

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.03.2025 10:18:33
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
АНАТОМИЯ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине Патологическая анатомия и клиническая патологическая анатомия составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 – Педиатрия (квалификация специалист), утвержденный приказом Министерства науки и образования Российской Федерации № 965 от 12 августа 2020 г. и с учетом требований профессионального стандарта “Врач-педиатр участковый”, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 17.04.2017 г., рег. № 46397)

Фонд оценочных средств составлен:

Филатовой А.С., доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины, кандидат медицинских наук, доцент.

Гринбергом Л.М., профессор кафедры патологической анатомии и судебной медицины, доктор медицинских наук, профессор.

Морозом Г.А., ассистент кафедры патологической анатомии и судебной медицины.

Труфаненко Р.А., ассистент кафедры патологической анатомии и судебной медицины.

Рецензент:

д.м.н., проф. С.В. Сазонов, заведующий кафедрой гистологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, заместитель директора по науке ГАУЗ СО Институт медицинских клеточных технологий, г. Екатеринбург, заведующий патологоанатомическим отделением ГАУЗ СО Институт Медицинских клеточных технологий

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая Единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Системное и критическое мышление Этиология и патогенез	УК-1. Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий ОПК-5 Способность оценивать морфологические физиологические состояния	ИУК-1.1 Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК-1.2 Умеет: получают новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным	профессиональный стандарт “Врач-педиатр участковый”, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н Трудовая функция А/01.7 Обследование детей с установленной диагностической дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и постановка диагноза в	ДЕ 1	- выдающиеся медицинские открытия в области патанатомии; - закономерности онто- и филогенеза; - характеристик воздействия внешних и внутренних факторов на организм ребенка. - морфологические проявления посмертных изменений в организме; -определения понятий некроз, апоптоз, этиология, патогенез, морфогенез, основные принципы их классификации; УК – 1; ОПК –5	- пользоваться учебной и научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для некроза и апоптоза; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о характере патологического процесса УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления посмертных и прижизненных (некроз, апоптоз) изменений: - МАКРО: аутолиз тканей, различные виды гангрены и инфарктов. МИКРО: бесструктурные эозинофильные очаги с частицами разрушенных клеток (некроз); телеца Каунсильмена (апоптоз). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация
				ДЕ 2	-определение понятия	- пользоваться учебной,	распознавания в	Тестирование,

<p>ния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>м научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта ИУК-1.3 Имеет практический опыт: исследования проблем профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки и стратегии действий для решения профессиональных</p>	<p>соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Трудовая функция А/05.7 Организация деятельности и медицинского персонала и ведение медицинской-Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p>		<p>дистрофия как обратимого процесса повреждения клеток и тканей на основе нарушений метаболизма; -этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основные принципы классификации и дистрофий у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для дистрофических процессов; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о характере патологического процесса. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>органах и тканях морфологических изменений: - МАКРО: при различных видах дистрофий. - МИКРО: в виде включений липидов, гликогена, белка (тельца Русселя и Маллори), пигментов (меланина, гемосидерина, билирубина) в клетках и строме органов. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>устное собеседование, промежуточная аттестация</p>
			<p>ДЕ 3,43</p>	<p>-определение понятия «нарушение кровообращения»; -этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основные принципы классификации и нарушений кровообращения у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1,</p>	<p>-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для нарушений кровообращения; - анализировать и интерпретировать полученные</p>	<p>распознавания в органах и тканях морфологических изменений: - МАКРО и МИКРО: при нарушениях реологических свойств крови (стаз, сладж, ДВС-синдром, тромбоз, эмболия); при нарушениях кровенаполнения (гиперемия, ишемия); при</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

		<p>проблем ИОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК-5.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека ИОПК-5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных</p>			<p>ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>результаты с последующим заключением о характере патологического процесса. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>нарушения целостности сосудистой стенки (кровоизлияния, кровотечения). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			<p>ДЕ 4 -5,6</p>	<p>-определение понятия «воспаление» как типового общепатологического процесса; -этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основные принципы классификации и различных видов воспаления у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для процесса воспаления; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о характере патологического процесса. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>распознавания в органах и тканях морфологических изменений: - МАКРО: при остром и хроническом воспалении. - МИКРО: различных видов экссудативного воспаления (серозного, фибринозного, геморрагического, гнилостного); различных типов гранулем при хроническом воспалении. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>	
			<p>ДЕ 7 6</p>	<p>-определение патологии иммунной системы как</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой,</p>	<p>- распознавать в органах и тканях лимфоидной</p>	<p>Тестирование, устное собеседование</p>	

		нальных данных, физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека при решении профессиональных задач		<p>типового общепатологического процесса; -этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основные принципы классификации и различных видов иммунопатологии у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>сеть Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для иммунных нарушений; и</p>	<p>системы морфологические проявления иммуннопатологических процессов, включая врожденные иммунодефициты: МАКРО: гипогиперпластических процессов, острого и хронического иммунного воспаления; МИКРО: лимфоидную гиперплазию, острые васкулиты с микротромбозом и моноцитарные инфильтраты. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>вание, промежуточная аттестация</p>
			ДЕ87	<p>-определение адаптации и регенерации как типовых Компенсаторных приспособительных процессов; -этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основные принципы классификации и</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой, сеть Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для компенсаторно- приспособительных реакций;</p>	<p>распознавать в органах и тканях морфологические проявления и ВПР: МАКРО: гипертрофии и атрофии, рубцовые изменения. МИКРО: гиперплазию, грануляции, рубцевание, метапластичес</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

					<p>адаптационных и регенерационных изменений у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>- анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о характере компенсаторных процессов. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>кие очаги, диспластические изменения. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕ 8 -9-10	<p>-определение опухоли как типового патологического процесса; -этиологию, молекулярные основы, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации и опухолевых процессов и их особенностей у детей и подростков. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для опухолевых процессов; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о виде опухоли и ее специфике. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>- распознавать в органах и тканях морфологические проявления локальных и системных опухолевых процессов: МАКРО: объемные образования, как первичной опухоли, так и метастазы (особенности роста, цвет, консистенция). МИКРО: гистогенетическую принадлежность опухоли (эпителиальная, мезенхимальная и др.); признаки злокачественности, включая клеточный атипизм</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>	

