

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И РАННЕГО
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

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

Тверь, 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
3. Объём рабочей программы дисциплины
4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения
5. Образовательные технологии
6. Самостоятельная работа обучающегося
7. Форма промежуточной аттестации
8. Содержание дисциплины
9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)
10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И РАННЕГО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи по проведению дифференциальной диагностики злокачественных опухолей человека в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных и медицинских знаний, необходимый для формирования профессиональных компетенций врача по проведению диагностики патологии перинатального периода и раннего детского возраста;
- освоить методику выполнения патологоанатомических вскрытий плода;
- освоить общие технические приемы перинатального вскрытия;
- освоить методику макроскопического и гистологического изучения последа;
- освоить надлежащее оформление медицинской документации (протокол вскрытия, оформление медицинского свидетельства о перинатальной смерти).

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И РАННЕГО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

(для специальностей профиля – Лечебное дело)

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;
- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

(для специальностей профиля - Педиатрия)

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И РАННЕГО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-патологоанатома.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования

младшего персонала	Уметь:	- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
	Владеть:	- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Знать:	- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь:	- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению
	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать:	- Принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза
	Уметь:	- Использовать навыки пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Владеть:	- Приемами сбора жалоб и необходимой информации о пациенте, находящемся в критическом состоянии
УК-4.2	Знать:	- Алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю)
	Уметь:	- Использовать навыки пациент-ориентированного общения в целях разъяснения необходимой информации для формирования приверженности пациента к лечению
	Владеть:	- Основными навыками общения с пациентом, родственниками

пациента

ПК-1. Способен проводить прижизненное патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

ПК-1.1 Выполняет патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

Знать:

- историю патологической анатомии как науки и как специальности
- основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений)
- основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в российской федерации
- требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований
- правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования
- технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях)
- тактику и способы получения материала для цитологического исследования
- способы приготовления цитологических препаратов
- унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
- унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
- унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований
- унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с

		<p>помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного</p> <ul style="list-style-type: none"> - унифицированные требования по технологии архивирования первичных материалов прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических бюро (отделениях) - сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований - категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента - проводить макроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - проводить вырезку из биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		<p>- проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Владеть:</p>	<p>- навыками изучения выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента</p> <p>- методами проведения макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирования макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- методами проведения вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирования описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала
<p>ПК-1.2 Устанавливает диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патолого-анатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, формулирует диагноз</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований - унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного - сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований - действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать и интерпретировать результаты применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии - устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании

		<p>биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна</p>
	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методами проведения микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирования микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками проведения консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала
<p>ПК-2.Способен проводить посмертное патологоанатомическое исследование (патологоанатомическое вскрытие)</p>		
<p>ПК-2.1 Проводит патологоанатомическое вскрытие, интерпретирует и анализирует его результаты</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - унифицированные требования по подготовке тела умершего при направлении его в патологоанатомическое бюро (отделение) - унифицированные требования по технологии приема и регистрации тел умерших в патологоанатомических бюро (отделениях) - унифицированные требования по технологии принятия решения об отмене патологоанатомического вскрытия - унифицированные требования по технологии проведения патологоанатомического вскрытия и взятия материала для микроскопического изучения - унифицированные требования по технологии лабораторной обработки секционного материала - унифицированные требования по технологии микроскопического изучения секционного материала - учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе,

		<p>учение о диагнозе</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований - категории сложности посмертных патологоанатомических исследований
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента - проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты - проводить вырезку из биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии - определять диагностическую целесообразность использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач посмертного патологоанатомического исследования
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками изучения выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента - методами проведения наружного осмотра тела, формулирование описания наружного осмотра тела - методами проведения вскрытия и изучения полостей тела, формулирование описания вскрытия и изучения полостей тела - методами проведения макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей - методами взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использования других дополнительных специальных методов,

		<p>назначение при необходимости применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-2.2 Устанавливает причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии)</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правила формулировки патологоанатомического диагноза - международная классификация болезней, основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить микроскопическое изучение биологического материала, полученного при патологоанатомическом вскрытии, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле - оценивать и интерпретировать результаты использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии - устанавливать причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ
	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - методами проведения микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания - навыками проведения консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического

		вскрытия) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: занятие – конференция, тренинг, мастер-класс, разбор клинических случаев, посещение консилиумов, участие в научно-практических конференциях.

