



федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

С.В. Соловьева

15.06.2023г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

БЗ.О.01 ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: врач-патологоанатом

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины,
Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент
Чернов Игорь Алексеевич
Профессор, д.м.н., доцент
Молокова Ольга Александровна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии и судебной
медицины

(протокол № 05 от 04.12.2023 года)

Рецензенты:

Профессор кафедры гистологии с эмбриологией ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава
России, д.м.н., доцент Шидин Владимир Александрович.

Заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины ФГБОУ ВО Южно-
Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Казачков Евгений Леонидович.

Начальник патологоанатомического бюро ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» Иванова
Елена Николаевна.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –
подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.07
Патологическая анатомия, утверждённого приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 г.
№ 110; Профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утверждённого приказом
Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. №131н.

Согласование и утверждение

| № | Подразделение или коллегияльный орган | Ответственное лицо | ФИО | Виза | Дата, протокол (при наличии) |
|---|---|-----------------------------------|-----------------|-------------|------------------------------|
| 1 | Управление подготовки кадров высшей квалификации | Начальник управления | Викулова К.А. | Согласовано | 18.12.2023 |
| 2 | Методический совет по последипломному образованию | Председатель методического совета | Жмуров В.А. | Согласовано | 19.12.2023, № 9 |
| 3 | Центральный координационный методический совет | Председатель ЦКМС | Василькова Т.Н. | Согласовано | 20.12.2023, № 4 |
| | | | | | |

Актуализация

| № | Подразделение или коллегияльный орган | Ответственное лицо | ФИО | Виза | Дата, протокол (при наличии) |
|---|---|-----------------------------------|------------------|-------------|------------------------------|
| 1 | Методический совет по последипломному образованию | Председатель методического совета | Жмуров В.А. | Согласовано | ___.__.202__, № ___ |
| 2 | Центральный координационный методический совет | Председатель ЦКМС | Василькова Т. Н. | Согласовано | ___.__.202__, № ___ |

1. Цель, формы и объем государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Врача-патологоанатома» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме: подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 108 академических часов (3 зачетных единиц).

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности специальность 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия»;
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (Тюменский ГМУ, 2023);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 30.08.2022 г., протокол №1, введен в действие приказом ректора от 12.10.2022 № 989);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным

стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере наименование);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники должны готовиться к решению *задач профессиональной деятельности* следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: трупы или останки людей, живые лица (потерпевшие, обвиняемые и другие лица), вещественные доказательства образцы для сравнительного исследования, а также материалы уголовных и гражданских дел (протоколы осмотров мест происшествий, допросов, проверок показаний на месте, следственных экспериментов и прочие сведения), содержащие информацию о живых лицах, трупах, вещественных доказательствах, и другие данные..

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры):

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.

ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способен проводить мероприятия, направленные на проведение патологоанатомических исследований в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению пациента, а также получения данных о причине смерти человека.

ПК-2. Способен к проведению научно-практических исследований в сфере патологической анатомии.

ПК-3. Способен к проведению организационно-управленческих мероприятий по обеспечению биологической безопасности населения и медицинских организаций при угрозе чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов.

ПК-4. Способен к освоению и использованию новых цифровых технологий в профессиональной деятельности.

ПК-5. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с правовыми нормами, морально-нравственными и этико-деонтологическими принципами.

Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации: полостью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры 31.08.07 Патологическая анатомия.

Врач патологоанатом должен знать:

- нормативные и законодательные акты, регламентирующие охрану здоровья населения, медицинскую и финансово-хозяйственную деятельность;
- директивные, нормативные, методические документы, регламентирующие работу врача-патологоанатома;
- правовые вопросы в деятельности врача патологоанатома;
- основные принципы организации здравоохранения и медицинских организаций Российской Федерации, принципы оказания медицинской помощи населению;
- принципы организации, методы и задачи патологоанатомической службы;
- деонтологические и этические принципы взаимоотношения с коллегами, больными, родственниками умерших;
- современные достижения медицинской науки и практики;
- федеральную, региональную (территориальную) структуру системы оказания медицинской помощи населению;
- организационно-правовые формы медицинских организаций, порядок их учреждения, регистрации и организации работы как самостоятельных юридических лиц;
- виды медицинских учреждений, их задачи и функции;
- порядок и документальное оформление лицензирования юридических организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность;
- антимонопольное законодательство Российской Федерации;

- вопросы экономики, управления и планирования в патологоанатомической службе;
- учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;
- общие закономерности общепатологических процессов;
- современную классификацию болезней;
- кодирование причин смерти в соответствии с Международной классификацией болезней;
- методы организации и оказания первой доврачебной помощи;
- сущность, причины, виды дистрофии и их исходы;
- причины и виды некрозов;
- морфологические проявления нарушения крово- и лимфообращения – ишемии, кровотечений, кровоизлияний, геморрагического синдрома;
- патологическую анатомию тромбоза, эмболий, инфарктов, тромбоемболического синдрома, коагулопатий, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови;
- причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация острого и хронического воспаления, исходы;
- морфологию гранулематозных воспалительных реакций;
- морфологическую характеристику основных иммунопатологических процессов;
- общую морфологическую характеристику инфекционного процесса;
- морфологию реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов;
- морфологическую характеристику аутоиммунных болезней (этиология, механизмы развития);
- морфологические проявления компенсаторных реакций;
- морфологические проявления регенерации, метаплазии;
- морфологические проявления гипертрофии, гиперплазии, атрофии, организации, инкапсуляции, заживления ран, костных переломов;
- современные теории опухолевого процесса, принципы гистогенетической классификации опухолей;
- гистологическую номенклатуру и классификацию опухолей;
- понятие о дисплазии, раке на месте, раннем раке, инвазивном раке, понятие о ПМО;
- методы морфологической диагностики опухолей;
- патологическую анатомию острых и хронических лейкозов;
- морфологию лимфосарком;
- макро- и микроскопическую диагностику различных анемий;
- этиология и патогенез, морфогенез, органные проявления атеросклероза;
- патологическую анатомию атеросклероза аорты, почечных артерий и атеросклероза нижних конечностей;
- классификацию и патологическую анатомию гипертонической болезни;
- классификацию и патологическую анатомию цереброваскулярных болезней;
- патогенез, морфологию субарахноидальных кровоизлияний;
- патогенез, морфологию внутримозговых кровоизлияний при различных формах гипертонической болезни;
- морфологию инфаркта головного мозга.
- классификацию и патологическую анатомию ишемической болезни сердца;
- патогенез, морфологию инфаркта миокарда и стадии его развития;
- классификацию и морфологию кардиомиопатий;
- врожденные и приобретенные пороки сердца;
- классификацию и морфологию ревматических болезней;
- патологическую анатомию ревматизма;

