метастазирования, исходы, значение.
19. Опухоли из мышечной ткани. Классификация, проявления, пути метастазирования, исходы, значение.
20. Опухоли из сосудов. Классификация, проявления, пути метастазирования, исходы, значение.
21. Роль наследственности в развитии опухолей. Ретинобластома: этиопатогенез, морфологические особенности, исходы, значение. Осложнения противоопухолевой терапии. Причины развития вторых опухолей.

22. Опухоли из нервной ткани: принципы классификации. Опухоли вегетативной и периферической нервной системы: основные морфологические проявления, исходы, значение.
23. Опухоли ЦНС.
24. Опухоль Вильмса.
25. Герминогенные опухоли: виды, локализация, исходы, значение.
26. Опухоли системы крови. Принципы классификации. Варианты течения. Понятие «лейкоз». Острый лимфобластный лейкоз: морфологические проявления, исходы, значение.
27. Опухоли системы крови. Принципы классификации. Миелоидные опухоли: миелодиспластические синдромы, острые миелоидные лейкозы. Классификация, морфологические проявления, осложнения, исходы.
28. Лимфоидные опухоли. Принципы классификации. Клинико-морфологические формы. Основные варианты В-клеточных опухолей.
29. Лимфоидные опухоли. Принципы классификации. Клинико-морфологические формы. Основные варианты Т-клеточных опухолей. Гистиоцитарные опухоли.
30. Лимфома Ходжкина: классификация, морфологические проявления, исходы, значение.

## Тесты

1. Какой синоним венозного полнокровия верен?
  - а) гемохроматоз
  - б) цианоз
  - в) стаз
  - г) застой
  - д) ишемия
  
2. К какому органу применимо понятие "мускатного вида"?
  - а) легкое
  - б) почки
  - в) сердце
  - г) печень
  - д) селезенка
  
3. Укажите при каком патологическом процессе развивается "бурая индурация легкого"
  - а) при остром венозном полнокровии
  - б) при хроническом венозном полнокровии
  - в) при артериальной гиперемии
  - г) при острой ишемии
  - д) при легочном кровотечении
  
4. Для хронического венозного застоя характерным является:
  - а) эмфизема лёгких
  - б) бурая индурация легких
  - в) гемоперикард
  - г) пестрое легкое
  - д) гидроцефалия

5. При бурой индурации лёгких изменение консистенции связано:

- а) с появлением сидерофагов
- б) с разрастанием соединительной ткани
- в) с организацией фибрина
- г) с метаплазией
- д) с пролиферацией альвеолоцитов

6. При всех указанных патологических процессах кровотечение развивается путем разрыва сосуда, кроме:

- а) аневризма сосуда
- б) родовая травма
- в) язвенная болезнь
- г) гипертоническая болезнь
- д) автомобильная травма

7. Укажите для какого из указанных состояний характерно развитие диапедезных кровоизлияний

- а) травма
- б) внематочная беременность
- в) прободение язвы
- г) асфиксия
- д) разрыв аневризмы

8. Какое из указанных патологических состояний препятствует развитию тромбоза?

- а) гемофилия
- б) воспаление
- в) атеросклероз
- г) застой
- д) перевязка или сдавление сосуда

9. Тромбоз у детей может развиваться при:

- а) септический эндокардит
- б) васкулит
- в) длительная катетеризация сосуда
- г) все перечисленные предположения верны
- д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

10. Указанные признаки характерны для посмертного свертка крови

- а) блестящий
- б) с гладкой поверхностью
- в) не связан со стенкой сосуда
- г) все перечисленные варианты верны
- д) ни один из вариантов не верен

11. Все виды эмболии верны, кроме:

- а) жировая
- б) лекарственная
- в) газовая
- г) тканевая
- д) микробная

12. Укажите, в сосуды какого органа возможна тромбоэмболия из бедренной вены?

- а) легкое
- б) головной мозг
- в) печень
- г) селезенка
- д) желудок

13. Укажите, при каком виде эмболии возможно метастазирование:

- а) инородным телом
- б) тканевая
- в) газовая
- г) воздушная
- д) жировая

14. В каком органе инфаркт обычно красный (геморрагический)?

- а) селезенка
- б) мозг
- в) легкое
- г) костная ткань
- д) почки

15. Укажите основной исход инфаркта мозга

- а) глиальный рубец
- б) массивное кровоизлияние
- в) киста
- г) гидроцефалия
- д) опухоль

16. К процессам адаптации относится

- а) мутное набухание
- б) дистрофия
- в) дисплазия
- г) мукоидное набухание
- д) метаплазия

17. К метаплазии относится все, кроме:

- а) появление участков плоского эпителия в слизистой бронха
- б) образование костной ткани в рубце
- в) появление плоского эпителия в слизистой мочевого пузыря
- г) появление бокаловидных клеток в слизистой желудка при хроническом гастрите

д) утолщение костных балок в костях при длительной нагрузке

18. Сердце при жировой дистрофии обозначается как

- а) бычье сердце
- б) тигровое сердце
- в) волосатое сердце
- г) лёгочное сердце
- д) панцирное сердце

19. Критериями необратимости повреждения клетки являются

- а) набухание митохондрий
- б) расширение эндоплазматического ретикулума
- в) увеличение количества лизосом
- г) повреждение цитоскелета
- д) осыпание рибосом

20. Некроз может завершаться всеми перечисленными процессами, кроме:

- а) маляцией
- б) мутиляцией
- в) мумификацией
- г) малигнизацией
- д) минерализацией

21. Какой из нижеперечисленных процессов является вариантом повреждения?

- а) гиалиноз
- б) гиперплазия
- в) амилоидоз
- г) жировая дистрофия
- д) атрофия

22. Исходом мукоидного набухания является

- а) фибриноидное набухание
- б) амилоидоз
- в) гиалиноз
- г) перестройка структуры ткани
- д) казеозный некроз

23. Гиалиноз развивается в исходе

- а) жировой дистрофии
- б) мукоидного набухания
- в) колликвационного некроза
- г) фибриноидного набухания
- д) гидропической дистрофии

24. Системный гиалиноз наблюдается при:

- а) гипертонической болезни

- б) атеросклерозе
- в) гриппе
- г) сепсисе
- д) дифтерии

25. При амилоидозе селезёнки используют следующие обозначения:

- а) сальная селезёнка
- б) кремневая селезёнка
- в) глазурная селезёнка
- г) большая пестрая селезёнка
- д) порфиновая селезёнка

26. Каким пигментом объясняется бурый цвет лёгких при хроническом заболевании сердца?

- а) гемомеланин
- б) гемосидерин
- в) липофусцин
- г) гематоидин
- д) липохромы

27. Какой пигмент определяет окраску рвотных масс при рвоте "кофейной гущей"?

- а) солянокислый гематин;
- б) гемоглобин;
- в) билирубин;
- г) акролеин;
- д) сульфид железа.

28. Перечисленные ниже пигменты являются гемоглобиногенными, кроме:

- а) билирубин
- б) гемосидерин
- в) липофусцин
- г) солянокислый гематин
- д) сульфид железа

29. Механическая желтуха может наблюдаться при наличии камня во всех указанных местах, кроме:

- а) в общем печёночном протоке
- б) в пузырном протоке
- в) в правом печёночном протоке
- г) в общем желчном протоке
- д) в области Фатерова соска

30. Загар кожи под действием солнечных лучей:

- а) является пигментной дистрофией, связанной с накоплением в коже меланина
- б) является пигментной дистрофией, связанной с накоплением в коже гемомеланина
- в) является пигментной дистрофией, связанной с накоплением в коже гемосидерина
- г) сопровождается увеличением числа меланоцитов
- д) сопровождается уменьшением числа меланоцитов

31. Дистрофическое обызвествление развивается при:

- а) гиперплазии парашитовидных желёз
- б) удалении парашитовидных желёз при резекции щитовидной железы
- в) разрушении костей метастазами
- г) некрозе тканей
- д) акцидентальной трансформации тимуса

32. Жидкость, накапливающаяся в ткани при остром воспалении, которая содержит более 3% белка и имеет плотность более 1015 кг/м<sup>3</sup> обозначается как:

Выбрать наиболее точное определение.

- а) отек
- б) гной
- в) транссудат
- г) сыворотка
- д) экссудат

33. Направленное движение лейкоцитов к "мишени" или в очаг поражения обозначается термином

- а) диапедез
- б) хемотаксис
- в) опсонизация
- г) эндоцитоз
- д) экзоцитоз

34. Все утверждения, касающиеся эмиграции лейкоцитов справедливы, кроме:

- а) лейкоциты проходят между клетками эндотелия
- б) первыми из сосудов выходят нейтрофилы
- в) В процессе эмиграции лейкоциты образуют псевдоподии
- г) для выхода лейкоцитов необходимо повышение проницаемости стенки сосуда
- д) для выхода лейкоцитов необходима экспрессия интегринов

35. Укажите клетки, функцией которых является фагоцитоз инородных частиц

- а) нейтрофилы, макрофаги, дендритные клетки
- б) лимфоциты, тучные клетки
- в) базофилы, стволовые клетки
- г) Т-лимфоциты, натуральные киллеры
- д) эндотелиоциты, плазмоциты

36. Соединительнотканное образование, сформировавшееся в исходе повреждения, выбухающее над поверхностью кожи и содержащее активные фибробласты, способные к синтезу коллагена, обозначается термином:

- а) мозоль
- б) контрактура
- в) спайка

- г) келоидный рубец
- д) гиалинизированный рубец

37. Какая из нижеперечисленных тканей плохо регенерирует?

- а) печени
- б) слизистой толстой кишки
- в) эндотелия сосудов
- г) миокарда
- д) красного костного мозга

38. Примерами воспаления являются:

- а) гемотемезис
- б) пневмоторакс
- в) остеомиелит
- г) эпистаксис
- д) остеопороз

39. Укажите составной элемент гуммы:

- а) фибриноидный некроз
- б) клетки Штернберга
- в) плазматические клетки
- г) "лепрозные шары"
- д) клетки Микулича

40. Какой из перечисленных типов клеток может дифференцироваться в другой (с точки зрения морфологии) клеточный тип, способный вырабатывать иммуноглобулин

- а) нейтрофилы
- б) базофилы
- в) В-лимфоциты
- г) Т-лимфоциты
- д) плазматические клетки

41. Какой тип аллергической реакции (по классификации Джелла и Кумбса) является наиболее вероятным, если в биопсийном материале обнаружена массивная эозинофильная инфильтрация и тучные клетки

- а) I тип
- б) II тип
- в) III тип
- г) IV тип
- д) V тип

42. Первыми приходят в очаг повреждения приходят:

- а) макрофаги
- б) тучные клетки
- в) нейтрофилы

- г) эозинофилы
- д) базофилы

43. Эти клетки накапливаются в ткани при аллергии:

- а) макрофаги
- б) дендритные клетки
- в) эпителиоидные клетки
- г) эозинофилы
- д) фибробласты

44. Какой из перечисленных ИДС является наиболее частым?

- а) агаммаглобулинемия Брутона
- б) синдром Ди Джорджи
- в) селективный дефицит IgA
- г) селективный дефицит IgM
- д) тяжелый комбинированный ИДС

45. Вирус иммунодефицита человека имеет наибольшую тропность к:

- а) CD8+ Т-лимфоцитам
- б) CD4+ Т-лимфоцитам
- в) натуральным киллерам
- г) дендритным клеткам
- д) В-лимфоцита

46. Дайте определение понятия "опухоль":

- а) переход одного вида ткани в другой
- б) безудержное размножение клеток
- в) размножение клеток, сопровождающееся усилением функции органа
- г) пролиферация клеток
- д) эктопия ткани

47. Укажите механизм активации протоонкогенов:

- а) амплификация
- б) делеция
- в) пролиферация
- г) альтерация
- д) инициация

48. Выберите клетки, осуществляющие специфическую противоопухолевую защиту:

- а) эозинофилы
- б) нейтрофилы
- в) макрофаги
- г) плазматические клетки
- д) NK-клетки

49. Что из нижеперечисленного относится к облигатному предраку?

- а) атрофия
- б) гипертрофия
- в) дисплазия
- г) регенерация
- д) дистрофия

50. При каком процессе отсутствует строма и сохранена базальная мембрана?

- а) медуллярный рак
- б) скирр
- в) рак на месте
- г) плоскоклеточный рак
- д) аденокарцинома

## 2. «Патологическая анатомия болезней»

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНИВАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ: УК-1, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8

### Вопросы для собеседования

1. Острые респираторные вирусные инфекции. Грипп, парагрипп, РС-инфекция, аденовирусная инфекция. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Респираторный микоплазмоз, пневмоцистоз, микозы легких: морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.