						(полиморфизм ядер и клеток, патологические фигуры митозов); лейкемические инфильтраты. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
ДЕ 1 11	-определение нозологии как науки и ее составных частей; - определения диагноза и его структуры в соответствии с МКБ-Х; -заболевания сердца и сосудов: атеросклероз, гипертоническая болезнь, ИБС, их этиологию, молекулярные основы, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний, реализующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней сердца и сосудов; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам учения о диагнозе; - распознавать в органах и тканях морфологические проявления ВПР и болезней сердца, сосудов: МАКРО: - Атеросклероз: атеросклеротические бляшки в крупных сосудах; - ГБ: гипертрофия миокарда; первичносклеротическая почка; ИБС: инфаркт миокарда. МИКРО: липидные включения в интимае сосудов (АТ); гиалиноз и	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация			

						артериолосклероз (ГБ); ишемический некроз миокарда (ИБС). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
ДЕ 1 12	-определения ревматических заболеваний, в основе которых лежат нарушения соединительной ткани (СТ); -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; -врожденные и	- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для ревматических заболеваний и пороков сердца;	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления «больших» и «малых» коллагенозов, включая приобретенные пороки сердца: МАКРО: признаки системного поражения СТ в	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация			
	приобретенные пороки сердца, формирующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	виде: полиартрита, гломерулонефрита, приобретенных пороков сердца. МИКРО: признаки стромально-сосудистой дистрофии в СТ: мукоидное набухание, фибриноидный некроз, склероз. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация			

							– 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
				ДЕ 13	-определения заболеваний органов дыхания; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз; -основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний, реализующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней сердца и сосудов; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- распознавать в тканях и органах дыхательной системы морфологические проявления острых и хронических воспалительных процессов и ВПР: МАКРО: бронхит, пневмония, ХОБЛ, «легочное» сердце. МИКРО: признаки альтерации, воспалительной инфильтрации и гиперплазии слизистых желез в стенке проводящих дыхательных путей (бронхит); экссудат в просвете альвеол и воспалительная инфильтрация межальвеолярных перегородок (пневмония); пневмофиброз, эмфизема (ХОБЛ). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация

							ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3	
			ДЕ 14	-определения заболеваний пищеварительной системы инфекционной и неинфекционной этиологии; -патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; наследственные факторы заболеваний, реализующиеся в	- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней пищеварительной системы; - анализировать и	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления острых и хронических болезней пищеварительной системы и ВПР: МАКРО: признаки язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, энтерита,		Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация
				детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	колита, аппендицита, злокачественных новообразований. МИКРО: признаки альтерации, воспалительной инфильтрации и гиперплазии желез в стенке пищеварительного канала (гастрит, энтерит, колит, синдром мальабсорбции), рецидивирующей язвы, разновидностей рака (пищевода, желудка,		Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация

							прямой кишки). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
				ДЕ 15	-определения заболеваний печени, желчного пузыря, поджелудочной железы; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний, реализующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней печени, желчного пузыря, поджелудочной железы; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- распознавать морфологические проявления заболеваний печени, желчного пузыря и экзокринной части поджелудочной железы: МАКРО: признаки гепатита, гепатоза и цирроза печени, холелитиаза и панкреанекроза. МИКРО: дистрофию и некроз гепатоцитов, холестаза, узлы-регенераты, фиброзную гиперплазию соединительной ткани (гепатит, цирроз). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация
				ДЕ 16,	-определения	-пользоваться	- распознавать	Тестиров

				17	заболеваний почек и мочевыводящих путей; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; - для болезней наследственного мочевого факторы заболеваний, реализующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней почек и мочевыводящих путей; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	в органах и тканях морфологические проявления ВПР почек и МВП, гломеруло- и тубулопатий (фосфат-диабет), пиелонефрита и МКБ: МАКРО: гипоплазию и поликистоз почек, гидронефроз, стриктуры МВП, «вторично смещенную» почку, нефролитиаз. МИКРО: воспалительные, пролиферативные и склеротические изменения в почечном тельце (гломерулонефрит); дистрофические изменения эпителия канальцев и воспалительные инфильтраты в интерстиции (пиелонефрит); некроз канальцев (ОПН). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2,	ание, устное собеседование, промежуточная аттестация
--	--	--	--	----	---	--	--	--

							ИОПК- 5.3	
				ДЕ 18	-определения заболеваний органов эндокринной системы; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний органов эндокринной системы, реализующиеся в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней органов эндокринной системы; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления ВПР и болезней эндокринной системы: МАКРО: гипер- и гипотрофические изменения, объемные образования, воспалительные процессы, ишемические инфаркты. МИКРО: пролиферация эпителия с образованием сосочков, лимфоплазматическая инфильтрация стромы эндокринных желез; микроангиопатии (СД); УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация
				ДЕ 19	-определения заболеваний органов мужской и женской половой сферы; -этиологию, патогенез, морфогенез,	-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления ВПР и болезней половых	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация

				<p>основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний половой сферы, реализующиеся в детском возрасте.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>ах изменения, характерные для болезней половых органов;</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболеваний.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>органов и молочных желез:</p> <p>МАКРО: гипер- и гипотрофические изменения, объемные образования, воспалительные изменения.</p> <p>МИКРО: железистую гиперплазию и дисплазию слизистых оболочек, клеточный атипизм (аденомы, полипы, рак); воспалительную инфильтрацию в строме, рубцы.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕ 20,21	<p>- определения заболеваний беременности и послеродового периода и трофобластических болезней; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; - наследственные факторы заболеваний женской</p>	<p>пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет;</p> <p>- выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для болезней беременности и перинатального периода;</p> <p>- анализировать</p>	<p>- распознавать в органах и тканях морфологические проявления ВПР и болезней женской половой сферы, патологии последа, эмбрио- и фетопатий:</p> <p>МАКРО: аномалии и пороки</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