- патологическую анатомию ревматоидного артрита;
- патологическую анатомию системной красной волчанки;
- патологическую анатомию склеродермии и узелкового периартериита;
- классификацию болезней легких;
- патологическую анатомию острого и хронического бронхита;
- патологическую анатомию пневмоний;
- патологическую анатомию бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого, пневмосклероза, эмфиземы;
- патогенез и морфологию бронхиальной астмы;
- классификацию и морфологию пневмокониозов;
- патологическую анатомию и классификацию рака легкого;
- патологическую анатомию и классификацию болезней желудка и кишечника;
- патологическую анатомию гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- морфологию опухолей желудка;
- патологическую анатомию болезней кишечника: энтерита, энтеропатии, болезни Уиппла, неспецифического язвенного колита, болезни Крона;
- патологическую анатомию острого и хронического аппендицита.
- патологическую анатомию опухолей кишечника.
- патологическую анатомию гепатита.
- патологическую анатомию острой токсической дистрофии печени.
- патологическую анатомию цирроза печени.
- патологическую анатомию опухолей печени.
- патологическую анатомию холециститов.
- патологическую анатомию рака желчного пузыря и желчевыводящих путей.
- патологическую анатомию болезней поджелудочной железы, острого и хронического панкреатита, сахарного диабета.
- патологическую анатомию рака поджелудочной железы.
- патологическую анатомию перитонита.
- классификацию и патологическую анатомию болезней почек.
- патологическую анатомию гломерулонефритов.
- патологическую анатомию метаболических поражений почек.
- морфологию тубулоинтерстициальных поражений почек.
- патологическую анатомию пиелонефрита.
- патологическую анатомию почечно-каменной болезни.
- патологическую анатомию нефросклероза;
- морфологическую характеристику острой и хронической почечной недостаточности и патоморфоза в связи с применением гемодиализа;
- патологическую анатомию опухолей почек и почечных лоханок;
- морфологию оварио-менструального цикла;
- морфологию дисгормональных состояний слизистой оболочки матки;
- морфологию беременности;
- морфологию трофобластической болезни;
- морфологию опухолей матки;
- морфологию опухолей яичников;
- классификацию и патологическую анатомию болезней мужских половых органов;
- морфологию узловой гиперплазии предстательной железы;
- морфологию опухолей предстательной железы и яичек;
- классификацию и патологическую анатомию болезней молочной железы;

- морфологию опухолей молочной железы;
- патологическую анатомию болезней и опухолей гипофиза;
- патологическую анатомию болезней и опухолей надпочечников;
- патологическую анатомию болезней и опухолей щитовидной и паращитовидных желез;
- морфологию опухолей диффузной эндокринной системы;
- классификацию и патологическую анатомию опухолей мягких тканей;
- морфологию опухолей соединительной ткани;
- морфологию опухолей жировой ткани;
- морфологию опухолей мышечной ткани;
- морфологию опухолей сосудов;
- морфологию опухолей синовиальных тканей;
- морфологию опухолей периферической нервной системы;
- классификацию и патологическую анатомию болезней и опухолей костной ткани;
- классификацию и патологическую анатомию болезней кожи;
- классификацию и морфологию опухолей меланоцитарного генеза;
- общую морфологическую характеристику инфекционного процесса;
- патоморфоз инфекционных болезней;
- клинико-морфологические формы сепсиса;
- патологическую анатомию вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты);
- патологическую анатомию сыпного тифа;
- патологическую анатомию бактериальных инфекций (брюшной тиф, сальмонеллез, дизентерия);
- патологическую анатомию скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции;
- патологическую анатомию туберкулеза, ВИЧ-ассоциированного туберкулеза;
- патологическую анатомию сифилиса;
- патологическую анатомию микозов (кандидоз, актиномикоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз);
- патологическую анатомию инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз);
- патологическую анатомию глистных инвазий (эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз, описторхоз);
- патологическую анатомию карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД);
- патологическую анатомию хронического алкоголизма;
- патологическую анатомию травмы и радиационных поражений;
- патологическую анатомию лучевой болезни;
- патологическую анатомию раневого сепсиса;
- патологическую анатомию ожогов и отморожений в условиях боевых действий;
- патологическую анатомию болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы;
- лекарственный патоморфоз и морфологию осложнений реанимации и интенсивной терапии;
- пренатальную патологию, болезни периода прогенеза и киматогенеза (гамеопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии);
- патологию последа;
- перинатальную патологию (недоношенность, переношенность, асфиксия плода и новорожденного, пневмопатии, и пневмонии, родовая травма);
- патологическую анатомию инфекций у детей;
- патологическую анатомию дизонтогенетических опухолей и опухолей из камбиальных и эмбриональных тканей у детей;