2. Острые бактериальные пневмонии. Классификация. Понятие о первичных и вторичных пневмониях. Наиболее важные в настоящее время возбудители пневмоний. Бактериальные пневмонии, вызванные грамотрицательными палочками и грамположительными кокками: морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.

3. Острые кишечные инфекции: принципы классификации. Вирусные гастроэнтероколиты. Кишечные инфекции, вызываемые стафилококками, клебсиеллами, протеем, шигеллэзы, сальмонеллэзы, эшерихиозы. Основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.

4. Туберкулез: принципы классификации, этиология, патогенез. Первичный туберкулезный комплекс. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Первичный туберкулез: клинико-морфологические формы, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Ранняя и поздняя гематогенная генерализация.

5. Дифтерия. Характеристика возбудителя, пути инфицирования. Патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Скарлатина: этиология, пути инфицирования, патогенез, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.

6. Корь, краснуха, коклюш, ветряная оспа: этиология, пути инфицирования, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. ВИЧ-инфекция основные морфологические проявления. Важнейшие осложнения и причины смерти.

7. Бактериальные поражения головного мозга. Первичные и вторичные гнойные менингиты. Менингококковая инфекция: основные клинико-морфологические формы. Основные морфологические проявления в ЦНС и внутренних органах, исходы, значение.

8. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания: этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Вирусные поражения головного мозга. Принципы классификации, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Герпетические поражения ЦНС.

9. Атеросклероз Гипертоническая болезнь Кардиомиопатии морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.

10. Коллагеновые болезни: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
11. Интерстициальные болезни легких морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
12. Обструктивные болезни легких морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
13. Гастриты. Этиология, классификация, морфологические проявления. Энтеропатии: причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
14. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки хронические воспалительные заболевания кишечника.
15. Аппендицит: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Особенности у детей. Роль вирусов и бактерий в развитии аппендицитов.
16. Гепатит Цирроз печени морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Болезни желез внутренней секреции.
17. Наиболее значимые заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной железы. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
18. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, формы. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
19. Хирургическая патология тела и шейки матки. Патология яичников. Эндометриоз.
20. Гломерулопатии (классификация). Гломерулонефрит: этиология, патогенез, морфогенез, морфологическая классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Нефротический синдром: определение, классификация, морфологические проявления, исходы, значение.
21. Острый некротический нефроз: причины, морфологическая классификация, клинико-морфологические формы, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. Наследственные тубулопатии. Пиелонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
22. Патология опорно-двигательного аппарата: остеомиелит, остео дистрофия, рахит. Основные морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
23. Врожденная патология костей. Летальные скелетные дисплазии. Танатофорная дисплазия. Ахондроплазия
24. Важнейшая хромосомная патология (трисомии по 21, 18, 13 парам хромосом). Принципы диагностики. Важнейшие морфологические проявления.
25. Принципы диагностики наследственных синдромов. Важнейшие морфологические проявления тезауризмозов.

## Тесты

1. Чем обусловлен тропизм вирусов?

- а) липопротеидами
- б) извращением обмена клетки
- в) некрозом клетки
- г) особенностями рецепторов клетки и вируса
- д) ферментами вируса

2. Укажите механизмы повреждения клетки вирусом:

- а) нарушение синтеза нормальных белков
- б) разрушение клетки в результате накопления в ней вирусных частиц
- в) токсическое действие вирусных белков
- г) все перечисленные предположения верны

д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

3. Каковы повреждения клеток эпителия при гриппе?

- а) отёк
- б) дистрофия
- в) многоядные разрастания
- г) массивный некроз
- д) гигантские многоядерные клетки

4. Укажите, где происходит первичное размножение вируса полиомиелита?

- а) глоточные миндалины
- б) мягкие мозговые оболочки
- в) нейроны спинного мозга
- г) лимфоузлы брыжейки
- д) ЦНС

5. Укажите изменения в сердце при полиомиелите:

- а) перикардит
- б) гранулематозный миокардит
- в) эндокардит
- г) интерстициальный миокардит
- д) панкардит

6. Ревматизмом Понсе называется:

- а) ревматизм, суставная форма
- б) ревматоидный полиартрит
- в) параспецифический артрит при первичном туберкулёзе
- г) костно-суставной туберкулёз
- д) органнй туберкулёз

7. Назовите внекишечные осложнения при брюшном тифе:

- а) перфорация
- б) амилоидоз
- в) панмиелофтиз
- г) кровотечение
- д) восковидный некроз прямых мышц живота

8. Укажите проявления алгидного периода холеры:

- а) интерстициальный миокардит
- б) колит
- в) анасарка
- г) обезвоживание
- д) отёк лёгких

9. При какой форме сепсиса общие изменения преобладают над местными?

- а) бактериальный сепсис
- б) септицемия

- в) септикопиемия
- г) хронический сепсис
- д) септический эндокардит

10. Какой вид желтухи развивается при сепсисе?

- а) распространённая
- б) надпечёночная
- в) подпечёночная
- г) вирусная
- д) печёночная

11. Укажите вид анемии при сепсисе:

- а) гемолитическая
- б) септическая
- в) железодефицитная
- г) паренхиматозная
- д) пернициозная

12. Что относится к проявлениям третичного сифилиса?

- а) твёрдый шанкр
- б) хроническое интерстициальное воспаление
- в) кремневая печень
- г) сифилиды
- д) саблевидные голени

13. Какой из перечисленных процессов возникает в веществе головного мозга при атеросклерозе мозговых и сонных артерий?

- а) гидроцефалия;
- б) геморрагический инсульт;
- в) кисты с отложениями гемосидерина;
- г) энцефалит;
- д) атрофия коры головного мозга.

14. Какие из органных поражений характерны для гипертонической болезни?

- а) гипертрофия миокарда правого желудочка;
- б) порок митрального клапана;
- в) миокардит;
- г) первично сморщенная почка;
- д) гидронефроз.

15. Выберите из перечисленных форму гипертонической болезни:

- а) легочная;
- б) кишечная;
- в) суставная;
- г) почечная;
- д) печёночная.

16. Какие из перечисленных процессов характерны для ревматизма?

- а) полиартрит;
- б) хорея;
- в) полисерозит;
- г) все перечисленные предположения верны
- д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

17. Какой вариант поражения сердца наиболее типичен для ревматизма в период обострения?

- а) эндокардит
- б) миокардит
- в) перикардит
- г) панкардит
- д) эндомиокардит

18. Какое утверждение, касающееся сердечной недостаточности является справедливым?

- а) термином острая СН обозначается выраженное сердцебиение при расширении полостей сердца
- б) одышка является результатом застоя крови в скелетной мускулатуре
- в) в результате правожелудочковой СН может развиваться гепатомегалия
- г) чаще всего встречается правожелудочковая СН
- д) отек легких характерен для правожелудочковой СН

19. Назовите возбудителя долевой пневмонии:

- а) синегнойная палочка
- б) гемолитический стрептококк
- в) стафилококк
- г) палочка Фридлендера
- д) кишечная палочка

20. Назовите синоним крупозной пневмонии:

- а) деструктивная
- б) долевая
- в) геморрагическая
- г) казеозная
- д) абсцедирующая

21. Назовите стадию крупозной пневмонии:

- а) обострение
- б) ремиссия
- в) карнификация
- г) метапластическая
- д) разрешения

22. Каков состав экссудата при клебсиеллезной пневмонии?

- а) нейтрофилы
- б) фибрин
- в) слизь

- г) все перечисленные предположения верны
- д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

23. Укажите хроническое неспецифическое заболевание лёгких:

- а) бурая индурация
- б) крупозная пневмония
- в) бронхопневмония
- г) хроническая обструктивная эмфизема
- д) казеозная пневмония

24. Укажите изменения сердца при ХНЗЛ:

- а) гипертрофия левого желудочка
- б) гипертрофия правого желудочка
- в) расширение левого предсердия
- г) бурая атрофия миокарда
- д) кардиосклероз

25. На рентгенограмме больного, длительное время работавшего в горнодобывающей промышленности обнаружены участки затемнения и полость с уровнем жидкости. Наиболее вероятным диагнозом является:

- а) хронический диффузный силикоз
- б) силикотуберкулез
- в) антракоз
- г) асбестоз
- д) талькоз

26. Укажите изменения, характерные для острого гастрита:

- а) экссудативное воспаление слизистой желудка
- б) структурная перестройка слизистой
- в) извращённая регенерация слизистой
- г) продуктивное воспаление в слизистой
- д) энтерализация слизистой

27. Укажите форму острого гастрита в зависимости от механизма действия повреждающего фактора:

- а) гематогенный
- б) эндогенный
- в) поверхностный
- г) диффузный
- д) атрофический

28. Назовите морфологическую форму ХГ:

- а) катаральный
- б) фибринозный
- в) гнойный
- г) геморрагический
- д) атрофический

29. Укажите вариант хронического гастрита по локализации:

- а) атрофический
- б) антральный
- в) кардиальный
- г) пилорический
- д) поверхностный

30. Укажите особенность неаутоиммунного ХГ

- а) вызывается кишечной палочкой
- б) вызывается хеликобактером
- в) кардиальный гастрит
- г) фундальный гастрит
- д) атрофия развивается быстро

31. Укажите особенность аутоиммунного ХГ

- а) наличие антител к париетальным клеткам
- б) антральный гастрит
- в) кардиальный гастрит
- г) вызывается хеликобактером
- д) атрофия развивается медленно

32. Укажите наиболее частую этиологию крупноузлового цирроза:

- а) вирус гепатита А
- б) вирус гепатита В
- в) алкоголь
- г) барбитураты
- д) холестаза

33. Укажите типичную причину смерти при циррозе печени?

- а) сердечная недостаточность
- б) дыхательная недостаточность
- в) кишечная непроходимость
- г) все перечисленные предположения верны
- д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

34. Характерный признак инсулинзависимого сахарного диабета:

- а) резистентность организма к эндогенному инсулину
- б) развитие у лиц пожилого возраста
- в) развитие у лиц молодого возраста
- г) связь с атеросклерозом сосудов
- д) типично развитие на фоне ожирения

35. К аутоиммунным тиреоидитам относят:

- а) зоб Хасимото
- б) струму Риделя

- в) тиреоидит де Кервена
- г) всё перечисленное
- д) ничего из перечисленного

36. Причина синдрома Золлингера–Эллисона:

- а) оксифильная аденома передней доли гипофиза
- б) хромофобная аденома передней доли гипофиза
- в) аденома островков поджелудочной железы
- г) аденома коры надпочечников
- д) феохромоцитома

37. Назовите смешанную опухоль матки:

- а) плоскоклеточный рак
- б) аденосаркома
- в) аденокарцинома
- г) аденоакантома
- д) хорионэпителиома

38. Назовите доброкачественную органоспецифическую опухоль яичников:

- а) текома
- б) фолликулома
- в) фиброма
- г) тератома
- д) миксома

39. Укажите, с каким эпителием связан гистогенез гравидарной хорионкарциномы?

- а) желёз тела матки
- б) желёз шейки матки
- в) хориона
- г) влагалища
- д) всеми перечисленными видами эпителия

40. Укажите, с какими клетками связан гистогенез негравидарной хорионкарциномы?

- а) желёз тела матки
- б) желёз шейки матки
- в) хориона
- г) гранулёзы фолликула
- д) половыми клетками

41. Назовите клинические проявления некротического нефроза:

- а) ОПН
- б) ХПН
- в) нефротический синдром
- г) пиурия
- д) гематурия

42. Какой из гломерулонефритов является наиболее частым?