6. Самостоятельная работа обучающегося

Целью самостоятельной работы обучающихся является углубленное изучение материала каждой темы, обращения к дополнительным информационным ресурсам (печатным и Интернет-источникам), которые приводятся в «Списке дополнительных источников» по теме, для овладения и закрепления профессиональными знаниями, умениями и навыками деятельности, необходимых для работы врача-патологоанатома, развитию самостоятельности, ответственности и организованности

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- работу с электронными атласами;
- работу с архивными микропрепаратами;
- работу с архивными протоколами патологоанатомических исследований;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- самостоятельное проведение патологоанатомических исследований на базе патологоанатомических отделений МУЗ и ГБУЗ г. Твери;
- оформление протокола патологоанатомического исследования;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, клиничко-патологоанатомических конференциях.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

8. Содержание дисциплины

Модуль 1. Патология пренатального периода

1.1. Периоды онтогенеза.

1.2. Формы пренатальной патологии: гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Причины пренатальной патологии.

Модуль 2. Патологическая анатомия болезней перинатального и неонатального периодов

2.1. Основные понятия и определения: пери- и неонатальный период, живорождение, мертворождение, младенческая смертность, неонатальная смертность, перинатальная смертность.

2.2. Инфекционные заболевания плода и новорожденного.

2.2.1. Внутриутробный герпес.

2.2.2. Синдром врожденной краснухи, врожденная цитомегаловирусная инфекция.

2.2.3. Врожденный туберкулез, токсоплазмоз, неонатальный диссеминированный листериоз.

2.2.4. Флегмона новорожденных, омфалит, сепсис плода и новорожденного, пупочный сепсис.

2.2.5. Врожденная пневмония.

2.3. Неинфекционные заболевания.

2.3.1. Асфиксия, родовая травма.

2.3.2. Родовые повреждения гипоксического генеза.

2.3.3. Болезни легких перинатального периода.

2.3.4. Недоношенность, незрелость, переношенность.

Модуль 3. Особенности опухолей детского возраста

3.1. Опухолеподобные состояния.

3.2. Доброкачественные опухоли.

3.3. Злокачественные опухоли.

9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
Модуль 1.		6	6	4	10	1,3,4	1,2		
1.1.		2	2	2	4			ЗК	Т
1.2.		4	4	2	6			ЗК	Т
Модуль 2.		54	54	26	80	1,3,4	1,2		
2.1.		4	4	2	6			ЗК	Т
2.2.		14	28	7	35			ЗК	Т
2.3.		14	22	7	29			ЗК, МК, КС	Т, Пр
Модуль 3.		36	36	18	54	1,3,4	1,2		
3.1.		2	2	2	4			ЗК	Т
3.2.		16	16	6	22			ЗК, Тр	Т
3.3.		18	18	10	28			ЗК, МК, Тр, НПК	Т, Пр
ИТОГО		96	96	48	144				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК).*

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).*

10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. НАЗОВИТЕ ГАНГЛИОЗИДЛИПИДОЗ

- 1) болезнь Тея-Сакса
- 2) болезнь Дауна
- 3) болезнь Гоше
- 4) болезнь Ниманна-Пика
- 5) синдром Гурлера

2. ПРИЧИНА АНТЕНАТАЛЬНОЙ АСФИКСИИ

- 1) нарушение маточно-плацентарного кровообращения
- 2) острое нарушение плацентарно-плодного кровообращения
- 3) снижение насыщения кислородом крови матери
- 4) повышение мышечного тонуса
- 5) неритмичное затрудненное дыхание

3. СКАКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ХРОМОСОМ СВЯЗАНА БОЛЕЗНЬ ДАУНА

- 1) моносомия
- 2) трисомия по 13-15 паре аутосом
- 3) трисомия по 21-й паре аутосом
- 4) полисомия
- 5) трисомия по 17-19 паре аутосом

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

- 1) родовая травма
- 2) гемолитическая болезнь новорожденных
- 3) пневмопатии
- 4) пупочный сепсис

5) эмфизема

5. ОСНОВНОЙ ВИД РОДОВОЙ ТРАВМЫ

- 1) родовая опухоль мягких тканей
- 2) коллапс
- 3) стремительные роды
- 4) длительные роды
- 5) гипоксия плода

6. ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) петехиальные кровоизлияния
- 2) общий врожденный отек
- 3) пневмопатия
- 4) кефалогематома
- 5) гипотрофия

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	1	4	3
2	2, 3	5	1
3	3	6	2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «неудовлетворительно»;
- 71-80% заданий – оценка «удовлетворительно»;
- 81-90% заданий – оценка «хорошо»;
- 91-100% заданий – оценка «отлично».