- структуру и принципы построения патологоанатомического диагноза, сличение клинического и патологоанатомического диагноза, причины и категории расхождений;
- понятие о множественности причин смерти, комбинированное основное заболевание;
- правила заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти;
- понятие об ятрогенных заболеваниях, их роль в структуре причин смерти;
- биопсийный метод исследования, способы забора материала, методы фиксации и маркировки материала, заполнение направления на патогистологическое исследование операционного и биопсийного материала;
- правовые положения и правила направления трупа на судебно-медицинское исследование и на судебно-медицинскую экспертизу;
- общие правила оформления акта судебно-медицинского исследования трупа;
- определение давности наступления смерти;
- определение признаков насильственной смерти;
- правила забора материала и оформления документации для определения концентрации алкоголя в крови и моче умерших;
- правила забора трупного материала и оформление документации при подозрении на отравление;
- правовые основы и правила забора трупного материала для трансплантации;
- правовые основы и правила забора трупного материала для учебных целей;
- правовые основы и правила забора трупного материала для приготовления медицинских препаратов;
- формы и методы санитарного просвещения.

Врач патологоанатом должен уметь:

- провести осмотр и вскрытие трупа, визуально оценить и точно описать изменения в органах и тканях трупа;
- провести вскрытие умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), учитывая связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери;
- производить вскрытие умерших от карантинных и особоопасных инфекций с учетом особенности подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала;
- применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз, раздельное взвешивание отделов сердца, морфометрия);
- выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей;
- произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов;
- исследовать гистологические препараты (секционный, операционный и биопсийный материал);
- проанализировать результаты исследования;
- отобрать участки гистологического микропрепарата для микрофотографирования;
- провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний;
- поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз;

- оформить клинико-анатомический эпикриз;
- заполнить медицинское свидетельство о смерти с учетом требованиями международной статистической классификации болезней и причин смерти;
- в случае изменения патологоанатомического диагноза указать его окончательный вариант, направить в органы статуправления новое медицинское свидетельство о смерти с отметкой «взамен предварительного» или «взамен окончательного»;
- определить давность наступления смерти;
- определить признаки насильственной смерти;
- выполнить забор материала для определения концентрации алкоголя в крови и моче умерших;
- выполнить забор материала при подозрении на отравление;
- оформить медицинскую документацию;
- оказывать консультативную помощь врачам других подразделений медицинских организаций по своей специальности;
- планировать профессиональную деятельность и анализировать результаты своей работы;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- руководить деятельностью младшего и среднего медицинского персонала.

Врач патологоанатом должен владеть:

- методами системного экспертного анализа обстоятельств дела, медицинской навыками осмотра и вскрытия трупа;
- навыками выполнения пробы на воздушную и жировую эмболию;
- навыками выполнения пробы на наличие воздуха в плевральных полостях;
- навыками выполнения вскрытия при подозрении на сепсис;
- навыками выполнения пробы на ишемию миокарда;
- навыками выполнения раздельного взвешивания отделов сердца;
- навыками морфометрии органов, статистическая обработка полученных данных;
- навыками клинико-патологоанатомического анализа;
- навыками формулирования патологоанатомического диагноза, сличением его с клиническим, выявлением категорий расхождения и их оценкой;
- навыками заполнения основных медицинских документов – протокола патологоанатомического вскрытия, заключительного патологоанатомического эпикриза, медицинского свидетельства о смерти;
- навыками анализа летальных исходов;
- навыками выбора и взятия для гистологического исследования участков органов и тканей;
- навыками забора секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- навыками макроскопического описания органов и тканей, при необходимости фотографирование и зарисовка их;
- навыками взятия из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования;
- навыками исследования гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала);
- навыками отбора участков гистологического препарата для микрофотографирования;
- приемами руководства работой подчиненного младшего и среднего медицинского персонала, содействовать выполнению ими профессиональных обязанностей.
- оценкой своевременности, правильности, адекватности, полноты и эффективности диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациента по медицинским документам;

- навыками составления заключения эксперта, заполнения медицинского свидетельства о смерти и других документов, оформляемых в связи с осуществлением экспертной деятельности.

3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

1 этап – проверка уровня освоения практических умений и навыков;

2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования (компьютерное тестирование);

3 этап – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи).

По результатам трех этапов выставляется итоговая оценка по государственному экзамену.

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГЭК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем, секретарём и членами ГЭК.

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета и расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и ГЭК не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Фонд оценочных материалов для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания и типовые ситуационные задачи для междисциплинарного экзамена) доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до даты начала государственного экзамена.

3.1. Проверка уровня освоения практических умений и навыков

Первый этап ГИА – оценка уровня освоения практических умений и навыков выпускника по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) является формой контроля освоения ординатором учебного материала практических, семинарских занятий, лекций дисциплин (модулей), а также в ходе производственных практик.

Первый этап оценки уровня практической подготовки ординатора определяет не только профессиональные знания, но и организаторские способности будущего специалиста, его умение быстро и с положительным результатом разрешать конкретную профессиональную ситуацию, находя рациональные подходы, делая обоснованные выводы.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику продемонстрировать ГЭК последовательность выполнения всего необходимого объема навыков и умений профессиональной деятельности врача-патологоанатома. Выпускник получает экзаменационный билет, необходимые дополнительные материалы и аттестуется в режиме реального времени непосредственно на рабочем месте в профильных учебных аудиториях кафедры патологической анатомии и судебной медицины и/или симуляционном центре.