- а) острый постстрептококковый

- б) болезнь Берже
- в) быстро прогрессирующий
- г) мембранозно-пролиферативный
- д) наследственный

43. Назовите наиболее характерный исход острого гломерулонефрита:

- а) переход в хронический гломерулонефрит
- б) смерть от острой почечной недостаточности
- в) смерть от ХПН
- г) выздоровление
- д) амилоидоз почек

44. Механизм развития дизостоза

- а) нарушение роста хряща
- б) локальное нарушение миграции мезенхимальных клеток
- в) нарушение состава минерализации матрикса
- г) дефицит коллагена
- д) аномальная структура коллагена

45. Механизм развития постменопаузального остеопороза:

- а) дефицит витамина D
- б) дефицит кальция
- в) дефицит витамина А
- г) гиперэстрогения
- д) повышение активности остеокластов

46. Дефицит витамина D приводит к:

- а) остеопорозу
- б) остеомалации
- в) болезни Педжета
- г) остеохондрозу
- д) деформации костей

47. Тезауризмоз – это:

- а) болезнь накопления
- б) болезнь Бехтерева
- в) болезнь тяжелых цепей
- г) авитаминоз
- д) хромосомная аберрация

48. Наследственный нефрит с глухотой называется

- а) синдром Гудпасчера
- б) гемолитико-уремический синдром
- в) синдром Альпорта
- г) синдром Картагенера
- д) болезнь Берже

49. Проявление синдрома Картагенера

- а) хронический синусит
- б) дэкстракардия
- в) нарушения фертильности
- г) все перечисленные предположения верны
- д) ни одно из перечисленных утверждений не верно

50. Наследственные опухоли характеризуются

- а) всегда врожденные
- б) вертикальной передачей
- в) выпадением протоонкогена
- г) возможны вторые опухоли
- д) характерны доброкачественные опухоли

3. «Секционный раздел работы»

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНИВАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ: УК-1, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-8

Вопросы для собеседования

1. Задачи детской патологоанатомической службы.
2. Основные документы, регламентирующие работу детской патологоанатомической службы.
3. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие комбинированного основного заболевания.
4. Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством.
5. Ятрогения: понятие, место в структуре патологоанатомического диагноза.
6. Определение категорий расхождения диагнозов.
7. Задачи и принципы работы ЛКК, КИЛИ, КАК.
8. Основная рабочая документация в детских и перинатальных патологоанатомических отделениях.
9. Особенности детских аутопсий.
10. Особенности аутопсий плодов и новорождённых.
11. Структура детской смертности.
12. Структура перинатальной смертности.
13. Особенности построения диагноза в перинатальной практике.
14. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие комбинированного основного заболевания.
15. Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством.
16. Классификация врожденных пороков развития. Основные причины возникновения. Общие закономерности морфогенеза. Врожденные пороки развития органов дыхания: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
17. Врожденные пороки сердца: классификация, морфологические проявления, особенности гемодинамики, осложнения, исходы.
18. Врожденные пороки развития пищеварительного тракта: классификация, механизмы возникновения, основные морфологические проявления, исходы.
19. Врожденные пороки развития мочевыделительной системы: классификация, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
20. Врожденные пороки развития центральной нервной системы: классификация, этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.

## Тесты

1. При статистическом изучении причин смерти основным требованием МКБ-10 является использование:

- а) только непосредственной причины смерти
- б) первоначальной причины смерти (основного заболевания),
- в) сопутствующего заболевания
- г) основного заболевания и его осложнений
- д) фонового заболевания

2. Сопутствующие заболевания это

- а) 1 или несколько нозологических единиц, непосредственно связанных с основным заболеванием
- б) 1 или несколько нозологических единиц, принимавших непосредственное участие в танатогенезе наряду с основным заболеванием
- в) нозологические единицы, явившиеся следствием основного заболевания
- г) нозологические единицы, явившиеся следствием осложнений основного заболевания
- д) 1 или несколько нозологических единиц, которые в данное время (при наступлении летального исхода) не были непосредственно связаны с основным заболеванием и не принимали участия в танатогенезе.

3. Варианты комбинированного основного заболевания

- а) конкурирующие основные заболевания
- б) сочетанные основные заболевания
- в) основное заболевание и фоновое заболевание
- г) всё верно
- д) всё неверно

4. Конкурирующими называют такие заболевания,

- а) которые развились последовательно, и их сочетание привело к смерти
- б) которыми одновременно страдал умерший больной, и каждое из которых в отдельности могло привести к смерти
- в) которыми одновременно страдал умерший больной, и которые, взаимно отягощая друг друга, привели к летальному исходу
- г) которыми одновременно страдал умерший больной, и которые привели к летальному исходу через общие осложнения
- д) каждое из которых в отдельности не могло бы стать причиной смерти

5. Фоновым заболеванием является то:

- а) которое этиологически связано с основным заболеванием и явилось одной из причин его развития
- б) которое этиологически связано с основным заболеванием и впоследствии отягощало его течение
- в) которое этиологически связано с основным заболеванием и способствовало развитию смертельных осложнений, приведших к летальному исходу
- г) которое этиологически не связано с основным заболеванием, но явилось одной из причин его развития, впоследствии отягощало его течение и способствовало развитию смертельных осложнений, приведших к летальному исходу
- д) которое явилось следствием смертельных осложнений, приведших к летальному исходу

6. Разрешение на выдачу трупа без вскрытия может дать:

- а) главный врач больницы
- б) заведующий отделением
- в) врач-патологоанатом

- г) лечащий врач
- д) заведующий патологоанатомическим отделением

7. Укажите наиболее частую локализацию аденомы:

- а) слизистая желудка
- б) слизистая истинных голосовых связок
- в) слизистая мочевого пузыря
- г) кожа
- д) небные миндалины

8. Укажите наиболее частую локализацию папилломы:

- а) слизистая желудка
- б) слизистая бронхов
- в) кожа
- г) толстая кишка
- д) тонкая кишка

9. Какая опухоль развивается при малигнизации аденомы:

- а) аденокарцинома
- б) переходноклеточный рак
- в) плоскоклеточный рак
- г) саркома
- д) меланома

10. Какая опухоль развивается при малигнизации папилломы:

- а) аденокарцинома
- б) базалиома
- в) плоскоклеточный рак
- г) саркома
- д) меланома

11. Укажите локализацию первых метастазов фибросаркомы тонкой кишки:

- а) печень
- б) почка
- в) селезёнка
- г) лёгкие
- д) брыжеечные лимфоузлы

12. Укажите доброкачественную опухоль из жировой ткани:

- а) липома
- б) фиброма
- в) сириногоаденома
- г) гистиоцитома
- д) десмоид

13. К доброкачественным опухолям сосудистого происхождения относится:

- а) лимфангиома
- б) гломус-ангиома
- в) гемангиома
- г) всё верно
- д) всё неверно

14. Назовите опухолеподобный процесс, на фоне которого развиваются меланомы:

- а) витилиго
- б) невус
- в) гиперкератоз
- г) акантоз
- д) дерматит

15. Укажите опухоль эпендимы:

- а) медуллобластома
- б) эпендимома
- в) глиобластома
- г) хорионэпителиома
- д) арахноидэндотелиома

16. Укажите опухоль сосудистого сплетения:

- а) медуллобластома
- б) хориоидпапиллома
- в) глиобластома
- г) хорионэпителиома
- д) арахноидэндотелиома

17. Укажите наиболее злокачественную нейроэктодермальную опухоль головного мозга:

- а) менингеальная саркома
- б) ганглионейробластома
- в) медуллобластома
- г) глиобластома
- д) аденокарцинома

18. Назовите лейкоз, частым осложнением которого является амилоидоз:

- а) лимфобластный
- б) миеломная болезнь
- в) миелоцитарный
- г) лимфосаркома
- д) миелобластный

19. Укажите характерную локализацию аденокарциномы:

- а) желудок
- б) гортань
- в) влагалище
- г) мочевого пузырь
- д) мочеточник

20. Укажите характерную локализацию плоскоклеточного рака:

- а) печень
- б) сердце
- в) надпочечник
- г) яичники
- д) шейка матки

21. Укажите типичную локализацию мезотелиом:

- а) брюшина
- б) плевра
- в) перикард
- г) всё верно

д) всё неверно

22. Укажите локализацию метастазов опухоли Вильмса:

- а) печень
- б) почка
- в) селезёнка
- г) сердце
- д) желудок

23. Выделяют следующие виды невусов, кроме:

- а) простой
- б) смешанный
- в) дермальный
- г) голубой
- д) эпидермальный

24. Укажите особенности меланомы:

- а) злокачественная опухоль из эпителиальной ткани
- б) метастазирует только гематогенно
- в) метастазирует гематогенно и лимфогенно
- г) метастазирует только лимфогенно
- д) имеет четкие границы

25. Назовите особенность коревой пневмонии:

- а) вызывается пневмококком
- б) характеризуется появлением гигантских клеток
- в) в экссудате много фибрина
- г) в экссудате присутствует слизь
- д) нехарактерно присоединение вторичной инфекции

26. В лимфоме Ходжкина выделяют варианты, кроме:

- а) смешанно-клеточный
- б) с истощением лимфоидной ткани
- в) поликлоновый
- г) с преобладанием лимфоидной ткани
- д) нодулярный склероз

27. Гастронома развивается обычно:

- а) в пилорическом отделе желудка
- б) в фундальном отделе желудка
- в) в печени
- г) в поджелудочной железе
- д) в лёгких

28. Причиной развития инфаркта легкого является:

- а) разрыв сосудов легкого;
- б) артериальная гипертензия;
- в) хроническое венозное полнокровие;
- г) легочная гипертензия;
- д) тромбоз мелких ветвей легочной артерии.

29. В исходе инфаркта может быть нижеперечисленное, кроме:

- а) рубец;

- б) киста;
- в) резорбция;
- г) кальцификация;
- д) опеченение.

30. При стеатозе печень образно называется:

- а) «гусиная»;
- б) «глазурная»;
- в) «тигровая»;
- г) «саговая»;
- д) «сальная».

31. Изменение окраски кожи, склер, серозных и слизистых оболочек внутренних органов в результате увеличения концентрации билирубина в сыворотке крови – это:

- а) цианоз;
- б) меланоз;
- в) невус;
- г) желтуха;
- д) витилиго.

32. При уремии в эпикарде развивается воспаление:

- а) гнойное;
- б) гнилостное;
- в) фибринозное;
- г) геморрагическое;
- д) катаральное.

33. При жировой дистрофии миокарда сердце называется «тигровым», так как:

- а) видны отложения жира под эпикардом;
- б) размер сердца увеличивается;
- в) видны бледно-желтые полосы под эндокардом левого желудочка;
- г) повышается сократительная способность кардиомиоцитов;
- д) на миокарде имеются наложения фибрина в виде нитей.

34. Эндокардит Либмана-Сакса характерен для:

- а) ревматизма;
- б) системной красной волчанки;
- в) склеродермии;
- г) сепсиса;
- д) ревматоидного артрита.

35. Какая форма эндокардита характерна для ревматизма:

- а) фибропластический;
- б) хронический бородавчатый;
- в) очаговый;
- г) полипозно-язвенный;
- д) эндокардит Либмана - Сакса

36. Склеродермия характеризуется следующими признаками, кроме:

- а) маскообразность лица;
- б) крупноочаговый кардиосклероз;
- в) серозно-фибринозный синовит;
- г) сотовое легкое;

д) поражение сосудов почек

37. Какое изменение артериол характерно для гипертонической болезни:

- а) геморрагическое пропитывание;
- б) артериосклероз;
- в) амилоидоз;
- г) гиалиноз;
- д) воспаление.

38. Что из нижеперечисленного характерно для атеросклероза:

- а) гломерулонефрит;
- б) инфаркты почек;
- в) артериолосклеротический нефросклероз;
- г) интерстициальный нефрит;
- д) липоидный нефроз.

39. Какое микроскопическое изменение характеризует стадию прилива при крупозной пневмонии:

- а) кровоизлияния
- б) микробный отёк
- в) фибринозный экссудат в альвеолах
- г) слизистый экссудат в альвеолах
- д) гнойный экссудат в альвеолах

40. При белковой дистрофии и набухании эпителия проксимальных канальцев почки развивается клинический синдром:

- а) протеинурический;
- б) отечный;
- в) портальной гипертензии;
- г) нефротический;
- д) гемолитико-уремический.

41. В почках при септикопиемии развивается экссудативное воспаление:

- а) продуктивное;
- б) серозное;
- в) геморрагическое;
- г) гнойное;
- д) фибринозное.

42. Укажите морфологическую особенность крупозной пневмонии:

- а) поражение доли лёгкого
- б) казеозный некроз экссудата
- в) абсцессы в лёгком
- г) острый бронхит
- д) серозный экссудат в альвеолах

43. Какой патологический процесс лежит в основе эрозии желудка:

- а) глубокий некроз стенки
- б) пролиферация эпителия
- в) атрофия эпителия
- г) поверхностный некроз слизистой
- д) дисплазия

44. Укажите варианты хронического гастрита:

- а) аутоиммунный
- б) бактериальный
- в) рефлюкс-гастрит
- г) всё верно
- д) всё неверно

45. Укажите морфологическую форму острого гастрита:

- а) поверхностный
- б) геморрагический
- в) гнойный
- г) атрофический
- д) гипертрофический

46. При хроническом гастрите характерны следующие изменения эпителия, кроме:

- а) атрофия;
- б) атипия;
- в) дисплазия;
- г) гиперплазия;
- д) кишечная метаплазия.