Перечень практических навыков:

- макроскопическое описание ивырезкааутопсийного и биопсийно-операционного материала;
- микроскопическая диагностикааутопсийного и биопсийно-операционного материала;
- формулировка заключения гистологического исследованияаутопсийного, биопсийного и операционного материала;
- проведение клинико-анатомического анализа летального исхода.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся демонстрирует методику аутопсийного исследования плода, правильно дает описание макро-, микроскопических изменений, правильно оформляет и обосновывает диагноз, владеет методикой микроскопического исследования биопсийно-операционного материала, правильно делает заключение по результатам гистологического исследования, правильно формирует алгоритм дифференциальной диагностики и выбирает методы дополнительных исследований для уточнения диагноза, допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено»- обучающийся не знает методики выполнения аутопсийного исследования плода, не может самостоятельно сделать описание макро-, микроскопических изменений, допускает грубые ошибки при оформлении заключительного патологоанатомического диагноза и при проведения клинико-анатомического анализа, самостоятельно не может продемонстрировать методику микроскопического исследования биопсийно-операционного материала, не может сделать заключение по результатам гистологического исследования.

2.Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. НАЗОВИТЕ ПЕРИОДКИМАТОГЕНЕЗА

- 1) бластогенез
- 2) филогенез
- 3) онтогенез
- 4) верно все
- 5) верно 2 и 3

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ СИНДРОМА ПАТАУ

- 1) общая гипоплазия
- 2) аномалия черепа и лица: низкий скошенный лоб, узкие глазные щели, запавшее переносье, широкое основание носа, гипотелоризм, «дефекты скальпа», низко расположенные ушные раковины, расщелины верхней губы и неба
- 3) полидактилия
- 4) верно все
- 5) верно 2, 3

3. УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ, ЛЕЖАЩИЙ В ОСНОВЕ ОТЕЧНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА И ГИАЛИНОВЫХ МЕМБРАН ЛЕГКИХ

- 1) коллапс

2)отсутствие или недостаточное содержание в незрелом легком сурфактанта

3)эмфизема

4)бронхоэктазы

5) диффузный отек

4. ТЕРМИНОЭЛЕМЕНТВРОЖДЕННОГО ПОРОКА ЦНС В ВИДЕ УМЕНЬШЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ МОЗГОВЫХ ИЗВИЛИН:

1) анэнцефалия

2) микроцефалия

3) микрогирия

4) порэнцефалия

5) врожденная гидроцефалия

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	1	3	2
2	4	4	3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «неудовлетворительно»
- 71-80% заданий – оценка «удовлетворительно»
- 81-90% заданий – оценка «хорошо»
- 91-100% заданий – оценка «отлично».

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- патологоанатомическое вскрытие плода и детей раннего детского возраста с эвисцерациейорганоконплекса;
- макроскопическое описание ивырезкааутопсийного и биопсийно-операционного материала;
- микроскопическая диагностикааутопсийного и биопсийно-операционного материала;
- формулировка заключения гистологического исследованияаутопсийного, биопсийного и операционного материала;
- проведение клинико-анатомического анализа летального исхода.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся демонстрирует методику аутопсийного исследования плода, правильно дает описание макро-, микроскопических изменений, правильно оформляет и обосновывает диагноз, допускает некоторые

неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено»- обучающийся не знает методики выполнения аутопсийного исследования плода, не может самостоятельно сделать описание макро-, микроскопических изменений, допускает грубые ошибки при оформлении заключительного патологоанатомического диагноза и при проведения клинико-анатомического анализа.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Причиной смерти новорожденного послужила гемолитическая болезнь, сопровождавшаяся билирубиновой энцефалопатией.

Задание:

- Дайте определение гемолитической болезни новорожденных.
- Назовите формы гемолитической болезни.
- Какая из этих форм возникла у новорожденного?
- Назовите морфологические изменения при билирубиновой энцефалопатии.

Эталон ответа:

1. Тяжелая фетопатия (болезнь неонатального периода), обусловленная иммунологическим конфликтом между матерью и плодом из-за несовместимости по эритроцитарным антигенам, с чем связано развитие гемолитической анемии и желтухи.
2. Отечная, желтушная, анемическая.
3. Тяжелая желтушная форма.
4. Повреждение и гибель ганглиозных клеток в подкорковых отделах (ядрах) головного мозга с окрашиванием их билирубином (ядерная желтуха).