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

3.2. Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования проводится одновременно для всех ординаторов по междисциплинарным тестовым заданиям по дисциплинам учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры). Тестовые задания разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедр, рецензируются и утверждаются в установленном порядке. Сборник тестовых заданий для итогового тестирования ГИА по специальности предоставляется обучающимся в электронном формате.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося автоматически с использованием информационной системы путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут. Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа. Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет 70 баллов.

До начала тестирования до сведения выпускников доводится инструкция по выполнению тестовых заданий; по завершении инструктажа объявляются начало тестирования и время его окончания. Во время тестирования обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами, иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель и члены ГЭК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт. В период работы ординаторов над заданиями в аудитории присутствуют члены ГЭК и экзаменаторы.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

3.3. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)

Третий этап ГИА – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) включает требования по обязательным профессиональным дисциплинам, а также по разделам смежных и фундаментальных дисциплин, знание которых необходимо в профессиональной деятельности врача-патологоанатома. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования проводится по результатам решения выпускниками ситуационных задач, которые разрабатываются профессорско-преподавательским составом профильных кафедр, согласовываются и утверждаются в установленном порядке.

Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе собеседования по специальности проводится в устной форме по утвержденным и рецензированным экзаменационным билетам, набор ситуационных задач в которых не повторяется. При подготовке к ответу ординатор ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный ординатором, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, и вносят результаты в протокол. Результаты данного этапа оцениваются по пятибалльной системе и объявляются выпускникам в день аттестационного испытания после обсуждения их ответов членами ГЭК.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей

квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

4. Критерии оценки государственного экзамена

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

4.1. Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;
- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

4.2. Критерии оценки уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

4.3. Устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи)

оценивается по 5-балльной системе:

- **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;
- **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Опирается неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

- **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;
- **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача функциональной диагностики, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по специальности

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной

комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, противоправные действия других лиц в отношении обучающихся, другие непреодолимые обстоятельства, подтверждаемые оригиналами или копиями документов, подтверждающими перечисленные факты, с предоставлением в деканат), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся из числа инвалидов, не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению ОПОП ВО и выполнению учебного плана.

Выпускник, не прошедший без уважительной причины государственный экзамен в установленные сроки, отчисляется из Университета с выдачей академической справки. Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ее в период работы ГЭК не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач-патологоанатом» по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

6. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, если иное не установлено порядком проведения государственной аттестации по соответствующим образовательным программам.

7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

7.1. Основная литература (О.Л.)

1. Струков, А. И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. проф. В. С. Паукова. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. : ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461396.html>
2. Пауков В.С., Патологическая анатомия. Т. 1. Общая патология : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5342-1 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453421.html>
3. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5343-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453438.html>

7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство с приложением на компакт-диске / под ред. М. А. Пальцева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с. - (Национальные руководства). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
2. Патологическая анатомия : атлас / ред. О. В. Зайратьянц. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2012. - 960 с.
3. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.
4. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»

7.3. Учебно-методические материалы:

Методические указания для подготовки ординаторов к государственному экзамену по специальности «31.08.07 Патологическая анатомия» / О.А. Молокова. - Тюмень: Тюменский ГМУ, 2023. - 16 с.

7.4. Электронные ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» для ВО <https://www.studentlibrary.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <https://www.studentlibrary.ru/>
3. ЭБС Лань <https://e.lanbook.com/book>
4. Научная электронная библиотека«[LIBRARY.RU](https://www.elibrary.ru/)» <https://www.elibrary.ru/>

8. Описание материально-технической базы государственной итоговой аттестации

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО по специальности по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Зал компьютерного тестирования (Учебный корпус №1, 1 этаж, №62): компьютер в комплекте - 34 шт., ноутбук - 1 шт., проектор - 1 шт., стол компьютерный - 34 шт., стул ученический - 34 шт., экран - 1 шт.

Учебная комната №4 (главный корпус, 5 этаж, №54): доска аудиторная - 1 шт., мультимедийный комплект - 1 шт., парта - 17 шт., стул ученический - 52 шт.

Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (главный корпус, 5 этаж, №34): стол - 2 шт., стул - 2 шт., компьютер - 2 шт., кушетка - 1 шт., холодильник - 1 шт., шкаф - 1 шт., тонометр - 1 шт., стетоскоп - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., медицинские весы - 1 шт., ростомер - 1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., электрокардиограф - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт. и расходный материал.

Мультипрофильный симуляционный центр (ул. Ю.Семовских, 14):

Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой:

ноутбук, негатоскоп, кушетка, манекен к СЛР в комплекте из 4 штук с контроллером - 4шт, дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион - 1шт., тренажер автоматический внешнего дефибриллятора PowerHeart G5 - 4шт, электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07 - 1 шт., тренажер для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости -1шт., манекен студенческий аускультационный - 2шт., симулятор кожи., тренажер для пункционной и хирургической крикотиреотомии - 4шт., фантом головы с верхней и нижней челюстями., тренажер для клинического обследования органов женского таза МК 3 - расширенный - 1шт., Тренажер для отработки навыков родоразрешения при помощи вакуумэкстрактора F8 - 1 шт., тренировочная модель пальпации матки в послеродовом периоде - 1шт., Продвинутый тренажер для обследования молочных желез 1 шт., Тренажер лапароскопический ТЗ, классическая серия - 1шт, симулятор С.ЛПР. Виртуальный симулятор лапароскопии LapVision STANDART - 1шт.