				половой сферы, формирующих в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	развития, объемные образования, воспалительные изменения. МИКРО: патологическую незрелость, воспалительную инфильтрацию в строме ворсин и плодных оболочках (лацентарная недостаточность, плацентиты); трофобластические элементы (трофобластические болезни, включая хорионэпителиому); гипо- и гиперпластические и воспалительные изменения в тканях плода (фетопатии). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
ДЕ 22	-определения инфекционных болезней в целом и отдельных нозологических форм, входящих в ОРВИ и ЗППП; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные	-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах общие изменения, характерные для	- медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам различных ОРВИ и ЗППП. - методами исследования биопсийного и секционного материала при	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация			

				<p>принципы классификации;</p> <p>-особенности морфологических проявлений в детском возрасте.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>инфекционных заболеваний, в т.ч. ОРВИ и ЗППП;</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>указанных инфекциях.</p> <p>МАКРО: полнокровие, отечность и гиперпродукция слизи в просветах проводящих дыхательных и половых путей.</p> <p>МИКРО: десквамация эпителия, гиперемия, воспалительная инфильтрация в подслизистом слое проводящих путей.</p> <p>Специфическая трансформация эпителия дыхательных путей:</p> <p>- подушкообразное разрастание (парагрипп);</p> <p>- сосочковые разрастания (РС-инфекция);</p> <p>- гигантоклеточный метаморфоз (АД-инфекция)</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕ	-определения	пользоваться	- распознавать	Тестиров

				23	ВИЧ-инфекции и СПИД; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; -особенности морфологических проявлений в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для ВИЧ-инфекции и СПИДа. - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о стадии заболевания. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	в органах и тканях морфологические проявления при различных стадиях ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваний: МАКРО: дерматиты, лимфоаденопатии, опухолевидные образования, кахексия. МИКРО: фолликулярная гиперплазия лимфатических узлов, пенистые эозинофильные массы в альвеолах (пневноцистная пневмония), эпителиальные клетки – «совиный глаз» (ЦМВ). Микроскопические изменения, характерные для саркомы Капоши, злокачественных лимфом. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	ание, устное собеседование, промежуточная аттестация
				ДЕ 24	-определения сепсиса менингококковой инфекции	- пользоваться учебной, научной литературой,	- распознавать в органах и тканях	Тестирование, устное собеседование

					и их клинимо-морфологические формы; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; -особенности морфологических проявлений в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	сеть Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для септического процесса, менингококциемии; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания и его клинимо-морфологической формы. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	морфологические проявления различных форм сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический эндокардит: МАКРО: дистрофические изменения в паренхиматозных органах, пиемические очаги, кровоизлияния, гиперпластические изменения в красном костном мозге и селезенке. МИКРО: воспалительная инфильтрация в интерстиции, микроабсцессы, гиперплазия селезенки и лимфатических узлов, ДВС-синдром. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	вание, промежуточная аттестация
			ДЕ 25	-определения туберкулеза и его клинимо-морфологических разновидностей; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные	- пользоваться учебной, научной литературой, сеть Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения,	- распознавать в органах и тканях морфологические проявления трех основных форм ТБЗ: первичный, гематогенный,	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация	

				<p>принципы классификации;</p> <p>-особенности морфологических проявлений в детском возрасте.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК-5.3</p>	<p>характерные для туберкулеза;</p> <p>- анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания и его клинико-морфологической формы.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>вторичный: МАКРО: очаги казеозного некроза при легочной и внелегочной локализации (позвоночник, крупные суставы); легочные каверны, амилоидоз печени и почек.</p> <p>МИКРО: клеточный состав гранулемы, выявление КУМ (окраска по Цилю-Нильсону), амилоидных депозитов (Конго красный).</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5:</p> <p>ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕ 26	<p>-определения сальмонеллеза, дизентерии, холеры и их клинико-морфологических разновидностей;</p> <p>-этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации;</p> <p>-особенности морфологических</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет;</p> <p>- выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для кишечных инфекций;</p> <p>- анализировать и интерпретировать</p>	<p>- распознавать в органах и тканях морфологические проявления кишечных инфекций:</p> <p>МАКРО: признаки воспалительных процессов в ЖКТ и брюшной полости: отек, гиперемия, патологические наложения</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

					<p>проявлений в детском возрасте. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания и стадии развития. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>на слизистой, эрозии, язвы, перитонит. Обезвоживание. Патологический стул при диарее. МИКРО: десквамация эпителия, кровоизлияния, язвенные дефекты, воспалительная инфильтрация, очаги некроза. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
				ДЕ 27	<p>-определения дифтерии, скарлатины, кори, коклюша, вирусного паротита, полиомиелита и их клинико-морфологических разновидностей; -этиологию, патогенез, морфогенез, основные принципы классификации; -особенности морфологических проявлений инфекций в детском возрасте. УК – 1: ИУК-</p>	<p>- пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; - выявлять и описывать в макро- и микропрепаратах изменения, характерные для детских инфекций вирусной и бактериальной этиологии; - анализировать и интерпретировать полученные результаты с последующим заключением о нозологии заболевания и</p>	<p>- распознавать в органах и тканях морфологические проявления наиболее часто встречающихся инфекций детского возраста: МАКРО: различные виды экзантемы (ветряная оспа, корь, скарлатина); ларингит и трахеит с отеком подвязочного пространства (корь); плотные пленки в зеве и миндалинах</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

				1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	стадии развития. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	и рыхлые в трахее (дифтерия); дистрофию скелетной мускулатуры нижних конечностей (полиомиелит) . МИКРО: васкулиты, гигантские клетки Уоргина-Финкельдея в ЛУ, легком (корева пневмония); некроз нейронов передних рогов спинного мозга (полиомиелит) . УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
			ДЕ28	-основы действующего законодательства у патологоанатомической службы; -структуру МКБ-Х; -структуру диагноза и принципы его построения с учетом особенностей заболеваний перинатального периода; -методы прижизненной	-визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях при взятии биопсийного, операционного и секционного материалов; - формулировать патологоанатомический диагноз, проводить клинко-морфологичес	- взятие и маркировка биологического материала у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательны	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация

					и посмертной морфологической диагностики заболеваний детей и подростков; -алгоритм действий врача-педиатра в случае смерти ребенка в стационаре; -основы деонтологических взаимоотношений при контактах с родственникам и умерших детей. - методику расчета стоимости одного патологоанатомического исследования (аутопсийного, операционного, биопсийного материалов) с использованием систем MS Excel и 1С УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	кое сопоставление, делать заключения о причине смерти; -использовать рубрикации МКБ-Х при кодировке причин смерти; -заполнять врачебные свидетельства о смерти (типовое и перинатальное)	й диагноз) в случаях смерти детей; - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. - методикой расчета стоимости одного патологоанатомического исследования (аутопсийного, операционного, биопсийного материалов) с использованием систем MS Excel и 1С УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
			ДЕ29	-современные классификации и рубрикации МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний сердечно-	-выявлять и описывать основные морфологические проявления сердечно-сосудистых заболеваний в	- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация	

				<p>сосудистой системы, встречающихся в детском возрасте; -структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов, детей и подростков; -особенности формулировки диагноза при операционных вмешательствах в связи с наличием ВПР. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>тканях и органах детей и подростков; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации МКБ; -заполнять врачебные свидетельства о смерти (типовое и перинатальное). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей; - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕЗО	<p>-современные классификации и рубрикации МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний дыхательной системы, встречающихся в детском возрасте; -структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов,</p>	<p>выявлять и описывать основные морфологические проявления патологии органов дыхания в тканях и органах детей и подростков; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего</p>	<p>- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

				<p>детей и подростков;</p> <p>-особенности формулировки диагноза при операционных вмешательствах в связи с наличием ВПР.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>го, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации МКБ;</p> <p>-заполнять врачебные свидетельства о смерти (типовое и перинатальное).</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>ых разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей;</p> <p>- использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕЗ1	<p>-современные классификации и и рубрикации МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний ЖКТ, встречающихся в детском возрасте;</p> <p>-структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов, детей и подростков;</p> <p>-особенности формулировки диагноза при операционных вмешательствах в связи с наличием ВПР.</p> <p>УК – 1: ИУК-</p>	<p>выявлять и описывать основные морфологические проявления патологии органов ЖКТ в тканях и органах детей и подростков;</p> <p>-использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации МКБ;</p> <p>-заполнять врачебные свидетельства о смерти (типовое и</p>	<p>- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование;</p> <p>- оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей;</p> <p>-</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

				1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	перинатальное). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
			ДЕ32	-современные классификации и рубрики МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний почек, встречающихся в детском возрасте; -структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов, детей и подростков; -особенности формулировки диагноза при операционных вмешательствах в связи с наличием ВПР. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	выявлять и описывать основные морфологические проявления патологии органов мочеобразования и выведения в тканях и органах детей и подростков; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрики МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о смерти (типовое и перинатальное). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1,	- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей; - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2,	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация

						ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	
			ДЕЗ3	-современные классификации и и рубрики МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний эндокринных желез и половых органов, детском возрасте; -структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов, детей и подростков; -особенности формулировки диагноза при операционных вмешательствах в связи с наличием ВПР. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3 встречающихся в	выявлять и описывать основные морфологические проявления патологии, характерные для заболеваний эндокринных желез и половых органов, в тканях и органах детей и подростков; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрики МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о смерти (типовое и перинатальное).	выявлять и описывать основные морфологические проявления патологии, характерные для заболеваний эндокринных желез и половых органов, в тканях и органах детей и подростков; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрики МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о смерти (типовое и перинатальное).	- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей; - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3	Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация
			ДЕЗ4	-современные классификации и и рубрики	выявлять и описывать основные морфологические	выявлять и описывать основные морфологические	- взятие и маркировка биологического материала	Тестирование, устное собеседование

					<p>МКБ-Х, используемые для кодировки патологии беременности, родов и послеродового периода; -структуру окончательного диагноза ; -особенности формулировки диагноза в случаях материнской смертности. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>кие изменения в тканях и органах при патологии беременности и родов; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о смерти. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>(биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование; - оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз); - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>вание, промежуточная аттестация</p>
			ДЕЗ5	<p>-современные классификации и рубрикации МКБ-Х, используемые для кодировки заболеваний перинатального периода; -структуру окончательного диагноза в случаях перинатальной смерти</p>	<p>-выявлять и описывать основные морфологические проявления состояний, специфических для перинатального периода; -использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного,</p>	<p>- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование;</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>	

					<p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p> <p>сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о перинатальной смерти.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>- оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти плодов и новорожденных детей;</p> <p>- использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК.</p> <p>УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
			ДЕЗ6	<p>-современные классификации и рубрикации МКБ-Х, используемые для кодировки инфекционных заболеваний, встречающихся в детском возрасте;</p> <p>-структуру окончательного диагноза в случаях смерти плодов, детей и подростков;</p> <p>-особенности формулировки диагноза при</p>	<p>-выявлять и описывать основные морфологические проявления инфекционных заболеваний в тканях и органах детей и подростков;</p> <p>-использовать алгоритм постановки ПА- диагноза (основного, сопутствующего, фонового) и их осложнений с учетом рубрикации</p>	<p>- взятие и маркировка биологического материала (биопсийного, операционного и секционного) у детей и подростков, оформление направлений на морфологическое исследование;</p> <p>- оформление заключительных разделов истории болезни (посмертный</p>	<p>Тестирование, устное собеседование, промежуточная аттестация</p>

				<p>операционных вмешательств в связи с наличием ВПР. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>МКБ; -заполнять медицинское свидетельство о смерти (типовое и перинатальное). УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	<p>эпикриз и окончательный диагноз) в случаях смерти детей; - использования критериев отбора летальных случаев, подлежащих разбору на ЛКК. УК – 1: ИУК-1.1, ИУК-1.2, ИУК-1.3; ОПК – 5: ИОПК-5.1, ИОПК-5.2, ИОПК- 5.3</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации
2.1. Тестовые задания

ИК-1 УК-1

1. Какая бактерия связана с развитием язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки?

- A. Staphylococcus aureus
- Б. Streptococcus pneumoniae
- В. Helicobacter pylori
- Г. Escherichia coli

Правильный ответ В.

