

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Программа государственной итоговой аттестации
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности**

31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Разработчик рабочей программы:
Гуськова О.Н., заведующая
кафедрой патологической анатомии,
кандидат медицинских наук, доцент

Тверь, 2016 г.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объёме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (*см. матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. НАЗОВИТЕ ВИД ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ПРИ НАРУШЕНИИ КОТОРОГО РАЗВИВАЕТСЯ ПОДАГРА

- А) Нуклеотидов
- Б) Нуклеопротеидов
- В) Кальция
- Г) Калия
- Д) Липидов

2. ОЧАГОВЫЙ ГИПОМЕЛАНОЗ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- А) Лейкодерма
- Б) Альбинизм
- В) Лентиго
- Г) Витилиго
- Д) Невус

3. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА

- А) Хроническое диффузное интерстициальное воспаление
- Б) Гуммы
- В) Шанкр
- Г) Твердая язва
- Д) Острые абсцессы

4. ОСЛОЖНЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- А) желчный перитонит
- Б) надпеченочная желтуха
- В) подпеченочная желтуха
- Г) прободение стенки желчного пузыря
- Д) вирусный гепатит

5. ВАРИАНТЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) аденома
- Б) аденокарцинома
- В) недифференцированный рак
- Г) нефробластома
- Д) хорионэпителиома

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	Б	4	А,В,Г
2	А, Г	5	Б,В
3	А,Б		

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Патологоанатомическое вскрытие разной степени сложности:

- патологоанатомическое вскрытие с эвисцерацией органокомплекса методом Шора и Абрикосова;
- вскрытие спинного мозга, придаточных полостей и синусов, костного мозга;
- специальные методы диагностики у секционного стола: проба на воздушную эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию и амилоид;
- раздельное взвешивание сердца;
- вскрытие при подозрении на тромбоэмболию легочной артерии;
- вскрытие новорожденных и мертворожденных;
- выбор и взятие для гистологического исследования участков органов и тканей;
- забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- макроскопическое описание органов и тканей, морфометрия органов; при необходимости фотографирование и зарисовка их;
- вскрытие при карантинных и особо опасных инфекциях;
- оформление протокола вскрытия и свидетельства о смерти.

2. Клинико-патологоанатомический анализ летальных исходов:

- оформление патологоанатомического диагноза и эпикриза;
- определение первоначальной и непосредственной причин смерти;
- кодирование диагнозов по МКБ-10;
- сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов с выявлением причины расхождений;
- установление категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;
- подготовка материалов для КИЛИ и клинико-патологоанатомических конференций;
- рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

3. Морфологическое исследование операционного и биопсийного материала:

- прием, фиксация, макроскопическое описание и вырезка секционного и биопсийно-операционного материала;
- микроскопическая диагностика секционного и биопсийно-операционного материала;
- формулировка заключения гистологического исследования секционного, биопсийного и операционного материала;
- метод поляризационной микроскопии для выявления ранних стадий ишемии миокарда и амилоида;
- применение современных методов морфологического исследования: гистохимии, электронной и люминисцентной микроскопии, иммуногистохимии и морфометрии.

4. Организация работы патологоанатомического отделения:

- оформление медицинской документации;
- расчет и анализ статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализ деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составление различных отчетов, подготовка организационно-распорядительных документов;
- оформление официальных медицинских документов, ведение и хранение первичной и отчетной медицинской документации;
- работа с медицинскими информационными ресурсами и поиск профессиональной информации в сети Интернет.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся демонстрирует методику микроскопического и макроскопического исследования, правильно оформляет и обосновывает диагноз (заключение), прогнозирует исход патологического процесса и его возможные осложнения, допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено»- экзаменующийся не знает методики выполнения