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи, с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университет в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 Патологическая
анатомия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

| Проверка уровня освоения практических умений и навыков | Контролируемые компетенции |
|--|--|
| 1. Базовая сердечно-легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей | УК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3, ПК-5 |
| 2. Оказание экстренной медицинской помощи при следующих состояниях: – Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. – Острый коронарный синдром, отёк легких. – Анафилактический шок. – Желудочно-кишечное кровотечение. – Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. – Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). – Спонтанный пневмоторакс. – Гипогликемия. – Гипергликемия. – Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). | УК-1, ОПК-5 ОПК-7, ПК-3 ПК-5 |
| 3. Клинико-анатомический анализ медицинской документации. | УК-1, ОПК-1 ОПК-4, ОПК-5 ОПК-6, ПК-1 ПК-4, ПК-5 |
| 4. Выявление, исследование и описание патологических изменений в органах и тканях при различных заболеваниях и патологических состояниях. | УК-1, ОПК-1 ОПК-4, ОПК-5 ОПК-6, ПК-1 ПК-4, ПК-5 |
| 5. Выявление, исследование и описание посмертных изменений. | ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-6 ПК-1, ПК-4 |
| 6. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий в зависимости от вида заболевания. | ОПК-1, ОПК-4 ОПК-5, ОПК-6 ПК-1, ПК-4 ПК-5 |
| 7. Проведение пробы на воздушную и жировую эмболию. | ОПК-4, ОПК-5 ПК-1 |
| 8. Проведение пробы на наличие воздуха в плевральных полостях. | ОПК-4, ОПК-5 ПК-1 |
| 9. Проведение пробы на ишемию миокарда. | ОПК-4, ОПК-5 ПК-1 |
| 10. Морфометрия органов, статистическая обработка полученных данных. | ОПК-4, ОПК-5 ОПК-6, ПК-1 |

| | |
|---|--|
| 11. Выбор рационального комплекса лабораторных методов исследования применительно к конкретному вскрытию. | УК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-1 |
| 12. Выбор и взятие для гистологического исследования участков органов и тканей. | ОПК-4, ОПК-5 ПК-1 |
| 13. Забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований. | УК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-1 ПК-3, ПК-5 |
| 14. Вырезка из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования. | УК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-1 |
| 15. Макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости фотографирование и зарисовка их. | УК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-1 ПК-4 |
| 16. Исследование гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала). | УК-1, ОПК-4 ОПК-5, ПК-1 ПК-4 |
| 17. Отбор участков гистологического препарата для микрофотографирования. | УК-1, ОПК-4 ПК-1, ПК-4 |
| 18. Формулировка патологоанатомического диагноза, сличение его с клиническим, выявление категорий расхождения и их оценкой. | УК-1, ОПК-2 ОПК-4, ОПК-6 |
| 19. Заполнение основных медицинских документов – протокола патологоанатомического вскрытия, заключительного патологоанатомического эпикриза, медицинского свидетельства о смерти. | УК-1, ОПК-4 ОПК-6 |

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

| Проверка уровня теоретической подготовленности выпускников методом тестирования | Контролируемые компетенции |
|---|---------------------------------------|
| 1. ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ЛИМФАДЕНИТЕ НЕКРОЗ 1) влажный 2) колликвационный 3) казеозный 4) гангрена | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 2. МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВИД ПЕРВИЧНОГО НЕКРОЗА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ 1) влажный 2) колликвационный 3) творожистый 4) фибриноидный | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 3. ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ГРАНУЛЕМА ПО МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ 1) макрофагальная 2) эпителиоидноклеточная 3) гигантоклеточная 4) неспецифическая | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 4. ЗАЖИВШИЙ ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ЛЕГОЧНЫЙ АФФЕКТ – ЭТО ОЧАГ 1) Абрикосова 2) Гона 3) Ашофф-Пуля 4) Ассмана-Редеккера | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФОРМА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА 1) гематогенная 2) лимфожелезистая 3) рост первичного аффекта 4) милиарная | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 6. ДЛЯ СЕПТИЧЕСКОГО (БАКТЕРИАЛЬНОГО) ЭНДОКАРДИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО 1) гнойное воспаление в воротах инфекции 2) регионарный гнойный лимфаденит 3) метастатические гнойники в разных органах 4) тромбо-язвенный эндокардит и васкулиты | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |
| 7. ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ (БАКТЕРИАЛЬНОМ) ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН 1) аортальный 2) митрал 3) сочетание аортального и митрального 4) трехстворчатый | УК-1 ОПК-4 ПК-1 |

| | |
|---|----------------------------------|
| <p>8. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛАПАННОГО ЭНДОКАРДИТА ПРИ СЕПСИСЕ</p> <p>1) острый бородавчатый эндокардит 2) возвратно-бородавчатый эндокардит 3) фибропластический 4) тромбо-язвенный</p> | <p>УК-1 ОПК-4 ПК-1</p> |
| <p>9. В КАЧЕСТВЕ СЕПТИЧЕСКОГО ОЧАГА ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ (БАКТЕРИАЛЬНОМ) ЭНДОКАРДИТЕ РАССМАТРИВАЮТ</p> <p>1) очаг гнойного воспаления в воротах инфекции 2) тромбо-язвенный эндокардит 3) распространенные васкулиты 4) межжелудочный миокардит</p> | <p>УК-1 ОПК-4 ПК-1</p> |
| <p>10. СЕПТИЧЕСКАЯ СЕЛЕЗЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ</p> <p>1) гнойного воспаления ткани селезенки 2) продуктивного воспаления ткани селезенки 3) образования ишемических инфарктов 4) гиперплазии клеточных элементов селезенки</p> | <p>УК-1 ОПК-4 ПК-1</p> |