2. Установите стадии роста рака на фоне предопухолевых изменений в правильном порядке:

- A. Staphylococcus aureus
- Б. Streptococcus pneumoniae
- В. Helicobacter pylori
- Г. Escherichia coli

Правильный ответ В, Б, А, Г.

3. Соотнесите заболевание и орган-мишень, который оно поражает:

Орган-мишень:

1. желудок
2. тонкая кишка
3. червеобразный отросток
4. поджелудочная железа
5. почка.

Заболевание:

- A. панкреатит
- Б. нефробластома
- В. целиакия
- Г. гастрит
- Д. аппендицит

Правильный ответ 1Г, 2В, 3Д, 4А, 5Б.

ИК-2 УК-1

4. Укажите главный канцероген, способствующий развитию рака желудка:

- A. витамин D
- Б. Helicobacter pylori
- В. ингибиторы протонной помпы
- Г. семечки

Правильный ответ Б

5. Укажите правильную последовательность стадий шока:

- A. декомпенсированный шок
- Б. компенсированный шок

В. рефрактерный шок

Правильный ответ Б, А, В.

6. Определите соотношение между видами врожденных пороков сердца и их наиболее частыми аномалиями в анатомии.

Порок:

1. Открытый артериальный проток
2. Устойчивый артериовенозный свищ
3. Дефект межпредсердной перегородки
4. Дефект межжелудочковой перегородки

Аномалия в анатомии:

- А. Неправильное соединение легочной артерии
- Б. Увеличение правого желудочка
- В. Смещение венозной и артериальной крови
- Г. Обструкция легочной артерии

Правильные соотношения: 1 - в, 2 - г, 3 - б, 4 - а

ИК-3 УК-1

7. Какая из перечисленных опухолей относится к доброкачественным мезенхимальным опухолям?

- А. липосаркома,
- Б. меланома,
- В. лейомиома,
- Г. аденокарцинома.

Правильный ответ В.

8. Укажите стадии инфаркта миокарда в правильном порядке:

- А. стадия некроза,
- Б. стадия ишемии,
- В. стадия рубцевания.

Правильный ответ Б, А, В.

9. Установите соотношение между наиболее распространёнными генетическими заболеваниями у детей и теми аномалиями, которые они вызывают в патологической анатомии.

Синдром:

1. Синдром Дауна
2. Фенилкетонурия
3. Кистозный фиброз
4. Муковисцидоз

Аномалия:

- А. Увеличение содержания фенилаланина в организме
- Б. Увеличение секреции слизи и обструктивные изменения в легких
- В. Аномалии хромосом 21-й пары
- Г. Устойчивые нарушения функции поджелудочной железы

Правильные соотношения: 1 - в, 2 - а, 3 - б, 4 - г

ИК-1 ОПК-5

10. В основе какого из перечисленных заболеваний лежит гранулематозное воспаление?

- А. абсцесс легкого,
- Б. бронхопневмония,
- В. туберкулез легких,
- Г. бронхиальная астма.

Правильный ответ В.

11. Укажите правильный порядок классического распространения язвенного колита по отделам толстой кишки:

- А. сигмовидная кишка,
- Б. ободочная кишка,
- В. прямая кишка,
- Г. слепая кишка.

Правильный ответ В, А, Б, Г.

12. Соотнесите вирусы гепатитов и характерный механизм их передачи

Механизм передачи:

- А. фекально-оральный
- Б. трансмиссивный

Вирус:

- 1. вирус гепатита А
- 2. вирус гепатита В
- 3. вирус гепатита С
- 4. вирус гепатита D
- 5. вирус гепатита Е

Правильный ответ 1А, 2Б, 3Б, 4Б, 5А.

ИК-2 ОПК-5

13. При колоноскопии Вы видите макроскопическую картину псевдомембранозного (дифтиретического) колита, какой из перечисленных заболеваний может поражать толстую кишку таким образом?

- А. дифтерия,
- Б. шигеллез (бактериальная дизентерия),
- В. холера,
- Г. болезнь Крона.

Правильный ответ Б

14. Перечислите стадии ВИЧ-инфекции по В.И. Покровскому в правильном порядке:

- А. субклиническая стадия,
- Б. терминальная стадия,
- В. стадия инкубации,
- Г. стадия вторичных заболеваний,
- Д. стадия ранней ВИЧ-инфекции.

Правильный ответ В, Д, А, Г, Б

15. Соотнесите виды экссудативного воспаления и характерные для них причины:

Виды воспаления:

1. серозное воспаление
2. геморрагическое воспаление
3. гнойное воспаление
4. фибринозное воспаление

Причины:

- А. термический ожог
- Б. уремия
- В. чума
- Г. абсцесс головного мозга.

Правильный ответ 1А, 2В, 3Г, 4Б.

ИК-3 ОПК-5

16. Вид гипертрофии, при котором происходит увеличение объема полости желудочка, а стенки становятся относительно тоньше или остаются с нормальной толщиной.

- А. эксцентрическая,
- Б. физиологическая,
- В. концентрическая,
- Г. викарная.

Правильный ответ: а

17. Укажите правильный порядок классических стадий течения брюшного тифа:

- А. стадия мозговидного набухания,
- Б. стадия «чистых язв»,
- В. стадия «грязных» язв,
- Г. стадия некроза фолликулов,
- Д. стадия заживления язв.

Правильный ответ А, Д, В, Б, Г

18. Установите соответствие между общим преобладающим патологическим процессом и заключением

Заболевание

- 1) сухая гангрена стопы
- 2) крупозная пневмония
- 3) алкогольный стеатоз печени
- 4) лимфома желудка.

Патологический процесс

- А) дистрофия
- Б) некроз
- В) опухолевый рост
- Г) воспаление.

Правильный ответ 1Б, 2Г, 3А, 4В.

Методика оценивания: входящий (5 тестовых заданий. и промежуточный (10 тестовых заданий. контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов. в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.

2.2. Темы реферативных или научно-исследовательских работ

Кафедра предоставляет обучающимся возможность для выполнения научно-исследовательских работ, связанных с проблематикой патологической анатомии болезни плода и ребенка.