47. Для дизентерии характерны нижеперечисленные кишечные осложнения, кроме:

- а) перфорация
- б) парапроктит
- в) амилоидоз
- г) флегмона кишки
- д) кровотечения

48. При какой форме туберкулёза преобладает некротическая тканевая реакция:

- а) милиарный туберкулёз
- б) острейший туберкулёзный сепсис
- в) туберкулёзный менингит
- г) цирротический туберкулёз
- д) острый очаговый туберкулёз

49. Укажите излюбленную локализацию процесса при костно-суставном туберкулёзе:

- а) кости черепа
- б) диафизы трубчатых костей
- в) кости кисти
- г) тела позвонков
- д) кости стопы

50. Макроскопический признак поражения головного мозга при прионовых инфекциях:

- а) отек и набухание;
- б) киста с ржавыми стенками;
- в) гидроцефалия;
- г) микрокистозная («губчатая») дегенерация;
- д) гнойное пропитывание оболочек.

Ситуационные задачи

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### **№1**

Ребёнок 6 лет, находился в стационаре и получал лечение по поводу острого лимфобластного лейкоза. Ребёнок погиб на фоне прогрессирующего течения двусторонней пневмонии. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и поставить диагноз.

### **№2**

Ребёнок (м) 3 лет. В течении 1,5 месяцев – сухой кашель, слабость. При обследовании выявлен гидропневмоторакс справа. При проведении КТ определена опухоль Грудной полости, захватывающая нижнюю и среднюю доли правого лёгкого, перикард и диафрагму. Выполнена биопсия опухоли.

### **№3**

Ребёнок (мальчик) 9 лет с жалобами на прогрессивное нарушение зрения в течение 2-х лет. МРТ выявило объёмное образование зрительного нерва с контрастным усилением сигнала. Выполнена тотальная резекция опухоли.

### **№4**

Пациентка 14 лет, удалена опухоль яичника. Клинический диагноз – низкодифференцированная аденобластома. По прилагаемым микропрепаратам дать гистологическую характеристику опухоли, поставить диагноз. Охарактеризовать прогноз и тактику ведения больной.

### **№5**

Пациентка 30 лет. При гинекологическом исследовании диагностирована псевдоэрозия шейки матки и проведена эксцизия. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и поставить диагноз. Охарактеризовать прогноз и тактику ведения больной.

### **№6**

Женщина 35 лет, 1 роды, тазовое предлежание, крупный плод. Родоразрешение оперативным путём. На операции обнаружены и удалены увеличенные в размерах кистозно изменённые яичники. Макроскопически яичники размерами: левый – 10x7x2 см с множественными кистами 0,3 – 3 см в диаметре, правый – 13x7x3 см, диаметр кист – 0,2 – 2,5 см. По прилагаемым микропрепаратам дать гистологическую характеристику удалённых яичников, поставить диагноз. Охарактеризовать прогноз и тактику ведения больной при данном процессе.

### **№7**

Ребёнок 1,5 мес., родился недоношенным, в первые дни жизни – клиника синдрома дыхательных расстройств, «белые лёгкие» на рентгенограмме на вторые сутки жизни. Получал терапию в реанимационном отделении. Поступил в больницу повторно в возрасте 1 месяца с клиникой респираторного заболевания. При проведении рентгенологического обследования выявлена киста нижней доли правого лёгкого. Проведена резекция кисты

### **№8**

Больная 17 лет. Жалобы на кашель и затруднение дыхания. При обследовании выявлено опухолевое образование в средостении. Выполнена биопсия опухолевого образования. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и поставить диагноз.

#### **№9**

Фенотипическая женщина 20 лет. Обратилась по поводу первичной аменореи. На УЗИ – атрезия влагалища, отсутствие матки, рудиментарные маточные трубы, гонады – выше нормальной области локализации яичников. Генотип – 46XY. Проведена гонадэктомия. Дать гистологическую характеристику гонад и поставить диагноз.

#### **№10**

Ребёнок 3 лет с жалобами на нарушение дыхания, гнусавость в течение 3 недель. При осмотре выявлено объёмное образование носоглотки, напоминающее полип. Выполнена биопсия. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и поставить диагноз. Охарактеризовать прогноз и тактику ведения больного.

#### **№11**

Плацента женщины 23 лет. Беременность 1, протекала без осложнений. Роды 1, без патологии, живорожденный мальчик массой 3450 гр, длиной 52 см. Оценка по шкале Апгар 9/10. При макроскопическом исследовании последа отмечено: масса 540 гр, плацентарно-плодный индекс 0,16, дольки плаценты крупные, ткань плаценты на разрезе синюшно-красная. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические проявления компенсаторно-приспособительных реакций и оценить морфофункциональное состояние плаценты, поставить диагноз. Охарактеризовать прогноз для родившегося ребенка и матери.

#### **№12**

Плацента женщины 35 лет. Беременность и роды первые протекали с осложнениями: нефропатия, преждевременное излитие околоплодных вод. Плод массой 3100 гр, длиной 50 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Плацента массой 650 гр., ткань на разрезе серо-розовая рыхлая. Плацентарно-плодный индекс 0,21. По прилагаемым микропрепаратам описать морфологические изменения в плаценте и морфофункциональное состояние плаценты.

#### **№13**

Девочка в возрасте 1 год 9 месяцев поступила в педиатрическое отделение с жалобами на боли в животе, учащенный стул с неперевавшими частицами пищи, усиленное газообразование, задержку физического развития, снижение массы тела. При фиброгастроэндоскопическом исследовании обнаружены признаки поверхностного антрального гастрита (уреазный тест +) и поверхностного (с проявлениями лимфостаза в СО) дуоденита. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и сформулировать диагноз.

#### **№14**

Мальчик 11 лет. Поступил в хирургическое отделение детской больницы с жалобами на деформацию проксимальной фаланги большого пальца правой стопы, боли в этой области при ходьбе. Назначено рентгенологическое обследование, выявлено уродующее фалангу образование неправильной формы. Произведено оперативное вмешательство: удалено костно-хрящевое образование проксимальной фаланги большого пальца правой стопы. Макроскопическая картина – костно-хрящевое образование неправильной формы, размерами 3,5x2,5x2,0 см, с трех сторон

покрыто нетолстым неравномерным слоем гиалинового хряща; на разрезе определяется губчатая костная ткань, по периферии – слой гиалинового хряща толщиной от 0,1 до 0,4 см. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и сформулировать диагноз.

### №15

Плацента при первой доношенной беременности, женщины 23 лет с пролапсом митрального клапана. Родоразрешение кесаревым сечением, плод мужского пола, массой 3800 гр., длиной 52см., показатель по шкале Апгар 8/9 баллов. Макроскопически: масса плаценты 600 гр., на разрезе ворсинчатый хорион темно-красного цвета. Предлагаются для решения задачи стекла для микроскопического исследования плаценты.

### №16

Плацента при первой доношенной беременности, женщины 38 лет. Плод массой 3050 гр., длиной 49 см. Предлагается для решения задачи стекла для микроскопического исследования.

### №17

Пациент П., 22 года. Клинический диагноз: Хронический вирусный гепатит В + С. Анти- HCV(+), HBeAB (+), HBsAg(+), билирубин 35-17; АлАТ 33-27, тимоловая проба 6,8, сулемовый Тит 1,9 протромбин 73. По прилагаемым микропрепаратам поставить диагноз.

### №18

Больной К., 12 лет, на коже спины которого образования с сосочковидной поверхностью коричневатого цвета размером 2 см. Удаленное образование на разрезе беловатого цвета. Микроскопически: гнезда невоидных клеток внутри дермы с широкими прослойками соединительной ткани.

#### 4. «Прижизненная патологоанатомическая диагностика»

ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНИВАЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ: УК-1, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7, ПК-8

Вопросы для собеседования

1. Виды биопсий Эндоскопические биопсии. Срочные биопсии. Макроскопическое описание Вырезка биопсийного материала. Обработка биопсийного материала.
2. Диагностика заболеваний почек на биопсийном и операционном материале Исследование пункционной и краевой биопсий почки Дифференциальный диагноз приобретённых и наследственных гломерулопатий и тубулопатий.
3. Биопсии эндометрия Функциональная морфология эндометрия Дифференциальная диагностические гистологические критерии гиперпластических, метапластических процессов и рака эндометрия
4. Биопсии эндометрия Дифференциальный диагноз беременности раннего срока, трофобластических болезней и триплоидии
5. Биопсии шейки матки диагностические гистологические критерии Цитопатическое действие папилломавируса Значение в онкогенезе Дисплазия шейки матки: причины развития
6. алгоритм исследования гастробиопсий
7. Современные методы исследования в детской патологии.
8. Основные рутинные и дополнительные гистологические окраски
- 9.

10. Иммуногистохимические методы Принцип метода Области применения Интерпретация результатов
11. Молекулярно-биологические методы. Проточная цитометрия, составление диагностической панели при различных заболеваниях. Гибридизация *in situ*. Метод FISH в онкоморфологии. ПЦР

## Тесты

1. Кусочки тканей, взятых для гистологического исследования:
- а) помещаются в физ.раствор
  - б) помещаются в 40% формалин
  - в) помещаются в 10% формалин
  - г) помещаются в холодильник
  - д) помещаются в морозильную камеру
2. Базофильные структуры в тканях:
- а) ядра клеток;
  - б) коллагеновые волокна;
  - в) отложения амилоида;
  - г) эритроциты;
  - д) ретикулярные волокна.
3. Белковые включения в цитоплазме клеток выглядят как:
- а) базофильные зерна;
  - б) эозинофильные капли или массы;
  - в) вакуоли;
  - г) гранулы бурого цвета;
  - д) гранулы золотистого цвета.
4. Достоверно определить липиды в микропрепарате поможет:
- а) конго красный;
  - б) гематоксилин и эозин;
  - в) судан III;
  - г) толуидиновый синий;
  - д) пикрофуксин
5. Гемосидерин в тканях выявляет реакция:
- а) ШИК (PAS);
  - б) Вассермана;
  - в) Браше;
  - г) Фельгена;
  - д) Перлса.
6. Окраска пикрофуксином по ван Гизону селективно (избирательно) выявляет:
- а) секретирующий слизь эпителий;
  - б) нервные волокна;
  - в) макрофаги соединительной ткани;
  - г) гладкомышечные клетки;
  - д) коллагеновые волокна соединительной ткани.
7. Окраской по Коссу выявляют отложения:
- а) нейтральных липидов
  - б) муцина

- в) калия
- г) кальция
- д) меди

8. Реакция Перлса используется для выявления

- а) меди
- б) меланина
- в) липофусцина
- г) гемосидерина
- д) солянокислого гематина

9. Плазматическая клетка при избыточном накоплении белка называется тельцем:

- а) Каунсильмена;
- б) Маллори;
- в) Русселя;
- г) Гейнца;
- д) Паппенгейма.

10. Содержащие холестерин клетки в атеросклеротических бляшках называются:

- а) перстневидными;
- б) пенистыми;
- в) липоцитами;
- г) липофибробластами;
- д) кониофагами

11. Техника гибридизации применяется в следующих случаях, кроме:

- а) идентификации вирусной ДНК;
- б) идентификации Т-клеточных лимфом;
- в) диагностики некоторых анемий;
- г) дифференцировки рака молочной железы и рака яичника;
- д) изучение генома при его врожденных нарушениях.

12. Иммуногистохимический метод исследования характеризуется:

- а) сложностью выполнения;
- б) высокой чувствительностью;
- в) низкой чувствительностью;
- г) использование электронной микроскопии;
- д) неспецифическое свечение.

13. Ингибин – иммуногистохимический маркер для опухолей из:

- а) эндометрия
- б) производных полового тяжа
- в) молочной железы
- г) предстательной железы
- д) поджелудочной железы

14. Альфа-фета-протеин – иммуногистохимический маркер для опухолей из:

- а) эндометрия
- б) опухоль желточного мешка
- в) молочной железы
- г) предстательной железы
- д) производных полового тяжа

15. Актин является иммуногистохимическим маркером для:

- а) нервной ткани
- б) эпителия
- в) мышечной ткани
- г) соединительной ткани
- д) жировой ткани

16. Виментин

- а) является специфическим маркером опухолей из эпителия
- б) показывает адекватность подготовки ткани к ИГХ исследованию
- в) является специфическим маркером опухолей из мезенхимы
- г) является специфическим маркером опухолей лимфоидной ткани
- д) показывает интенсивность пролиферации

17. Цитокератин характерный иммуногистохимический маркер для опухолей из:

- а) нервной ткани
- б) эпителия
- в) мышечной ткани
- г) соединительной ткани
- д) жировой ткани

18. Какой белок продуцируют миеломные клетки:

- а) альфа-глобулин
- б) альбумин
- в) альфа-фетопротеин
- г) парапротеин
- д) серотонин

19. Амилоидобразование в строме опухоли характерно для:

- а) перстневидно-клеточного рака желудка
- б) медуллярного рака щитовидной железы
- в) мелкоклеточного рака легкого фолликулярный рак
- г) папиллярный рак
- д) анапластический рак

20. Для аденомы характерны микроскопические особенности, кроме:

- а) имеет органоидное строение
- б) имеет гистиоидное строение
- в) паренхима представлена железистыми образованиями
- г) строма может быть развита в разной степени
- д) сохранена базальная мембрана

21. Дайте морфологическую характеристику менингеомы:

- а) опухоль из оболочек головного и спинного мозга
- б) высокая степень дифференцировки
- в) отсутствует клеточный атипизм
- г) всё верно
- д) всё неверно

22. Перечисленных признаки характеризуют лейкоз, кроме:

- а) анемия
- б) лейкоэмические инфильтраты
- в) неизменённая костномозговая ткань

- г) аутоинфекционные процессы
- д) геморрагический диатез

23. Какие из указанных признаков характерны для лимфомы Ходжкина:

- а) накопление в костном мозге плазмобластов и плазмочитов;
- б) наличие клеток Штернберга;
- в) саговая селезёнка;
- г) наличие в моче белка Бенс-Джонса;
- д) повышенная продукция иммуноглобулинов.