**Перечень вопросов к собеседованию,
выносимых на государственный экзамен по специальности
31.08.07 Патологическая анатомия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

| Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи) | Контролируемые компетенции |
|--|-----------------------------------|
| 1. Патологическая анатомия, ее задачи и методы, значение для медицины. Деонтологические принципы дисциплины. | ОПК-3, 4,5,6 ПК-1,2,6 |
| 2. История развития отечественной патологической анатомии. Петербургская и Московская школы патологоанатомов. | УК-1, ОПК-3 |
| 3. Дистрофия. Определение, классификация, механизмы развития. | УК-1, ОПК-4 |
| 4. Паренхиматозные диспротеинозы. Зернистая, гиалиново-капельная, гидropическая, роговая, причины их возникновения, внутриклеточные изменения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 5. Мезенхимальные диспротеинозы. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, гистологическая и гистохимическая характеристика. Исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 6. Гиалиноз. Определение, виды, причины, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 7. Амилоидоз. Состав, гистохимические методы выявления. Теории амилоидогенеза. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 8. Обмен билирубина в организме. Классификация и характеристика желтух. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 9. Паренхиматозные жировые дистрофии. Причины возникновения, механизмы развития, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 10. Мезенхимальные жировые дистрофии. Морфология, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 11. Минеральные дистрофии. Дистрофическое и метастатическое обызвествление, причины, механизмы. | УК-1, ОПК-4 |
| 12. Камнеобразование. Причины, виды камней. Механизм камнеобразования. | УК-1, ОПК-4 |
| 13. Желчнокаменная и мочекаменная болезни. Морфологические проявления, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 14. Некроз. Определение, причины, классификация, морфологические признаки, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 15. Гангрена. Определение понятия, морфологические разновидности, клиническое значение. | УК-1, ОПК-4 |
| 16. Смерть. Определение понятия, причины, виды, признаки смерти. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 17. Абсолютные и относительные признаки смерти. Их роль в установлении сроков наступления смерти. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 ОПК-7 |
| 18. Апоптоз. Определение, причины, морфологические проявления. Значение апоптоза. | УК-1, ОПК-4 |
| 19. Артериальная гиперемия. Причины, механизмы возникновения, следствия. | УК-1, ОПК-4 |
| 20. Венозная гиперемия. Причины, изменения в органах, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 21. Стаз. Проявления, локализация, причины возникновения, возможные следствия. | УК-1, ОПК-4 |

| | |
|---|--------------------|
| 22. Тромбоз. Определение, причины, механизмы, исходы. Значение тромбообразования для организма. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 23. Эмболия. Определение, разновидности, исходы, клиническое значение. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 24. Виды эмболий в зависимости от материалов, попавших в кровеносное русло. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 25. Кровотечение, кровоизлияние. Механизмы возникновения, клиническое значение. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 26. Местная анемия, ее причины. Инфаркт, определение, классификация, механизмы возникновения, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 27. Понятие о воспалении. Биологическая сущность процесса, его значение для организма (И.И. Мечников). Классификация воспаления. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 28. Воспаление. Характеристика воспалительных реакций (альтерация, экссудация, пролиферация). Терминология воспаления. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 29. Характеристика альтеративного (паренхиматозного) воспаления. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 30. Характеристика серозного и фибринозного видов воспаления. Примеры, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 31. Характеристика гнойного, гнилостного, геморрагического, катарального видов воспаления. Примеры, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 32. Продуктивное воспаление. Определение, этиология, разновидности. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 33. Сифилис. Клинико-анатомические проявления первичного и вторичного периодов болезни. Характеристика тканевых реакций и морфологических изменений. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 34. Третичный сифилис. Строение и морфогенез гумм, сифилитический мезаортит. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 35. Общая характеристика морфологических проявлений при риносклероме. Лепра, стадии и формы заболевания. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 36. Продуктивное воспаление при описторхозе (печень, поджелудочная железа). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 37. Атрофия. Определение, причины, виды, клиническое значение. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 38. Гипертрофия и гиперплазия: причины, патогенез, морфологические проявления. Компенсаторное значение гипертрофий. Клиническое значение гиперплазии. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 39. Понятие о регенерации, виды процесса. Патологическая регенерация (гипо-, гиперрегенераторный процесс). Метаплазия, ее клиническое значение. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 40. Регенерация костной и нервной тканей. Регенерация печени. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 41. Регенерация соединительной ткани. Грануляционная ткань, фазы ее развития. Заживление ран. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 42. Патологическая регенерация. Разновидности процесса. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 43. Опухоль. Определение понятия, современные теории онкогенеза. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 44. Тканевой и клеточный атипизм опухолей. Принципиальные отличия опухолевого роста от регенерации, гипертрофии, продуктивного воспаления. Гистогенетическая классификация. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 45. Строение и характер роста опухолей. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Понятие о рецидиве и метастазе, виды и | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |

| | |
|---|--------------------------|
| этапы метастазирования. | |
| 46. Предопухолевые состояния. Примеры, морфология. Методы ранней диагностики опухолей. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 47. Доброкачественные опухоли из различных видов соединительной ткани. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 48. Злокачественные и доброкачественные опухоли из мышц и сосудов. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 49. Доброкачественные опухоли из эпителия. Классификация, патоморфология. Понятие о первично множественных опухолях. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 50. Рак. Общая характеристика, гистологические формы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 51. Злокачественные мезенхимальные опухоли | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 52. Тератомы. Происхождение, локализация, виды. Тератобластомы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 53. Опухоли нервной ткани. Общие особенности этих опухолей. Классификация и характеристика отдельных их видов (медуллобластома, глиобластома, астроцитомы, олигодендроглиомы, менингиомы, невринома). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 54. Опухоли из меланинообразующей ткани (меланома). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 55. Атеросклероз. Этиология, патогенез: приоритет советских ученых в изучении этого заболевания (Н.Н. Аничков, А.Л. Мясников). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5 |
| 56. Стадии развития атеросклероза, их характеристика. Осложнения атеросклероза аорты. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 57. Изменения сердца при атеросклерозе коронарных артерий, морфология, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 58. Атеросклероз сосудов головного мозга, почек, кишечника, нижних конечностей: патологическая анатомия, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 59. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, стадии заболевания. Симптоматические гипертензии. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 60. Характер и причины поражения кровеносных сосудов при гипертонической болезни. Сосудистые осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 61. Клинико-анатомические формы гипертонической болезни в зависимости от преимущественного поражения внутренних органов. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 62. Ревматизм. Этиология, патогенез болезни, общая морфология ревматического процесса (В.Т. Талалаев). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 63. Общая характеристика клинико-анатомических форм ревматизма. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 64. Ревматические эндокардиты. Патоморфология и осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 65. Ревматический миокардит и перикардит: патологическая анатомия, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 66. Врожденные и приобретенные пороки сердца; понятие о компенсации и декомпенсации, их морфологические проявления. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 67. Крупозная пневмония. Динамика морфологических изменений. Легочные и внелегочные осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 68. Бронхопневмония. Этиология, патогенез заболевания. Гипостатическая, ателектатическая, аспирационная, послеоперационная пневмонии. Патологическая анатомия бронхопневмоний. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 69. Интерстициальная пневмония. Этиология, патогенез заболевания. Патологическая анатомия, осложнения, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |

| | |
|--|--------------------------|
| 70. Хронические обструктивные заболевания легких. Определение понятия, общая характеристика заболеваний. Хронический бронхит. Патологическая анатомия, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 71. Бронхоэктазы. Патологическая анатомия, исходы. Абсцесс (острый и хронический). Патологическая анатомия, осложнения, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 72. Пневмосклероз. Патологическая анатомия, исходы. Эмфизема легких. Этиология, патогенез, патоморфология. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 73. Легочное сердце. Причины возникновения, патоморфология, признаки декомпенсации. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 74. Рак легкого, особенности локализации, гистологические формы, метастазирование. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 75. Лейкоз. Определение. Этиология, патогенез. Классификация лейкозов (по происхождению, по течению). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 76. Общая характеристика изменений при острых и хронических лейкозах. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 77. Лимфогранулематоз. Клинико-анатомические варианты, патологическая анатомия болезни. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 78. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение понятия, патогенез, патологическая анатомия. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 79. Симптоматические язвы желудка. Осложнения острых и хронических язв. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 80. Рак желудка. Анатомические формы, гистологическое строение, метастазирование. Вишневские, крукенберговские, шницлеровские метастазы опухоли. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 81. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Классификация осложнений. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 82. Холециститы. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 83. Токсическая дистрофия печени. Этиология, динамика морфологических изменений, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 84. Циррозы печени. Этиология, патогенез, общая морфология, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 85. Циррозы печени. Классификация, микро- и макроскопическая диагностика, внепеченочные проявления. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 86. Первичный рак печени. Особенности в Тюменской области. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 87. Перитонит. Определение, этиология, патогенез, классификация, исходы. Желчный перитонит, особенности в Тюменской области. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 88. Гломерулонефрит. Этиология, патогенез, экспериментальные модели гломерулонефрита. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 89. Клубочковые изменения при гломерулонефритах. Патологическая анатомия острого гломерулонефрита. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 90. Подострый и хронический гломерулонефриты. Характеристика макро- и микроскопических изменений в почках. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 91. Острая почечная недостаточность. Клинико-морфологическая характеристика. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 92. Хроническая почечная недостаточность. Патологическая анатомия, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 93. Амилоидоз почек. Клинико-морфологическая характеристика. | УК-1, ОПК-4, ОПК- |

| | |
|---|--------------------------|
| | 5, ПК-1 |
| 94. Пиелонефрит. Этиология, патогенез заболевания. Классификация, патоморфология, исходы пиелонефрита. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 95. Фиброаденома молочной железы. Этиология, классификация, патологическая анатомия. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 96. Эрозия шейки матки. Патогенез, классификация, патоморфология, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 97. Псевдоэрозия (эндоцервикозы): железистая, сосочковая, смешанная. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Отличия от истинных эрозий. Рак шейки матки. Этиология, гистологические формы, метастазирование. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 98. Железистая гиперплазия эндометрия. Рак тела матки. Этиология, гистологические формы, метастазирование. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 99. Эклампсия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия эклампсии: изменения в печени, почках и головном мозге. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 100. Внематочная беременность. Причины и виды трубной беременности, исходы и осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 101. Пузырный занос. Понятие о деструктурирующем пузырьном заносе. Макро- и микроскопическая картина. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 102. Хорионэпителиома. Макро- и микроскопическая картина, особенности метастазирования. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 103. Патогенез, патологическая анатомия описторхоза и его осложнений. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 104. Патология поджелудочной железы при описторхозе. Понятие о суперинвазии, патоморфология суперинвазионного описторхоза. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 105. Эхинококкоз. Биологический цикл паразита, патологическая анатомия, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 106. Альвеококкоз. Патологическая анатомия, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 107. Актиномикоз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 108. Пневмокониозы, их классификация. Силикоз. Патогенез, патологическая анатомия, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 109. Брюшной тиф. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия брюшного тифа: стадийность кишечных изменений. Изменения лимфоузлов и селезенки. Осложнения брюшного тифа. Особенности эпидемиологии брюшного тифа в Тюменской области. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 110. Сыпной тиф. Этиология, патогенез, патология кровеносных сосудов, изменения в коже и внутренних органах, осложнения. Вклад советских ученых в изучение инфекции (Д.В. Попов, И.В. Давыдовский, А.П. Авцын). | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 111. Дизентерия. Этиология, патогенез, патоморфология, осложнения. Особенности дизентерии у детей. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 112. Холера. Патогенез, патологическая анатомия, клинико-анатомические особенности холеры Эль-Тор. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 113. Сибирская язва. Формы заболевания, патологическая анатомия, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 114. Дифтерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 115. Скарлатина. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Осложнения первого и второго периодов болезни. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |

| | |
|---|---------------------------------------|
| 116. Корь. Этиология, морфологические проявления болезни, осложнения и исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 117. Грипп. Формы заболевания, их патоморфология и исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 118. Менингококковая инфекция. Этиология, патоморфология, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 119. Врожденный сифилис. Проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 120. Вирусный гепатит. Этиология, патологическая анатомия, исходы, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 121. Сепсис. Этиология, патогенез, критерии сепсиса, ворота сепсиса, септический очаг, клиничко-анатомические формы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 122. Затяжной септический эндокардит. Этиология, патогенез, патологические изменения сердца, сосудов, почек, селезенки. Исходы заболевания. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 123. Этиология туберкулеза. Роль иммунобиологических реакций иммунитета в развитии туберкулеза. Пути заражения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 124. Воспаление при туберкулезе. Проявление альтеративной, экссудативной, пролиферативной фаз воспаления, их связь с реактивностью организма. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 125. Первичный туберкулезный комплекс. Его составные части, локализация, исходы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 126. Первичный туберкулезный комплекс с прогрессированием. Виды прогрессирования. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 127. Гематогенный туберкулез. Источники возникновения. Формы и характер морфологических проявлений. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 128. Вторичный туберкулез. Динамика развития, формы болезни, осложнения. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 |
| 129. Правовые основы проведения вскрытий. Перечень причин для патологоанатомического вскрытия. | УК-4, ОПК_4,5,6, ПК-1 |
| 130. Порядок направления трупа умершего на патологоанатомическое вскрытие. Требования к документации. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 131. Порядок направления трупа умершего на патологоанатомическое вскрытие. Требования к документации. Заключительный клинический диагноз и посмертный эпикриз. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 132. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Методические особенности патологоанатомического вскрытия трупа при различных заболеваниях. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5 |
| 133. Особенности патологоанатомического вскрытия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, ИБС, ишемические повреждения головного мозга, внутричерепные кровоизлияния. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5 |
| 134. Особенности вскрытия умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5 |
| 135. Особенности вскрытия умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-5 |
| 136. Правила забора материала из трупа для гистологического, цитологического, биохимического, серологического, | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-5 |

| | |
|--|---------------------------------------|
| паразитологического, бактериологического, вирусного исследования | |
| 137. Протокол патологоанатомического вскрытия: паспортная часть, исследовательская часть, выводы. | ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 138. Принципы, предъявляемые к формулировке клинического и патологоанатомического диагноза, сличение диагнозов. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 139. Принципы построения патологоанатомического диагноза. Использование МКБ-10 при формулировке патологоанатомического диагноза. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 140. Структура и принципы построения патологоанатомического диагноза, сличение клинического и патологоанатомического диагнозов, причины и категории расхождений. | ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 141. Формулирование патологоанатомического диагноза при поражениях сердца, головного мозга. Понятие об эквиваленте нозологической единицы. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 142. Правила формулирования патологоанатомического диагноза при ятрогенной патологии, место ятрогении в структуре диагноза. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 143. Требования к формулировке патологоанатомического диагноза при патологии беременности, родов и послеродового периода. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 144. Понятие о множественности причин смерти, комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Оформление патологоанатомического диагноза. | ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 145. Требования к оформлению врачебного свидетельства о смерти. | ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 146. Биопсийный метод исследования, способы забора материала, методы фиксации и маркировки материала, заполнение направления на патогистологическое исследование операционного и биопсийного материала. | ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-4 |
| 147. Организация биопсийного дела. Микроскопическое описание и формулировка заключения по биопсийному и операционному материалу. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-4 |
| 148. Хранение первичных материалов исследований биопсийного и операционного материала. Выдача первичных материалов исследований биопсийного и операционного материала из архивов патоморфологических лабораторий. | ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |
| 149. Врачебные ошибки, их классификация. Профессиональные правонарушения медицинских работников. Отказ от оказания медицинской помощи. Причинение тяжкого вреда здоровью, смерти по неосторожности, обусловленное дефектами оказания медицинской помощи. Гражданская и уголовная ответственность при дефектах оказания медицинской помощи. | УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-5 |

**Пример экзаменационного билета к государственному экзамену
по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

*Институт фундаментальной медицины
Кафедра патологической анатомии и судебной медицины
Семестр - IV*

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

Третий этап – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Апоптоз. Определение, причины, морфологические проявления. Значение апоптоза.
2. Атеросклероз коронарных сосудов сердца и его проявления. Острая коронарная недостаточность, ее причины. Стадии инфаркта миокарда, их морфологическое выражение. Осложнения и исходы инфаркта миокарда
3. Порядок направления трупа умершего на патологоанатомическое вскрытие. Требования к документации.

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию,
д.м.н., доцент

С.В. Соловьева

М.П.

___ . ___ .20 ___ г.