1. Морфология диссоциированного развития плодов при синдроме фето-фетальной трансфузии.
2. Клинико-морфологическая характеристика ЗВУР при различных формах плацентарной недостаточности.
3. Морфологическая характеристика вариантов гипоплазии сердца на различных этапах внутриутробного развития плода.
4. Морфологическая характеристика и частота посмертной диагностики врожденных пороков сердца и крупных сосудов у плодов и новорожденных (по данным объединенной детской прозектуры).
5. Морфологическая характеристика врожденных аномалий тимуса у перинатально погибших плодов и новорожденных.
6. Особенности морфологической структуры перинатальной смертности плодов и новорожденных с экстремально низкой массой тела.

2.3. Контрольные вопросы для самостоятельной подготовки

1. Объекты и методы исследования в патологической анатомии

2. Роль патологоанатома в прижизненной диагностике. Понятие «таргетной терапии»
3. Понятие о клинической, биологической и социальной смерти. Первоначальная и непосредственная причины смерти. Механизмы умирания по Г.В. Шору
4. Некроз: определение, причины, морфогенез
5. Клинико-морфологические формы некроза. Морфологическая характеристика гангрены, пролежня и секвестра
6. Клинико-морфологические формы некроза. Причины и морфологическая характеристика инфаркта
7. Клинико-морфологические формы некроза. Морфологическая характеристика коагуляционного, колликвационного и казеозного некрозов
8. Апоптоз: определение, морфология, биологическое значение
9. Сравнительная характеристика некроза и апоптоза
10. Паренхиматозная жировая дистрофия печени: определение, причины, морфологическая характеристика, исходы
11. Гиалиноз: определение, причины, морфологическая характеристика, функциональное значение.
12. Гемоглобинные пигменты: виды. Морфологическая характеристика гемосидероза
13. Желтуха: определение, виды, патологическая анатомия
14. Сравнительная характеристика видов обызвествления (кальциноза)
15. Камнеобразование: фазы, патогенез, значение и последствия
16. Артериальная гиперемия: определение, виды, морфологическая характеристика
17. Венозное полнокровие: определение, виды. Морфологическая характеристика острого и хронического общего венозного полнокровия
18. Морфогенез хронического венозного полнокровия печени («мускатная» печень)
19. Морфогенез хронического венозного полнокровия легких («бурая индурация легких»)
20. Ишемия: определение, виды, морфологическая характеристика
21. Кровотечения и кровоизлияния: определение, механизмы развития, виды, исходы
22. Тромбоз: определение, причины тромбообразования. Морфологическая классификация тромбов, исходы
23. Эмболия: определение, виды, исходы
24. Тромбоэмболический синдром: определение, источники, исходы
25. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): определение, источники, варианты и их морфологическая характеристика, причины смерти
26. Шок: определение, патогенетическая классификация, стадии, патологическая анатомия
27. ДВС-синдром, определение, патогенез, стадии и их морфологическая характеристика
28. Острая и хроническая недостаточности левого желудочка сердца: причины, морфогенез
29. Острая и хроническая недостаточности правого желудочка сердца: причины, морфогенез
30. Нарушения лимфообращения: виды, морфологическая характеристика
31. Воспаление: определение, клинико-морфологические признаки, особенности течения воспалительной реакции у детей
32. Морфологическая характеристика стадий воспаления. Понятие о воспалительном инфильтрате
33. Острое воспаление: определение, характер инфильтрата. Виды экссудативного воспаления. Морфологическая характеристика серозного и катарального воспаления
34. Острое воспаление: определение, характер инфильтрата. Виды экссудативного воспаления. Морфологическая характеристика фибринозного воспаления
35. Гнойное воспаление: возбудители, клинико- морфологические формы и их характеристика. Исходы

36. Продуктивное воспаление: определение, классификация. Морфологическая характеристика воспалительных полипов и остроконечных кондилом
37. Гранулёма: определение, классификации гранулём и их морфогенез, исходы
38. Сравнительная характеристика туберкулезной, саркоидной и сифилитической гранулём
39. Грануляционная ткань, определение, морфогенез, биологическое значение
40. Реакции гиперчувствительности: определение. Морфологические изменения в тканях при реакциях немедленного (I, II, III) типа
41. Реакции гиперчувствительности: определение. Морфологические изменения в тканях при реакциях замедленного (IV) типа
42. Амилоидоз: определение, типы амилоида, классификация, морфологическая характеристика, значение
43. Регенерация: определение, виды. Варианты репаративной регенерации
44. Регенерация: определение, виды. Варианты патологической регенерации
45. Регенерация миокарда, нервной ткани после повреждения
46. Виды заживления ран и их характеристика по классификации И.В. Давыдовского
47. Регенерация костной и хрящевой ткани после перелома. Понятие «ложного сустава»
48. Определение понятий – гипертрофия и гиперплазия. Классификации. Гипертрофия миокарда левого и правого желудочков сердца: морфогенез, исходы
49. Атрофия: определение, виды, значение
50. Эпидермоидная метаплазия (лейкоплакия): морфогенез, значение
51. Склероз: определение, причины, морфологическая характеристика, функциональное значение
52. Опухоль: определение, терминология, гистогенетическая классификация опухолей
53. Теории канцерогенеза. Канцерогены
54. Система TNM: значение, характеристика рубрик
55. Виды опухолевого атипизма. Морфологический атипизм
56. Сравнительная характеристика зрелых и незрелых опухолей
57. Вторичные изменения в опухолях. Влияние опухоли на организм. Понятие рецидива и его причины
58. Стадии морфогенеза опухолевого роста. Морфологическая характеристика cancer in situ
59. Метастазирование: определение, стадии, пути
60. Сравнительная характеристика первичной опухоли и метастаза
61. Общая характеристика эпителиальных опухолей. Морфологическая характеристика опухолей с железистой дифференцировкой
62. Общая характеристика эпителиальных опухолей. Морфологическая характеристика опухолей с плоскоэпителиальной дифференцировкой
63. Рак: определение, морфологическая характеристика
64. Опухоли мезенхимального происхождения: общая характеристика. Морфологическая характеристика опухолей с дифференцировкой жировой ткани, гладких мышц, поперечнополосатой мускулатуры
65. Саркома: определение, морфологическая характеристика
66. Морфологическая характеристика опухолей с дифференцировкой костной и хрящевой тканей
67. Морфологическая характеристика опухолей с сосудистой дифференцировкой
68. Опухоли центральной нервной системы: общая характеристика, наиболее частые представители. Морфологическая пилоцитарной (ювенильной) астроцитомы и медуллобластомы. характеристика
69. Опухоли меланинообразующей ткани: виды, морфологическая характеристика доброкачественных опухолей