микроскопического и макроскопического исследования, не может самостоятельно сделать описание макро- или микропрепарата, делает грубые ошибки в интерпретации результатов микроскопического, гистохимического, бактериоскопического или иммуногистохимического исследований, делает ошибки при формулировке диагноза и прогнозировании исхода и осложнений заболевания.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Мужчина 62 лет, избыточного питания. Страдал ИБС и гипертонической болезнью. Госпитализирован с остро развившимися болями в грудной клетке, которые длились около 1,5 часов, одышкой и кровохарканием. Смерть наступила от отека легких. При гистологическом исследовании вен клетчатки малого таза в них определялись обтурирующие просвет эозинофильные массы, состоящие из гемолизированных эритроцитов, фибрина с примесью форменных элементов крови.

Задание:

1. Укажите первоначальную причину смерти пациента.
2. Какой патологический процесс обнаружен в сосудах?
3. Какова его этиология, механизм и возможные исходы?
4. Как с ним связаны изменения легочной ткани?

Эталоны ответов:

1. Острый инфаркт миокарда
2. Образование гиалиновых тромбов
3. Кардиогенный шок, диффузное гипоксическое поражение эндотелия, исход различный – благоприятный при адекватной интенсивной инфузионной терапии, неблагоприятный – ДВС.
4. Диффузное альвеолярное поражение легких (дистресс-синдром).

Задача 2. В ЛОР-отделении умер пациент 67 лет. Во время резекции $\frac{1}{2}$ языка по поводу плоскоклеточного рака произошло ранение крупного сосуда в зоне прорастания опухоли с массивным кровотечением. Смерть наступила на фоне гипотензии и мозговой комы. Кожные покровы, слизистые оболочки резко бледные, внутренние органы малокровные, дряблые. Полости сердца пусты. Кора почек бледная, пирамиды синюшные. Ткань головного мозга и мягкие мозговые оболочки отечны.

Задание:

1. Сформулируйте патологоанатомический диагноз.
2. Объясните механизм танатогенеза.
3. Классифицируйте смертельное осложнение
4. Опишите гистологическую картину в почках

Эталоны ответов:

1. Основное заболевание: Рак языка (плоскоклеточный рак - гистологически) (Т3NхMх)/ Операция (дата): Резекция ½ языка. Осложнение: Ранение кровеносного сосуда. Острое общее малокровие внутренних органов. Геморрагический шок. Отек головного мозга. Сопутствующие:
2. Массивная кровопотеря, геморрагический шок, некротический нефроз, острая почечная недостаточность, отек мозга.
3. Ятрогенная патология
4. Некроз эпителия почечных канальцев, в просвете сосудов микроциркуляторного русла обтурирующие гиалиновые тромбы.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА, включая электронно-библиотечные системы

а) основная литература:

1. Струков, Анатолий Иванович. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / Анатолий Иванович Струков, Виктор Викторович Серов; ред. В.С. Пауков. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 878 с.

2. Стандарты медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав

России) от 6 июня 2013 г. N 354н г. Москва "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий;

- Приказ Минздрава России № 179 от 24.03.2016 г. "О правилах проведения патологоанатомических исследований".

Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература

1. Патологическая анатомия: национальное руководство + CD / Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. 2011. - 1264 с. (Серия«Национальные руководства»).

2. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : 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. - 696 с.: ил.

3. Патология органов дыхания / Под ред. акад. РАЕН, проф. В. С. Паукова. - М.:Литтерра, 2013. - 272 с.

4. Патология : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с.

5. Атлас патологии: Макро- и микроскопические изменения органов : [Более 1400иллюстраций] / А. Г. Роуз ; Пер. с англ. под ред. Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 572 с. : ил.

6. Периодические издания: журнал «Архив патологии», Москва, Медиасфера.

в) электронные образовательные ресурсы

1. Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / ред. О.В. Зайратьянц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -960 с.

2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство / ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1264 с.

г) рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА

1. Сборник заданий в тестовой форме.

2. Перечень практических навыков.

3. Сборник ситуационных задач с эталонами ответов.