Задача 2. У роженицы 28 лет родился мертворожденный ребенок с признаками мацерации кожи. При аутопсии у мертворожденного обнаружена плотная бугристая печень, плотные белесовато-серого цвета легкие.

Задание:

1. Каким заболеванием страдала женщина?
2. Какова причина внутриутробной смерти плода?
3. Каким путем произошло инфицирование плода?
4. Какое название имеют легкие и печень?
5. Перечислите признаки, характерные для триады Гетчинсона.

Эталон ответа:

1. Сифилис.
2. Интоксикация.

3. Трансплацентарно.
4. «Белая пневмония», «кремневая печень».
5. Зубы Гетчинсона, глухота, паренхиматозный кератит.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся за развернутый ответ, соответствующий эталонному, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с вопросами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если его ответ раскрывает тему задания, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей, правильно применяет теоретические положения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения или допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые при наводящем вопросе самостоятельно исправляет.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему задания, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по вопросам, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленные вопросы, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки принципиального характера, не может аргументировать ответ.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – при получении положительных оценок на всех этапах промежуточной аттестации.

- **не зачтено** – при получении на одном из этапов промежуточной аттестации оценки «неудовлетворительно» или «не зачтено».

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

а) основная литература:

1. Патологическая анатомия: национальное руководство / под ред. М. А. Пальцева, Л. В. Кактурского, О. В. Зайратьянца. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1264 с.

2. Стандарты медицинской помощи:

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

б) дополнительная литература:

1. Косырева А.М., Макарова О.В. Пол, возраст и системный воспалительный ответ — М.: Группа МДВ, 2021. — 218 с., ил.

2. Патология нейроинфекций, вызываемых вирусами комплекса клещевого энцефалита: монография-атлас / Л.М. Сомова [и др.]; под ред. А.А. Ишмухаметова. – М.: ООО "СИНТЕРИЯ", 2018. – 360 с.: табл.30, ил. 247

3. Интерпретация биопсий в педиатрии / Ред. А.Н. Хусейн. Перев. с англ. под ред. Ф.Г. Забозлаева. – М.: Практическая медицина, 2019

4. Ахриева Х.М., Зайратьянц О.В., Маев И.В., Макарова О.В., Тертычный А.С. Патологическая анатомия воспалительных заболеваний кишечника. Язвенный колит. Болезнь Крона: Руководство для врачей. – М.: Группа МДВ, 2019. 128 с.

5. В.В.Власюк. Родовая травма и перинатальные поражения головного мозга. - Швейцария: Шпрингер, 2019. - 283 с. (на англ. языке)

6. Власюк В.В. Патология головного мозга у новорожденных и детей раннего возраста. - М.: Логосфера, 2014. – 288 с.

7. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. – 2-е изд., пераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 576 с.

8. Криволапов Ю.А. Биопсии костного мозга: научно-практическое издание - М.: Практическая Медицина, 2014. - 528 с.

9. Надеев А.П. Шкурупий А.В., Маринкин И.О. Печень и плацента в пери- и постнатальный периоды при патологии.- Новосибирск: Наука, 2014.-244 с.

10. Патолого-анатомическое вскрытие: Нормативные документы / Под редакцией Г.А. Франка и П.Г. Малькова / Составители: Г.А. Франк, П.Г. Мальков, Е.В. Каракулина, А.А. Гурова, Г.А. Александрова, А.Г. Талалаев / Минздрав России — М.: Медиа Сфера, 2014. 80 с.

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.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

12.1 Приложение (справка МТО по специальности патологическая анатомия)

12.2 Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro.

12.3 Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, предоставляет во временное пользование издания из фонда ЦНМБ (<http://www.emll.ru/newlib> электронный справочник ООО «Региональный информационный индекс цитирования» для высших учебных заведений (www.informuo.ru) – бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>);
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru);
- Российское образование. Федеральный образовательный портал (<http://www.edu.ru/>);
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации (<http://минобрнауки.рф/>);
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (vrachirf.ru/company-announce-single/6191).
- ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины» <http://www.fedlab.ru>;
- сайт Российской ассоциации медицинской лабораторной диагностики <http://www.ramld.ru>;

- сайт для специалистов клинической лабораторной диагностики <http://www.labdiag.ru>;
- сайт для специалистов в области микробиологии <http://www.microbiology.ru>;
- сайт для специалистов в области вирусологии <http://www.virology.ru>;
- сайт для специалистов в области иммунологии <http://www.raaci.ru>.