24. Раковые «жемчужины» характерны для:

- а) медуллярного рака молочной железы;
- б) плоскоклеточного рака кожи;
- в) аденокарциномы мочевого пузыря;
- г) меланомы глаза;
- д) скирра молочной железы.

25. Нарушение пролиферации и дифференцировки эпителия с развитием клеточного атипизма и нарушением гистоархитектоники без разрушения базальной мембраны называется:

- а) метаплазия;
- б) гиперплазия;
- в) дисплазия;
- г) анаплазия;
- д) гипоплазия.

26. Назовите проявления первичного нефротического синдрома:

- а) нефропатия с минимальными изменениями
- б) фокально-сегментарный гломерулосклероз
- в) мембранозная нефропатия
- г) всё верно
- д) всё неверно

27. При бронхоэктазах характерны следующие изменения бронхов, кроме:

- а) повышение воздушности лёгкого
- б) воспаление
- в) расширение просвета
- г) склероз
- д) метаплазия эпителия

28. Для острого бериллиоза характерно:

- а) гранулема с казеозным некрозом
- б) экссудативный альвеолит
- в) гранулема без казеозного некроза
- г) железосодержащие тельца в виде четок
- д) фиброзирующаяся гранулема инородных тел

29. Назовите синоним мембранозно-пролиферативного гломерулонефрита:

- а) нефропатия с минимальными изменениями
- б) фокально-сегментарный гломерулосклероз
- в) мембранозная нефропатия
- г) всё верно
- д) всё неверно

30. Для асбестоза характерно:

- а) гранулема с казеозным некрозом
- б) экссудативная пневмония
- в) эпителиоидноклеточная гранулема
- г) железосодержащие тельца в виде четок
- д) казеозная пневмония

31. При каком заболевании в гранулемах обнаруживаются клетки Микулича:

- а) туберкулез;
- б) сифилис;
- в) лепра;
- г) риносклерома;
- д) дифтерия.

32. При каком заболевании определяются гранулемы с клетками Вирхова:

- а) туберкулез;
- б) сифилис;
- в) лепра;
- г) риносклерома;
- д) дифтерия.

33. Для туберкулеза характерно:

- а) гранулема с казеозным некрозом
- б) экссудативная пневмония
- в) гангрена
- г) железосодержащие тельца в виде четок
- д) фиброзирующаяся гранулема инородных тел

34. При сахарном диабете в поджелудочной железе наиболее часто наблюдают:

- а) атрофию и склероз
- б) гипертрофию и гиперплазию
- в) амилоидоз
- г) гнойное воспаление
- д) массивный некроз

35. *Helicobacter pylori* выявляют в биоптатах слизистой оболочки желудка и в мазках-отпечатках с помощью окраски:

- а) по Гольдману
- б) по Фельгену
- в) по Шпильмайеру
- г) по Гимзе
- д) по Ван-Гизон

36. *Helicobacter pylori* выявляют в биоптатах слизистой оболочки желудка

- а) в стенке сосудов
- б) в клетках эпителия
- в) на поверхности слизистой
- г) в клетках инфильтрата
- д) в собственной пластинке

37. Укажите признаки активности гастрита:

- а) гиперплазия эпителия
- б) атрофия эпителия

- в) лимфоидная инфильтрация
- г) большое количество плазмочитов в инфильтрате
- д) присутствие в инфильтрате нейтрофилов

38. Укажите сущность морфологических изменений при хроническом гастрите:

- а) преобладание в инфильтрате тучных клеток
- б) структурная перестройка слизистой
- в) пролиферация желёз
- г) некроз слизистой
- д) фибринозное воспаление слизистой

39. Укажите морфологический признак цирроза:

- а) накопление меди в гепатоцитах
- б) накопление липидов в гепатоцитах
- в) кровоизлияния
- г) извращённая регенерация
- д) гемохроматоз

40. Появление воспалительного инфильтрата в печени наиболее характерно для:

- а) регенерации;
- б) токсической дистрофии;
- в) гепатомы;
- г) дистрофии;
- д) гепатита.

41. Выраженный холестаза, пенистый вид цитоплазмы гепатоцитов и озера желчи характерны для:

- а) токсической дистрофии;
- б) обструкции желчных путей;
- в) дистрофии;
- г) вирусного гепатита В;
- д) вирусного гепатита С.

42. Патогномоничный гистологический признак диабетической гломерулопатии:

- а) узлы Киммельстиля-Вильсона
- б) мембраны «изъеденные молью»
- в) пролиферация подоцитов
- г) пролиферация эндотелиоцитов гломерулярных капилляров
- д) мембраны в виде «трамвайных путей»

43. Депозиты эозинофильного внеклеточного вещества, которое окрашивается конго красным, характерны для:

- а) амилоидоза;
- б) дерматомиозита;
- в) синдрома Гудпасчера;
- г) полимиозита;
- д) системной красной волчанки.

44. При атрофии клеток и тканей характерно накопление:

- а) гемосидерина;
- б) липопроотеинов;
- в) меланина;
- г) липофусцина;

д) гемомеланина.

45. Минимальное необходимое для диагностики количество клубочков в биоптате почки:

- а) 10
- б) 2
- в) 20
- г) 5
- д) 30

46. Количество клубочков с «полулуниями», необходимое для диагностики быстро прогрессирующего гломерулонефрита:

- а) не менее 10%
- б) не менее 70%
- в) не менее 20%
- г) не менее половины
- д) любое

47. Патогномичный гистологический признак волчаночного гломерулонефрита:

- а) мембраны в виде «проволочных петель»
- б) мембраны «изъеденные молью»
- в) пролиферация подоцитов
- г) пролиферация эндотелиоцитов гломерулярных капилляров
- д) мембраны в виде «трамвайных путей»

48. Достоверные диагностические критерии беременности раннего срока

- а) появление секрета в просвете желез
- б) феномен Ариас-Стелла
- в) децидуальная трансформация клеток стромы
- г) ворсины хориона
- д) гиперплазия эндометрия

49. Субнуклеарные вакуоли появляются в эпителии эндометрия:

- а) в раннюю стадию фазы пролиферации
- б) в позднюю стадию фазы пролиферации
- в) в раннюю стадию фазы секреции
- г) в позднюю стадию фазы секреции
- д) в фазу десквамации

50. Характерный микроскопический признак поражения центральной нервной системы при бешенстве:

- а) тельца Леви;
- б) тельца Негри;
- в) субстанция Ниссля;
- г) «глобоидные» клетки;
- д) гемосидерофаги.

Ситуационные задачи:

### №1

Ребёнок 10 лет, погиб от сочетанной вирусно-бактериальной инфекции. В крови обнаружено снижение уровня Ig M, Ig G. Ig A. По прилагаемым микропрепаратам дать гистологическую характеристику иммунных органов и поставить диагноз.

## №2

Мальчик 5 лет. Поступил в детскую инфекционную больницу с жалобами на многократный жидкий стул, повышение температуры тела до 38 – 39 гр.С. Боли в животе, ложные позывы на дефекацию. Состояние при поступлении крайне тяжелое: выраженный токсикоз с экзикозом, живот втянут, болезненный при пальпации, сигмовидная кишка прощупывается в виде бугристого тяжа. Из приемного покоя мальчик помещен реанимационное отделение, где через 7 часов наступила смерть. Из анамнеза известно, что мальчик из социально неадаптированной семьи, длительность болезни не известна. Макроскопическая картина – слизистая толстой кишки отечная, гиперемирована с многочисленными наложениями неправильной формы грязного серо-желтого цвета. По прилагаемым микропрепаратам описать гистологические изменения и поставить диагноз.

## №3

Плод матери Л., 32 лет, родился мертвым на 30 неделе беременности в машине «Скорая помощь» с массой тела 1670,0 и длиной тела 42,5 см. Из анамнеза: беременность 6, роды 3(1 –срочные в 1994 г. без особенностей, 2-4 – мед.аборты без осложнений, 5 – срочные роды в 2006 г. Без особенностей). Настоящая беременность протекала с отеками беременных. Продолжительность родов 5 часов 30 минут(1 период – 5.10, 2-й – 10 минут). Плацента массой 294 г., размерами 14,0х 13,0х2,5, поверхность сглажена, с единичными псевдоинфарктами, выраженной гиперемией, ткань на разрезе – темно-красная; оболочки тонкие, серо-красного цвета. Клинический диагноз: Антенатальная гибель плода вне лечебного учреждения. При вскрытии плода отмечалась мацерация кожных покровов, аутолитические изменения внутренних органов с их неравномерным полнокровием и очаговыми кровоизлияниями. Используя микропрепараты, сформулировать патологоанатомический диагноз и заполнить свидетельство о смерти.

## №4

Новорожденный мальчик Б. родился от 3 беременности первых срочных родов с массой 2750гр, длиной 49 см. Смерть наступила через 12 часов после рождения. Мать 24 лет . 2 первых беременности закончились самопроизвольными выкидышами. Во время настоящей беременности отмечалась угроза прерывания беременности, многоводие. Кожные покровы ребенка были несколько желтушны. На вскрытии отмечалось увеличение массы печени и селезенки в 1,5 раза. Масса тимуса 6,4гр.(N 10 гр). По прилагаемым микропрепаратам мазков-соскобов из легких, внутренних органов и последа описать гистологические изменения и поставить диагноз.

## №5

Плод матери К., 25 лет, родился мертвым на 37 неделе беременности от 1 беременности с массой 3020,0, длиной тела 50 см. Из анамнеза известно, что за 3 дня до родов – отсутствие шевеления плода, температура матери до 40,5°. Продолжительность родов 10 часов 10 минут. В родах – раннее излитие вод, многоводие, хориоамнионит. Клинический диагноз: Антенатальная гибель плода вне лечебного учреждения. На вскрытии неравномерное полнокровие и очаговые кровоизлияния во внутренних органах. Легкие синюшно-красного цвета, тестоватой консистенции, ткань на разрезе неоднородного серо-красного цвета. Печень синюшно-красного цвета, с множественными мелкими желтоватыми очагами размером 0,1 – 0,2 см под капсулой и на разрезе по всей ткани. ММО резко отечны, тускловаты, желтоватого цвета. По прилагаемым микропрепаратам дать гистологическую характеристику и поставить диагноз.