70. Меланома: определение, факторы риска, классификация, стадии роста, морфологическая характеристика
71. Опухоли у детей, общая характеристика (особенности), классификация и частота встречаемости
72. Морфологическая характеристика нефробластомы, нейробластомы, остеосаркомы
73. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей: этиологические факторы, принципы классификации. Понятия «лейкоз» и «лимфома». Сравнительная характеристика острого и хронического лейкозов
74. Классификация и патоморфология острых лейкозов
75. Лимфома: определение, классификация. Морфологическая характеристика лимфомы Ходжкина
76. Лимфома: определение, классификация. Морфологическая характеристика лимфомы Бёркитта
77. Определение понятий «нозологическая единица» и «синдром», сравнительная характеристика, примеры
78. Значение и структура классификации МКБ-10. Понятие «ятрогении»
79. Диагноз: определение, виды диагноза, принципы формулирования диагноза. Структура монокаузального (простого) диагноза
80. Структура монокаузального (простого) диагноза. Сличение диагнозов
81. Структура монокаузального (простого) диагноза. Сличение диагнозов
82. Приобретенные пороки сердца: этиология. Морфологическая характеристика митрального стеноза и трикуспидальной недостаточности
83. Острая ревматическая лихорадка («ревматизм»): определение, эпидемиология, этиопатогенез, клиничко-морфологические формы. Причины смерти
84. Ревматический кардит, формы, патологическая анатомия, осложнения, исходы
85. Системная красная волчанка: определение, этиопатогенез, морфологические признаки, осложнения и исходы
86. Этиопатогенез и морфологические проявления ревматоидного артрита
87. Рак желудка: факторы риска, макроскопические формы и гистологические варианты, осложнения
88. Опухоли кишечника: разновидности. Морфологическая характеристика аденомы и колоректального рака
89. Опухоли лёгких: гистогенетические разновидности. Статистика встречаемости и смертности, факторы риска рака лёгких
90. Сравнительная характеристика центрального и периферического рака лёгких
91. Опухоли молочной железы: разновидности. Морфологическая характеристика фиброаденомы
92. Рак молочной железы: статистика встречаемости и смертности, факторы риска, морфологическая характеристика. Роль ИГХ-исследования
93. Опухоли тела матки: морфологическая характеристика лейомиомы и рака эндометрия
94. Опухоли шейки матки: роль инфекционного фактора, морфологическая характеристика рака шейки матки
95. Общая характеристика опухолей эндокринных желёз. Морфологическая характеристика и факторы риска опухолей щитовидной железы
96. Атеросклероз: определение, факторы риска, стадии морфогенеза
97. Атеросклероз аорты, коронарных, церебральных, почечных, брыжеечных артерий
98. Артериальная гипертензия: определение, классификация. Морфологические изменения в стенке кровеносных сосудов
99. Гипертоническая болезнь: определение, стадии и их морфологическая характеристика
100. Гипертоническая болезнь: определение, морфологические изменения в стенке кровеносных сосудов, осложнения

101. Понятие «гипертонический криз» и его морфологические признаки. Причины смерти
102. Цереброваскулярные болезни: определение, классификация, морфологическая характеристика геморрагических форм
103. Цереброваскулярные болезни: определение, классификация, морфологическая характеристика ишемических форм
104. Пневмония: определение, клинико-эпидемиологическая и морфологическая классификации. Морфологическая характеристика крупозной пневмонии
105. Инфаркт миокарда: определение, этиология, классификации
106. Морфологическая характеристика стадия инфаркта миокарда
107. Осложнения и исходы инфаркта миокарда
108. Хронические ишемические болезни сердца: определение, виды, этиология, причины смерти
109. Пневмония: определение, клинико-эпидемиологическая и морфологическая классификации. Морфологическая характеристика крупозной пневмонии
110. Пневмония: определение, клинико-эпидемиологическая и морфологическая классификации. Морфологическая характеристика бронхопневмонии
111. Пневмония: определение, осложнения и исходы пневмоний. Патоморфоз пневмоний. Особенности течения пневмоний у детей
112. Острый бронхит и бронхиолит: этиопатогенез, морфологическая характеристика, осложнения
113. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ): определение, этиология, патоморфогенез хронического бронхита
114. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ): определение, этиология, патоморфогенез и виды эмфиземы
115. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ): определение, этиология. Морфогенез лёгочного сердца
116. Бронхоэктатическая болезнь: этиология, патоморфология, осложнения
117. Бронхиальная астма: определение, этиопатогенез атопической формы. Патоморфология астматического статуса
118. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): определение, этиопатогенез, патоморфология, осложнения и исходы. Понятие пищевода Барретта
119. Хронический гастрит: классификация, этиопатогенез, морфологические признаки, исходы. Значение *H. Pylori* инфекции
120. Понятия «эрозии» и «язвы». Сравнительная характеристика острых и хронических желудочных язв
121. Язвенная болезнь желудка и ДПК: определение, этиопатогенез, морфологическая характеристика, осложнения и исходы
122. Целиакия: определение, этиопатогенез, морфологическая характеристика, исходы и осложнения
123. Язвенный колит: определение, патоморфология, осложнения, исходы
124. Болезнь Крона: определение, патоморфология, осложнения, исходы
125. Острый аппендицит: определение, этиопатогенез, морфологические варианты, осложнения и исходы
126. Этиопатогенез, патоморфология, осложнения острого и хронического холецистита
127. Острый панкреатит: этиопатогенез, морфологическая характеристика форм, осложнения
128. Цирроз печени: определение, этиология, морфологические признаки портальной гипертензии и печеночно-клеточной недостаточности