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 8.1. Основная литература:

1. Пальцев, М.А. Атлас по патологической анатомии. – М.: Медицина, 2003. – 422с.
2. Пальцев, М.А. Атлас по патологической анатомии. – М.: Медицина: ШИКО, 2005. – 422с.
3. Пальцев, М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия : Учебник : в 2 т. (3-х кн.) – М.: Медицина, 2005.  
Т. 1- 304 с.  
Т. 2, Ч. 1 – 512 с.  
Т. 2, Ч. 2 – 504 с.
4. Повзун, С.А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах: Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-М, 2007. – 176с.
5. Струков, А.И., Серов, В.В. Патологическая анатомия: Учебник. -5-е изд., стер. – М.: Литтерра, 2011. – 848с.
6. "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." <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html>
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. <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
8. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

### 8.2. Дополнительная литература

1. Телль, Л.З. и др. Патологическая анатомия. Интенсивный курс лекций. – М.: МИА, 2007. – 659с.
2. Цинзерлинг, А.В., Цинзерлинг, В.А. Патологическая анатомия: Учебное пособие – СПб.: СОТИС, 2005. – 420с.
6. Пальцев, Михаил Александрович. Атлас по патологической анатомии [Текст] : Учебник / М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В. Берестова. - 2-е изд., стер. - М. : Медицина : Шико, 2005. - 422, (10) с. : ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр.: с. 432. - Б. ц.
7. Пальцев, Михаил Александрович. Патологическая анатомия [Текст] : Учебник : в 2 т. / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2005 - . - (Учебная литература для студентов медицинских вузов).  
Т. 1 : Общий курс. - 2005. - 299, [5] с. : рис., табл., схем. ; 24 см. - 5000 экз. - ISBN 5-225-04214-7 :
8. Пальцев, Михаил Александрович. Патологическая анатомия [Текст] : Учебник : в 2 т. / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - Изд. 2-е, перераб. - М. : Медицина : Шико, 2005 - . - (Учебная литература для студентов медицинских вузов).  
Т. 2, ч. 1 : Частный курс. - 2005. - 511, [1] с. : рис., табл. ; 24 см. - 5000 экз. - ISBN 5-225-04027-6 :
9. Пальцев, Михаил Александрович. Патологическая анатомия [Текст] : Учебник : в 2 т. / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - Изд. 2-е, перераб. - М. : Медицина, 2005 - . - (Учебная литература для студентов медицинских вузов).  
Т. 2, ч. 2 : Частный курс. - 2005. - 503, [1] с. : рис., схем. ; 24 см. - Библиогр.: с. 487. -Предм. указ.: с. 488-503. - 5000 экз. - ISBN 5-225-04031-4 : 375.00 р.

10. Пальцев, М.А. Руководство по биопсийно-секционному курсу : Учеб.пособ. / Пальцев М.А. - М.: Медицина, 2004.-254с.
11. Повзун, Сергей Андреевич. Общая патологическая анатомия [Текст] : Учеб. пособие для мед. вузов / С. А. Повзун. - СПб. : Сотис, 2011. - 332,(1) с. :
12. Повзун, Сергей Андреевич. Общая патологическая анатомия [Текст] : Учеб. пособие для мед. вузов / С. А. Повзун. - СПб. : СОТИС, 2008. - 332,(1) с. : .
13. Повзун, Сергей Андреевич. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Текст] : Учеб. пособие : (для мед. вузов) / С. А. Повзун. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 175 с.
14. Струков, Анатолий Иванович. Патологическая анатомия [Текст] : Учебник для студентов мед. вузов / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2011. - 846 с. : ил. - Библиогр.: с. 826 . - Предм. указ.: с. 827-846.
15. Струков, Анатолий Иванович. Патологическая анатомия [Текст] : Учеб. для студентов мед. вузов / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2012. - 846 с. : ил. - Библиогр.: с. 826. - Предм. указ.: с. 827-846.
16. Цинзерлинг А.В., Цинзерлинг В.А. Патологическая анатомия: Учеб.пособ. / Цинзерлинг А.В., Цинзерлинг В.А. -СПБ.:СОТИС,2005.-402с.

### 8.3. Периодические издания

Журнал архив патологии

<https://www.mediasphera.ru/journal/arkhiv-patologii>

Журнал морфология

<http://aescular.org/morphology.html>

Научно-практический журнал Педиатр

<http://pediatr.gpma.ru/>

### 8.4. Российские информационные ресурсы

1. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/28>
3. Журналы из рубрики «Медицина и здравоохранение», находящиеся в доступе СПбГУ
4. Энциклопедический портал Рубрикон <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/53>  
Раздел «Медицина и здоровье»
5. Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/55>

### 8.5. Зарубежные информационные ресурсы

1. Информационный ресурс: ConsiliumMedicum <http://www.consilium-medicum.com/>
2. Поисковая ресурс PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
3. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
4. Public Library of Science. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>

5. Политематическая реферативная и наукометрическая база данных Scopus:  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/79>

### **8.6. Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21/11/2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 г. N 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований"
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 28 февраля 2019 г. N 108н г. Москва "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования"
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.09.13 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»
5. Приказ от 25 августа 2014 г. N 1049 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
6. Приказ Минздрава России от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий» (Зарегистрировано в Минюсте России 16.12.2013 № 30612)

### **8.7. Программное обеспечение:**

Microsoft Windows, Microsoft Office.

### **8.8. Базы данных, информационно-справочные системы:**

MOODLE, MEDWEB, PubMed, Medline, Cochrane.

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. **Кабинеты:** учебные аудитории.
2. **Мебель:** столы, стулья.
3. **Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа.
4. **Средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии:** типовые наборы профессиональных моделей.
5. **Типовые наборы профессиональных моделей:** аудиозаписи, видеозаписи, учебные плакаты и таблицы, наборы макро- и микропрепаратов к занятиям.

**Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
<i>База: ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната № 1»	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6.	Программное обеспечение: MS Office, база лекций по дисциплине «Патологическая анатомия», обучающие аудио- и видеоматериалы, подборки учебного материала, наглядно иллюстрирующего тему занятия. Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями.
Ауд. № 2: «Учебная комната № 3»	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6.	Программное обеспечение: MS Office, база лекций по дисциплине «Патологическая анатомия», обучающие аудио- и видеоматериалы, подборки учебного материала, наглядно иллюстрирующего тему занятия. Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями.
Ауд. № 3: «Учебная комната № 4»	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6	Столы учебные – 8, стол преподавателя – 1, стулья – 17, проектор – 1, компьютер – 1, набор методических материалов для занятий (печатных и электронных, наборы макро- и микропрепаратов). микроскопы - 6.	Программное обеспечение: MS Office, база лекций по дисциплине «Патологическая анатомия», обучающие аудио- и видеоматериалы, подборки учебного материала, наглядно иллюстрирующего тему занятия. Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями.

**10. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ  
РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

### 10.1. Методические указания к лекциям.

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 1

1. Тема:	Понятие болезни и смерти.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: Освоение этапов развития патологической анатомии как науки, рассмотрение основных задач и понятий болезни и смерти.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения		
- Этапы развития патологической анатомии (Морганьи, Рокитанский, Вирхов).		
- Развитие патологической анатомии в России. Московская и Петербургская школы патологоанатомов.		
- Задачи патологоанатомической службы.		
- Понятие болезни. Смерть. Признаки смерти.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		
Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021		
Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 2

1. Тема:	Альтерация	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: Освоение понятий «адаптация» и «повреждение», изучение основных видов адаптации (атрофию, гипертрофию, гиперплазию и метаплазию), общих принципов классификации и морфологии «дистрофических» процессов. Освоение понятия «некроз», его виды, причин возникновения, морфологических проявлений и исходов, изучение особенностей апоптоза и его значения в норме и патологии.		
6. Объем повторной информации	30 мин	

Объем новой информации	60 мин
<p>7. План лекции, последовательность её изложения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Понятие адаптации.</li> <li>- Гипертрофия и гиперплазия: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.</li> <li>- Атрофия: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.</li> <li>- Обратимые повреждения клетки: причины, механизмы развития, морфология.</li> <li>- Необратимые повреждения клетки. Некроз.</li> <li>- Апоптоз: определение, причины и механизмы развития, морфологические проявления.</li> <li>- Основные отличия некроза и апоптоза.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
<p>9. Литература для проработки:  ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>  Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021  Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015</p>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 3

1. Тема:	Воспаление. Морфология иммунных процессов.
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа
5. Учебная цель: освоение понятия воспаления, рассмотрение фаз воспалительных реакций, классификации и морфологические характеристики различных форм воспаления.	
6. Объем повторной информации	30 мин
Объем новой информации	60 мин
<p>7. План лекции, последовательность её изложения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Острое воспаление: определение, стадии.</li> <li>- Серозное и катаральное: причины, основные морфологические проявления, значение, исходы.</li> <li>- Фибринозное и гнойное воспаление: причины, основные морфологические проявления, значение, исходы.</li> <li>- Хроническое воспаление: причины, основные морфологические проявления, значение, исходы.</li> </ul> <p>Структурные изменения в органах иммунитета. Акцидентальная трансформация тимуса.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Врожденные иммунодефицитные синдромы.</li> <li>- Морфологические проявления врожденных иммунодефицитных синдромов.</li> <li>- Гиперэргические иммунные реакции: принципы классификации, морфологические проявления.</li> <li>- Отторжение трансплантата. Аутоиммунные болезни.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
<p>9. Литература для проработки:  ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>  Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021  Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015</p>	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 4

1. Тема:	Общие вопросы онкоморфологии.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение представлений об опухоли и опухолевом росте, рассмотрение механизмов онкогенеза и опухолевой прогрессии, основных морфологических особенностей доброкачественных и злокачественных опухолей.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение понятия опухолевого роста. Доброкачественные и злокачественные опухоли.</li> <li>- Стимуляторы опухолевого роста.</li> <li>- Ингибиторы опухолевого роста.</li> <li>- Роль нарушений процессов апоптоза в возникновении и прогрессии новообразований.</li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 5

1. Тема:	СПИД и СПИД-ассоциированные заболевания	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: Ознакомить аспирантов с этиопатогенезом и патоморфологией ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ВИЧ-инфекция: история, этиопатогенез</li> <li>- эпидемиология</li> <li>- патоморфология, особенности ВИЧ-инфекции у детей</li> <li>- определение случая педиатрического СПИДа.</li> <li>- клиника ВИЧ-инфекции у детей</li> <li>- диагностика ВИЧ-инфекции</li> <li>- введение в проблему СПИД-ассоциируемых инфекций</li> <li>- особенности возбудителей СПИД-ассоциируемых инфекций</li> <li>- патоморфология некоторых СПИД-ассоциируемых инфекций</li> <li>- методы лабораторной диагностики СПИД-ассоциируемых инфекций</li> </ul>		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия.		

Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021  
 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.:  
 ГЭОТАР-Медиа - 2015

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 6

1. Тема:	Атеросклероз. ИБС. Гипертоническая болезнь.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение этиологии, патогенеза, факторов риска, и морфологические проявления атеросклероза, рассмотрение исходов и значений атеросклероза, гипертонической болезни и ишемической болезни сердца.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Этиология и патогенез. Факторы риска. Морфологические проявления.</li> <li>- Клинико-морфологические проявления атеросклероза. Исходы. Значение.</li> <li>- Острая и хроническая ИБС. Морфологические проявления. Исходы. Значение.</li> <li>- Инфаркт миокарда. Морфологические проявления. Исходы. Значение.- Факторы риска и патогенез ГБ.</li> <li>- Морфологические изменения сосудов при доброкачественном варианте развития ГБ.</li> <li>- Морфологические изменения сосудов при злокачественном варианте развития ГБ.</li> </ul> Гипертонический криз. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Органные изменения при ГБ. Связь с атеросклерозом.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 7

1. Тема:	Профессиональные заболевания легких. Бронхиальная астма.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение причин и условий развития, макро- и микроскопических проявлений и способов диагностики профессиональных заболеваний легких и бронхиальной астмы.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерстициальные болезни легких. Классификация, причины, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</li> <li>- Профессиональные болезни органов дыхания. Классификация, причины, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Силикоз. Силикатоз. Причины, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</li> <li>- Бронхиальная астма. Основные формы. Морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.</li> </ul>
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 8

1. Тема:	Неинфекционная патология пищеварительного тракта. Патология печени и желчевыводящих путей.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: рассмотрение язвенной болезни желудка и неинфекционной патологии пищеварительного тракта. Освоение патогенеза и патоморфологии гепатитов и циррозов печени, а также основных ВПР и опухолей печени и желчевыводящих путей, рассмотрение классификаций гепатитов.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Язвенная болезнь желудка. Морфологические проявления.</li> <li>- неинфекционная патология пищеварительного тракта.- Морфологические (этиологически обусловленные) варианты вирусного гепатита.</li> <li>- Классификация острых и хронических вирусных гепатитов (в т.ч., Лос-Анжелесская классификация).</li> <li>- Морфологические особенности проявлений различных вариантов течения хронического В- и С- вирусного гепатита.</li> <li>- Опухоли печени у детей.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 9

1. Тема:	Патология эндокринной системы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	

5. Учебная цель: освоение представлений о заболеваниях эндокринной системы, рассмотрение морфологических изменений при сахарном диабете, заболеваний надпочечников, гипофиза и эпифиза.	
6. Объем повторной информации	30 мин
Объем новой информации	60 мин
7. План лекции, последовательность её изложения - Общие представления о заболеваниях органов эндокринной системы. - Сахарный диабет /СД/. Основные морфологические проявления. Осложнения. Исходы. Значение. - Диабетическая фетопатия. Основные морфологические проявления. Осложнения. Исходы. Значение - Заболевания надпочечников. Основные морфологические проявления. Осложнения. Исходы. Значение. - Заболевания гипофиза. Основные морфологические проявления. Осложнения. Исходы. Значение. - Эпифиз. Основные заболевания. Морфологические проявления. Осложнения. Исходы. Значение.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 10