129. Острые гепатиты, определение, этиология, патологическая анатомия, исходы и осложнения
130. Гепатозы: определение, представители. Морфологическая характеристика и этиология острой токсической дистрофии печени
131. Хронические гепатиты: определение, этиология (классификация Лос-Анджелес), морфологические признаки (понятие стадии и степени), исходы
132. Цирроз печени: определение, этиология, морфологическая изменения в печени
133. Цирроз печени: определение, этиология, морфологические признаки портальной гипертензии и печеночно-клеточной недостаточности
134. Гломерулопатии: определение, классификация. Сравнительная характеристика нефротического и нефритического синдромов. Методы исследования нефробиоптатов и их значение
135. Острый и подострый гломерулонефриты: определение, этиопатогенез, морфологическая характеристика, осложнения
136. Цирроз печени: определение, этиология, морфологические признаки портальной гипертензии и печеночно-клеточной недостаточности
137. Тубуло-интерстициальные болезни почек. Этиопатогенез, патоморфология и осложнения острого пиелонефрита
138. Острая почечная недостаточность: этиология, стадии. Морфология уремии
139. Понятие микро- и макроаденомы гипофиза. Морфологическая характеристика гигантизма и акромегалии
140. Зоб: определение, морфологическая и функциональная классификации
141. Тиреоидит Hashimoto: определение, патоморфология, исходы и осложнения
142. Базедова Болезнь: определение, патоморфология, осложнения
143. Сахарный диабет: определение, сравнительная характеристика I и II типов диабета
144. Морфологические проявления и осложнения сахарного диабета
145. Морфологическая характеристика синдрома и болезни Иценко- Кушинга
146. Этиология и морфологическая характеристика патологии шейки матки – цервикальной эктопии («эндоцервикоз»), цервицита, цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN)
147. Морфологическая характеристика и значение заболеваний эндометрия – гиперплазия, полип, эндометрит
148. Этиопатогенез и морфологическая характеристика острого мастита
149. Морфологическая характеристика заболеваний предстательной железы: доброкачественная гиперплазия, простатит, рак
150. Внематочная беременность: определение, этиология, формы, морфология, осложнения и исходы
151. Преэклампсия и эклампсия: этиопатогенез, патоморфология, осложнения
152. Понятие «трофобластическая болезнь». Морфологическая характеристика пузырного заноса и хориокарциномы.
153. ОРВИ: общая характеристика, эпидемиология и морфологическая характеристика парагриппа, РС-инфекции, аденовирусной инфекции
154. ОРВИ: общая характеристика, эпидемиология и морфологическая характеристика аденовирусной инфекции и COVID-19
155. Грипп: определение, этиопатогенез, клинико-морфологическое формы, исходы и осложнения
156. Менингококковая инфекция, формы течения, патоморфология, осложнения, исходы.
157. Корь, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
158. Коклюш, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

159. Краснуха: определение, этиология, патологическая анатомия, осложнения, исходы
160. Дифтерия, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
161. Скарлатина, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
162. Полиомиелит, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.
163. Ветряная оспа, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.
164. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.
165. Ротавирусная инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и исходы.
166. Дизентерия, этиология, патогенез, патологическая анатомия, исходы.
167. Сальмонеллез, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
168. Холера, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
169. ВИЧ-инфекция: определение, характеристика возбудителя, эпидемиология, этиопатогенез, причины смерти
170. Первичные морфологические изменения лимфоидной ткани и головного мозга при ВИЧ-инфекции
171. Характеристика стадий ВИЧ-инфекции по классификации В.И. Покровского
172. СПИД: определение, критерии. Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции: классификация. Особенности течения туберкулеза при ВИЧ-инфекции
173. Морфологическая характеристика пневмоцистной пневмонии и криптококкоза
174. СПИД: определение, критерии. Вторичные заболевания при ВИЧ-инфекции: классификация. Морфологическая характеристика опухолей при ВИЧ-инфекции
175. Особенности течения ВИЧ-инфекции в детском возрасте. Роль вертикального пути передачи возбудителя
176. Туберкулез: определение, характеристика возбудителя, эпидемиология, причины смерти, патоморфоз
177. Первичный туберкулез: определение, патоморфология, осложнения
178. Диссеминированный туберкулез: определение, механизмы развития, патоморфология
179. Внегочной туберкулез. Морфологическая характеристика наиболее частых форм
180. Вторичный туберкулез: механизмы развития патоморфологическая характеристика форм
181. Сепсис: определение, этиопатогенез, место в структуре диагноза, классификация по входным воротам. Понятие «пупочный сепсис»
182. Морфологическая характеристика местных и общих проявлений сепсиса
183. Врожденные иммунодефицитные состояния, виды, характеристика. Патология тимуса.
184. Врожденные пороки сердца и крупных сосудов. Классификация. Патологическая анатомия.

3. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 5 и 6 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Патологическая анатомия, клиническая

патологическая анатомия.

Текущая (полугодовая) аттестация проводится при 100% посещаемости студентом практических занятий по дисциплине, а также на основании сдачи двух итоговых контролей и наборе 40 баллов (добор баллов возможен на консультациях, в форме сдачи текущих контролей и отработке пропущенных занятий).

Итоговая аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. До экзамена допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии набора не менее 40 рейтинговых баллов за оба семестра, сдавших итоговые контроли по дисциплине). Экзамен проводится в три этапа:

1 этап – решение тестовых заданий. Студентам предлагается к решению 20 вопросов по всем разделам дисциплины (вопросы случайным образом генерируются из электронной базы вопросов).

2 этап – диагностика макро и микропрепаратов. Студент случайным образом получает конверт с номером одного макро- и одного микропрепаратов. Обучающийся должен назвать полученные препараты, описать их, определить ведущие патологические процессы и ответить на теоретические вопросы преподавателя по предложенным препаратам.

3 этап – ответ по экзаменационному билету. Экзаменационный билет состоит из трех теоретических вопросов (общая патологическая анатомия, частная патологическая анатомия, специальные вопросы для педиатрического факультета).

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

4. Показатели и критерии оценки

Критерии оценки ответа на теоретические вопросы по билету, решения ситуационной задачи или задания для демонстрации практического умения на экзамене:

«Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся

	демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.