1. Тема:	Гинекологическая патология.
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа
5. Учебная цель: ознакомление с классификацией, патогенезом и морфологическими особенностями эндометриоза, трофобластических болезней, опухолеподобных заболеваний и опухолей яичников	
6. Объем повторной информации	30 мин
Объем новой информации	60 мин
7. План лекции, последовательность её изложения - Эндометриоз: патогенез, классификация. Особенности аденомиоза и его значение. - Трофобластические болезни - Наиболее важные опухолеподобные заболевания яичника. - Гистогенез и принципы классификации опухолей яичников. - Эпителиальные опухоли. - Опухоли стромы яичника и полового тяжа. - Герминогенные опухоли	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.:	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 11

1. Тема:	Патология почек	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение патоморфологии основных вариантов гломерулопатий, тубулопатий и интерстициального нефрита, рассмотрение общих принципов классификации и морфологии пороков, а также опухолей почек и мочевыводящих путей.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Гломерулонефриты – морфологическая характеристика; современная классификация.</li> <li>- Нефротический синдром.</li> <li>- Пиелонефрит (острый и хронический; особенности морфологических изменений в зависимости от этиологического фактора)</li> <li>- Опухоли почек и мочевыводящих путей.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:	<p>ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a>          Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021          Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015</p>	

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 12

1. Тема:	Патология костно-суставной системы	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: ознакомить слушателей с принципами классификации, этиологии, патогенеза и морфологической диагностики наиболее важных заболеваний опорно-двигательного аппарата.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Морфологическая диагностика острого остеомиелита.</li> <li>- Морфологическая диагностика хронического остеомиелита.</li> <li>- Морфологическая диагностика фиброзной дисплазии; макро- и микроскопические характеристики костно-хрящевых экзостозов.</li> <li>- Гистологические признаки рахита.</li> <li>- Морфологическая диагностика флюороза.</li> <li>- Гистологическое изучение остеомы, остеоид-остеомы, остеогенной саркомы, гигантоклеточной опухоли). - - Морфологическая диагностика экхондромы и энхондромы, хондробластомы, различных вариантов хондросарком).</li> <li>- Морфологическая диагностика внутрикостных гемангиом, «эозинофильной гранулемы»; саркомы Юинга).</li> </ul>	

8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 13

1. Тема:	Общие представления о тезаурисмозах.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение понятия тезаурисмозов, их классификации, рассмотрение патогенеза и морфологических проявлений наиболее частых форм.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Понятие тезаурисмозов</li> <li>- Классификация тезаурисмозов.</li> <li>- Липидозы. Болезнь Нимана-Пика. Болезнь Фабри.</li> <li>- Мукополисахаридозы. Гликогенозы.</li> <li>- Общие представления о возникновении лизосомальных болезней.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 14

1. Тема:	Принципы прижизненной патоморфологической диагностики	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: ознакомить слушателей с общими принципами, способами проведения прижизненной патологоанатомической диагностики биопсийного и операционного материала.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Виды биопсий.</li> <li>- Исследование биопсийного и операционного материала</li> <li>- Микроскопические методы исследования (световая, фазово-контрастная, - поляризационная, электронная микроскопия)</li> <li>- Основные гистологические окраски.</li> </ul>	

- Гистохимические и иммуногистохимические методы.
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 15

1. Тема:	Принципы посмертной патоморфологической диагностики	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: ознакомить слушателей с принципами, способами проведения морфологической диагностики в случаях летального исхода. Рассмотреть общие принципы танатогенеза.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения - виды аутопсий. - методики проведения патологоанатомического вскрытия. - вскрытие умерших, как контроль деятельности лечебно-профилактических учреждений и повышение квалификации врачей - сличение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 16

1. Тема:	Тератология	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение тератологии как науки, рассмотрение показателей популяционной частоты, основных форм и классификаций врожденных пороков.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения - определение понятия «тератология» - рассмотрение показателей популяционной частоты врожденных пороков		

- различные классификации врожденных пороков - примеры основных пороков развития - принципы рубрикации диагноза при врожденных пороках развития
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 17

1. Тема:	Принципы диагностики опухолей	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение современных методов морфологической диагностики опухолей и правилами обработки онкологического материала.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- значение методов лучевой диагностики и их корреляция с морфологическим данными.</li> <li>- необходимые требования при заборе биопсийного материала или при резекции опухоли.</li> <li>- значение и методология макроскопического исследования опухолей.</li> <li>- правила обработки онкологического материала для гистологического исследования.</li> <li>- понятие и значение иммуногистохимического исследования.</li> <li>- требования к иммуногистохимическим методам, ошибки и правила интерпретации результатов.</li> </ul>	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 18

1. Тема:	Патология шейки матки	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Направление подготовки:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность лекции (академический час)	2 часа	
5. Учебная цель: освоение патогенеза и морфологических особенностей патологии заболеваний шейки матки, и их значением в гинекологической патологии.		
6. Объем повторной информации	30 мин	
Объем новой информации	60 мин	
7. План лекции, последовательность её изложения		

- воспалительные заболевания шейки матки и их значение.
- роль папилломавирусной инфекции в онкогенезе.
- эрозии шейки матки: классификация и патогенез.
- истинная эрозия шейки матки: её исходы и значение.
- врождённая псевдоэрозия, её значение и исходы.
- приобретённая псевдоэрозия: теории развития, морфологические проявления, исходы, значение.
- эктропион: механизмы развития, проявления, исходы, значение.
- понятие «эндцервикоз»: причины развития, морфологические проявления, исходы, значение.
- механизм образования наботковых кист и их значение.
- дисплазия шейки матки: причины развития, классификация, морфологические проявления, значение в онкогенезе.
- рак шейки матки: наиболее частые причины развития и предраковые состояния, классификация, морфологические проявления.

8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию

9. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)

Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021

Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 1

1. Тема:	Нарушения кровообращения.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: определить принципы классификации нарушения кровообращения. Усвоить основные сведения о морфологической сущности, значении и исходах венозного полнокровия.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>		
Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021		
Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 2

1. Тема:	Кровотечение, кровоизлияние.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: определить причины развития кровотечений и кровоизлияний. Усвоить основные сведения о морфологической сущности, значении и исходах кровотечений и кровоизлияний.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 3

1. Тема:	Тромбоз.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: определить механизм тромбообразования. Усвоить основные сведения о морфологической сущности, значении и исходах тромбоза. Отметить особенности тромбоза в детском возрасте.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 4

1. Тема:	Эмболия.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: определить принципы классификация эмболий. Усвоить основные сведения о морфологической сущности, значении и исходах эмболии. Отметить особенности и наиболее частые виды эмболии в детском возрасте.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 5,6,7

1. Тема:	Инфаркт.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить механизм развития инфаркта и его макроскопические особенности в зависимости от типа кровоснабжения. Усвоить микроскопические проявления, исходы и значение инфарктов, различной локализации. Отметить особенности инфарктов у детей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 8,9

1. Тема:	Адаптация: Гипертрофия и гиперплазия.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить механизм адаптации к повышенной нагрузке. Усвоить морфологические проявления гипертрофии, гиперплазии и метаплазии. Отметить исходы и значение адаптационных процессов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 10,11

1. Тема:	Атрофия и инволюция.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить механизм атрофии и инволюции. Усвоить классификацию, основные виды, морфологические проявления, исходы и значения атрофии и инволюции.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 12,13

1. Тема:	Альтерация и её виды. Понятие о некрозе и апоптозе.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить механизм гибели клетки в живом организме. Провести сравнительную характеристику некроза и апоптоза. Усвоить морфологические проявления гибели клетки.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 14,15,16

1. Тема:	Воспаление: определение, фазы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить механизм развития каждой фазы воспаления. Определить принципы классификации воспаления. Усвоить особенности воспаления в перинатальном периоде и у эмбриона.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 17,18,19

1. Тема:	Продуктивное воспаление. Грануляционная ткань.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить морфогенез продуктивного воспаления. Определить принципы классификации хронического воспаления, его проявления, исходы и значение. Усвоить морфологическое строение грануляционной ткани и динамику ее изменения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 20,21

1. Тема:	Гранулемы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить морфогенез гранулематозного воспаления. Определить принципы классификации грануле усвоить принципы их классификации, исходы и значение.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 22

1. Тема:	Регенерация.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить морфогенез основных видов регенерации. Определить факторы влияющие на течение регенерации. Отметить особенности регенерации различных тканей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 23,24

1. Тема:	Органы иммунитета. Иммунный ответ. Акцидентальная трансформация тимуса.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить особенности иммунного ответа у плода и новорожденного. Усвоить стадии акцидентальной трансформации тимуса, причины и механизмы развития.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 25,26

1. Тема:	Иммунодефицитные состояния.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: усвоить классификацию, причины и проявления иммунодефицитных состояний.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 27,28

1. Тема:	Механизмы иммунного повреждения (гиперчувствительность).	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить морфологию иммунного ответа, а также основных вариантов аллергических реакций, обратив внимание на механизмы развития нарушения иммунологической толерантности.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 29,30

1. Тема:	Этиология и патогенез опухолей. Механизмы канцерогенеза.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: получить представление об опухоли и опухолевом росте. Разобрать механизмы онкогенеза и опухолевой прогрессии. Усвоить понятия клеточного и тканевого атипизма.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 31,32,33

1. Тема:	Опухоли детского возраста.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: освоение морфологической характеристики наиболее характерных опухолей детского возраста, рассмотрение особенностей опухолевого роста у детей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 34,35

1. Тема:	Опухоли из соединительной ткани и её специализированных видов жировая, костная, хрящевая.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: разобрать классификацию мезенхимальных опухолей по гистогенезу и степени зрелости. Изучить доброкачественные и злокачественные мезенхимальные опухоли.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 36

1. Тема:	Опухоли из мышечной ткани.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: разобрать классификацию опухолей из мышечной ткани по гистогенезу и степени зрелости. Изучить доброкачественные и злокачественные опухоли различных видов мышечной ткани.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 37

1. Тема:	Опухоли из сосудов.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: разобрать классификацию опухолей из кровеносных и лимфатических сосудов по степени зрелости. Изучить доброкачественные и злокачественные опухоли различных видов сосудов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 38

1. Тема:	Роль наследственности в развитии опухолей.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить наиболее частые наследственные опухолевые синдромы. Усвоить особенности канцерогенеза наследственных опухолей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 39,40

1. Тема:	Опухоли из нервной ткани.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить классификацию и морфологическую характеристику опухолей из нервной ткани.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 41,42

1. Тема:	Опухоли ЦНС.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить классификацию и морфологическую характеристику опухолей с локализацией в центральной нервной системе.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 43

1. Тема:	Опухоль Вильмса.
----------	------------------

2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации и морфологическую характеристику опухоли Вильмса.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 44,45

1. Тема:	Герминогенные опухоли.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: разобрать варианты герминогенных опухолей. Изучить особенности опухолей детского возраста.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 46,47

1. Тема:	Лимфобластные лейкозы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов
5. Учебная цель: изучить классификацию и морфологическую характеристику лимфобластных лейкозов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 48,49

1. Тема:	Миелоидные опухоли.
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов
5. Учебная цель: изучить классификацию и морфологическую характеристику опухолей миелоидного ростка красного костного мозга.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 50,51

1. Тема:	Основные варианты В-клеточных лимфом.
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов

5. Учебная цель: изучить морфологические проявления основных вариантов В-клеточных лимфом.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 52,53

1. Тема:	Основные варианты Т-клеточных лимфом.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить морфологические проявления основных вариантов Т-клеточных лимфом.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 54,55

1. Тема:	Лимфома Ходжкина.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить классификацию и морфологические проявления лимфомы Ходжкина.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 56,57

1. Тема:	Острые респираторные вирусные инфекции.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации и морфологические изменения при острых респираторных вирусных инфекциях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 58

1. Тема:	Бактериальные пневмонии.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации и морфологические изменения при бактериальных пневмониях, вызванных различными видами возбудителей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	

7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 59,60

1. Тема:	Острые кишечные инфекции.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить основные морфологические проявления острых кишечных инфекций, их значение и исходы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 61,62

1. Тема:	Туберкулез.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить морфологические проявления и клинико-анатомические формы первичного и вторичного туберкулеза, понять значение реактивности организма для течения этого заболевания.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты,		

микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 63

1. Тема:	Дифтерия.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часов	
5. Учебная цель: изучить морфологические проявления дифтерии, ее осложнения и исходы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 64,65,66

1. Тема:	Корь, краснуха, коклюш, ветряная оспа.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить этиологию, патогенез и клинико-морфологическую характеристику детских инфекций и их осложнений.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	80 минут	
Объем новой информации (в минутах):	460 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 67,68

1. Тема:	Бактериальные поражения головного мозга.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации, этиологию и морфологические изменения бактериальных поражений головного мозга.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 69,70,71

1. Тема:	Полиомиелит. Вирусные поражения головного мозга.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и морфогенез полиомиелита. Изучить принципы классификации, этиологию и морфологические изменения вирусных поражений головного мозга.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	80 минут	
Объем новой информации (в минутах):	370 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 72,73

1. Тема:	Атеросклероз Гипертоническая болезнь Кардиомиопатии.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить этиопатогенез, морфологические проявления и осложнения атеросклероза и гипертонической болезни. Усвоить принципы классификации и морфологические изменения при кардиомиопатиях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 74,75

1. Тема:	Коллагеновые болезни.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: усвоить морфологические изменения при коллагеновых болезнях. Рассмотреть основные осложнения и варианты исхода коллагеновых болезней.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 76,77

1. Тема:	Интерстициальные болезни легких.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и морфологические изменения при интерстициальных болезнях легких. Рассмотреть основные осложнения и варианты исхода интерстициальных пневмоний.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 78,79,80

1. Тема:	Обструктивные болезни легких.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и морфогенез обструктивных болезней легких. Рассмотреть основные осложнения и варианты исхода обструктивных заболеваний легких.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 81,82,83

1. Тема:	Гастриты. Энтеропатии.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и морфологические изменения при различных формах гастритов. Разобрать наиболее частые виды энтеропатий у детей, определить их осложнения и варианты исхода.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 84,85,86

1. Тема:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки хронические воспалительные заболевания кишечника.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и морфогенез язвенной болезни. Разобрать гистологические изменения при язвенном колите и болезни Крона.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и		

микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 87

1. Тема:	Аппендицит. Особенности у детей. Роль вирусов и бактерий в развитии аппендицитов.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: разобрать теории развития аппендицита, отметить роль инфекционных возбудителей. Усвоить принципы классификации, морфологические изменения, осложнения и варианты исхода острого аппендицита.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 88,89,90,91

1. Тема:	Гепатит Цирроз печени.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов	
5. Учебная цель: изучить этиологию, патогенез и патоморфологию гепатитов и циррозов печени. Рассмотреть осложнения и варианты исхода хронических воспалительных заболеваний и цирроза печени. Усвоить основные врожденные пороки развития и варианты опухолей печени и желчевыводящих путей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	630 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты,		

микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 92,93,94

1. Тема:	Наиболее значимые заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной железы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации, этиологию, патогенез и методы морфологической диагностики заболеваний гипофиза, надпочечников и щитовидной железы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 95,96,97

1. Тема:	Сахарный диабет.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и патогенез сахарного диабета. Изучить морфологические изменения, осложнения, варианты исхода и особенности в детском возрасте сахарного диабета.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	

7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 98,99,100,101

1. Тема:	Патология тела и шейки матки. Патология яичников. Эндометриоз.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации, методы гистологической диагностики и дифференциальной диагностики наиболее важных заболеваний тела и шейки матки.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	630 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 102,103,104,105,106,107

1. Тема:	Гломерулопатии (классификация). Гломерулонефрит. Нефротический синдром.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	24 часа	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации, этиологию, патогенез и морфологические изменения при поражении гломерулярного аппарата почки. Рассмотреть основные методы гистологической диагностики и дифференциальной диагностики наиболее важных заболеваний клубочков.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	240 минут
Объем новой информации (в минутах):	840 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 108,109,110

1. Тема:	Наследственные тубулопатии. Пиелонефрит.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы классификации и патогенез тубулопатий. Изучить методы морфологической диагностики наследственных и приобретенных тубулопатий.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 111,112,113

1. Тема:	Патология опорно-двигательного аппарата.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: ознакомиться с принципами классификации, этиологии, патогенеза и морфологической диагностики наиболее важных заболеваний опорно-двигательного аппарата.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	

Объем новой информации (в минутах):	450 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 114,115,116

1. Тема:	Врождённая патология костей.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть основные формы врожденных остеодистрофий. Изучить понятие о деформирующем остозе, паратиреоидной дистрофии, несовершенном остеогенезе, остеопетрозе, хондроматозе костей, костнохрящевых экзостозах и фиброзной дисплазии.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 117,118,119

1. Тема:	Важнейшая хромосомная патология (трисомии по 21, 18, 13 парам хромосом).	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть наиболее важные хромосомные синдромы. Усвоить фенотипические и морфологические проявления.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	450 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 120,121

1. Тема:	Принципы диагностики наследственных синдромов.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: усвоить методы генетической и морфологической диагностики хромосомных болезней.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 122,123,124

1. Тема:	Задачи детской патологоанатомической службы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: усвоить принципы работы патологоанатомического отделения на базе детского стационара. Рассмотреть особенности танатогенеза в детском возрасте.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	

Объем новой информации (в минутах):	450 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 125,126,127

1. Тема:	Основные документы, регламентирующие работу патологоанатомической службы. Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: разобрать нормативно-правовую базу работы патологоанатомического отделения. Изучить структуру диагноза, согласно рубрикам МКБ-10		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 128,129,130

1. Тема:	Задачи и принципы работы ЛКК, КИЛИ, КАК.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть положения о ЛКК, КИЛИ и КАК.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	

7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 131,132,133

1. Тема:	Общие положения конструкции патологоанатомического диагноза. Понятие комбинированного основного заболевания.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы формулировки и рубрикации патологоанатомического диагноза в соответствии с МКБ-10. Усвоить особенности сочетанного, конкурирующего и фонового заболевания в структуре диагноза.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 134,135

1. Тема:	Формулировка диагноза при наличии процессов, связанных с медицинским вмешательством.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: разобрать рубрики МКБ-10 связанные с медицинским вмешательством. Уточнить нозологические формы и структуру диагноза при хирургических вмешательствах.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 136,137,138

1. Тема:	Ятрогения: понятие, место в структуре патологоанатомического диагноза.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: разобрать рубрики МКБ-10 соответствующие ятрогенной патологии. Составить представление о морфологических проявления ятрогенний.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 139,140

1. Тема:	Определение категорий расхождения диагнозов.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: Составить представление о сличении заключительного клинического и патологоанатомического диагноза. Изучить категории расхождения диагнозов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	

Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 141

1. Тема:	Основная рабочая документация в детских и перинатальных патологоанатомических отделениях	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить ведение документации на патологоанатомическом отделении. Отметить особенности детской прозектуры.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 142,143

1. Тема:	Особенности аутопсий плодов и новорожденных.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить методики проведения аутопсий у плодов и новорожденных		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	

7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 144

1. Тема:	Особенности аутопсий детей.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить используемые методики проведения аутопсии в детском возрасте. Морально-этические и нормативные основы общения с родственниками умерших.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 145,146

1. Тема:	Структура детской смертности.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть статистические данные детской смертности в Российской Федерации. Изучить динамику детской смертности.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты,		

микропрепараты, презентация.
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 147,148

1. Тема:	Структура перинатальной смертности.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть статистические данные перинатальной смертности в Российской Федерации. Изучить структуру перинатальной смертности в зависимости от периода.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 149,150,151

1. Тема:	Особенности построения диагноза в перинатальной практике.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: рассмотреть особенности формулировки и рубрификации диагноза в случаях перинатальной смерти исходя из учета нарушений в системе «мать-плацента-плод».		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	

Объем новой информации (в минутах):	450 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 152,153,154

1. Тема:	Врожденные пороки развития.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации врожденных пороков развития. Определить общие закономерности морфогенеза врожденных пороков развития различных органов и систем.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 155,156

1. Тема:	Врожденные пороки сердца.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы изменения гемодинамики при различных вариантах врожденных пороков сердца и магистральных сосудов. Усвоить морфологическую характеристику и варианты исхода врожденных пороков развития сердца.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут
Объем новой информации (в минутах):	300 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 157,158

1. Тема:	Врожденные пороки развития пищеварительного тракта.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации врожденных пороков пищеварительного тракта. Усвоить морфологическую характеристику и варианты исхода врожденных пороков развития пищеварительного тракта.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 159,160,161

1. Тема:	Врожденные пороки развития мочевыделительной системы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	

5. Учебная цель: изучить принципы классификации врожденных пороков мочевого выделительной системы. Усвоить морфологическую характеристику и варианты исхода врожденных пороков развития мочевого выделительной системы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут
Объем новой информации (в минутах):	450 минут
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 162,163

1. Тема:	Врожденные пороки развития центральной нервной системы.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить принципы классификации врожденных пороков центральной нервной системы. Усвоить морфологическую характеристику и варианты исхода врожденных пороков развития центральной нервной системы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 164

1. Тема:	Виды биопсий. Эндоскопические биопсии. Срочные биопсии.
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия

3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: разобрать основные виды биопсий. Сформировать представление о категориях сложности биопсий и сроки формулировки заключения на прижизненное патолого-анатомическое исследование.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 165,166

1. Тема:	Биопсии эндометрия. Функциональная морфология эндометрия	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: сформировать представления о функциональной морфологией эндометрия. Изучить патогенез, морфологические особенности и методы диагностики заболеваний эндометрия и миометрия.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 167,168

1. Тема:	Дифференциальный диагноз трофобластических болезней и триплоидии.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить методы гистологической диагностики и дифференциальной диагностики наиболее важных трофобластических болезней и триплоидий.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 169,170

1. Тема:	Диагностические гистологические критерии гиперпластических, метапластических процессов и рака эндометрия	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить методы гистологической диагностики и дифференциальной диагностики гиперплазии эндометрия. Рассмотреть морфологические признаки метаплазии эндометрия. Выявить критерии диагностики рака эндометрия.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 171,172

1. Тема:	Биопсии шейки матки.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель: изучить методы взятия биопсии шейки матки. Рассмотреть гистологическую и дифференциальную диагностику наиболее важных заболеваний шейки матки.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 минут	
Объем новой информации (в минутах):	300 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 173

1. Тема:	Цитопатическое действие папилломавируса.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: изучить морфогенез изменений эпителия при персистенции вируса папилломы человека. Рассмотреть методы диагностики заболеваний вызванных вирусом папилломы человека.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	150 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник.6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-		

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № 174,175,176

1. Тема:	Диагностика заболеваний почек на биопсийном и операционном материале.	
2. Дисциплина:	Патологическая анатомия	
3. Специальность:	«Патологическая анатомия» 31.08.07	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучить патогенез и принципами морфологической диагностики заболеваний почек на биопсийном и операционном материале. Рассмотреть специфические методы гистохимической и иммуногистохимической диагностики заболеваний почек.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	450 минут	
7. Условия для проведения занятия: учебная комната, таблицы, макропрепараты, микропрепараты, презентация.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с макро- и микропрепаратами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в итоговую работу, проверка ведения конспекта		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> Насыров Р. А. , Иванов Д. О., Аничков Н.М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия. Общий курс. Учебник для медицинских вузов. – СПб.: СПбГПМУ 2021 Струков А. И., Серов В. В., Пауков В. С. – Учебник. 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа - 2015		

**10.3. Методические рекомендации преподавателю**

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с учебными макро- и

микропрепаратами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на USB-носителях.

#### **11. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ**

№ пп	Название	Автор(ы)	Год Издания	Издатель-ство	Гриф органов исполнительной власти
1	Менингококковая инфекция у детей	Скрипченко Н.В., Вильниц А.А., Красногорская О.Л., Насыров Р.А. и др	2015	СПб, "Тактик-Студио"	
2	Патологическая анатомия. Общий курс	Р. А. Насыров Д.О. Иванов Н.М. Аничков Е. Ю. Калинина	2021	СПб СПбГПМУ	
3	Патологическая анатомия: учебник	А. И. Струков В. В.Серов В. С.Пауков	2015	М. ГЭОТАР-Медиа	
4	Неалкогольная жировая болезнь печени в детском возрасте.	В.П. Новикова, Е.И.Алешина, М.М.Гурова, Р.А. Насыров и др.	2015	Москва, издательская группа "ГЭОТАР-Медиа"	
5	Болезни почек	Е.П.Федотова	2015	СПб, ЦМТ СПбГПМУ	

## 12. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Патологическая анатомия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» – творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Патологическая анатомия».

Основная цель «Портфолио» – помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.

Кроме того, для самоподготовки ординаторов к занятиям и текущего контроля применяется система электронного обучения на платформе Moodle, включающая все разделы курса.