



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

_____ 2023 г.

Б1.Б.05 «ПАТОЛОГИЯ»

Специальность: 31.08.55 Колопроктология

Формы обучения: очная

Год набора: 202_г.

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 1 з.е.
в академических часах: 36 ак.ч.

Курс: 2

Семестры: 3

Зачет: 3 семестр

Лекционные занятия: 9 ч.

Практические занятия: 9 ч.

Семинарские занятия: 9 ч.

Самостоятельная работа: 9 ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

Заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины, к.м.н., доцент.

Чернов И.А

Доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики, к.м.н., Криночкина И.Р.

Доцент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики, к.м.н., Бреднева А.И

Ассистент кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики Борисова Н.Д.

Зав. кафедрой патологической физиологии, д.м.н., доцент. Жданова Е.В.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии и судебной медицины (протокол № 8, «16» октября 2023г.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.55 Колопроктология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1098; Профессионального стандарта «Врач-колопроктолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11.02.2019 г. № 69н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	14.10.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.10.2023, № 7
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	18.10.2023, № 2

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный 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 и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины

Целью дисциплины «Патология» является формирование, закрепление и углубление у ординатора научных знаний об общих закономерностях развития (возникновения, течения, исхода) и принципов профилактики и лечения болезней, а также предболезни, патологических состояний, патологических процессов и патологических реакций. С помощью этих знаний проводить патофизиологический анализ профессиональной деятельности врача, а также модельных ситуаций; сформировать методологическую и методическую основы клинического мышления и рационального действия врача.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
- изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
- умение проводить патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии
- формирование представлений о клинико-морфологических аспектах современной онкоморфологии, а также патологии беременности, родов; перинатальной патологии.
- аргументация принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний
- формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

2. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры

Дисциплина входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.55 «Колопроктология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

По дисциплине «Патология» выпускник ординатуры должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

- 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 у детей и подростков, 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 (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5).

Основные признаки освоения компетенций	Оценочные средства, используемые при аттестации
ПК-1. Способность и готовность анализировать закономерности функционирования	

отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, результаты клинико-лабораторных и функциональных методов исследований и оценки функционального состояния организма пациентов для выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, и назначения адекватных методов лечения.	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия общей нозологии; принципы классификации болезней; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни; - роль морфологического исследования в современной клинической медицине; - медицинские и правовые аспекты ятрогенной патологии; - причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; - этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; 	Тестовый контроль
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; - обосновать характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний – деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; - анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; 	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системным подходом при анализе этиологии, патогенеза, клинико-морфологических проявлений заболеваний; - представлением о диалектическом взаимодействии структурных и функциональных изменений; - навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; - медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам клинико-морфологических аспектов ятрогенной патологии; 	
<p>ПК-5. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии органов, систем и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах.</p>	
<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинико-морфологические аспекты современной патологии; - виды прижизненной морфологической диагностики заболеваний, показания и противопоказания для их проведения; - правила формулировки патологоанатомического диагноза; - Международную классификацию болезней (МКБ), основные правила ее использования при посмертной патологоанатомической диагностике, правила выбора причин смерти; - учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромологическом и нозологическом принципах в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе; 	Тестовый контроль

учение о диагнозе; нормативные сроки выполнения посмертных патологоанатомических исследований;	
Уметь: интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента; выбрать метод прижизненного патологоанатомического исследования для уточнения диагноза у пациента; интерпретировать результаты прижизненного патологоанатомического исследования; сформулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; интерпретировать патологоанатомический диагноз; сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; готовить и проводить клинико-морфологические конференции; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;	
Владеть: навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; навыками оформления документов при направлении материала на патогистологическое исследование; навыками интерпретации результатов морфологических методов обследования; навыками сличения клинического и патологоанатомического диагнозов; системой клинического мышления, формирующейся в процессе практической деятельности.	

4. Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторная работа, в том числе	1	36		36
Лекции (Л)		9		9
Практические занятия (ПЗ) /Клинические практические занятия (КПЗ)		9		9
Семинары (С)		9		9
Самостоятельная работа (СР)		9		9
Промежуточная аттестация				
Зачет/экзамен (указать З или Э)		зачет		зачет
ИТОГО	1	36		36

4.1 Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№	Год обуч	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)	Оценочные средства
---	----------	---------------------------------	----------------------------	--------------------

	ения							
			Л	ПЗ/ КП 3	С	СР	вс ег о	
1.	2	Роль морфологического исследования в современной клинической медицине	1	2	-	1,5	4,5	Тестирование, выполнение задания
2.	2	Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции	1	-	2,5	1	4,5	Тестирование, выполнение задания
3.	2	Ятрогенная патология. Медицинские и правовые аспекты	1	-	2	1	4	Тестирование, выполнение задания
4.	2	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты	1,5	2,5	-	1	5	Тестирование, выполнение задания
5.	2	Патология обмена веществ. Сахарный диабет и метаболический синдром.	1	-	3	2		
6.	2	Патология нейроэндокринной системы. Общий адаптационный синдром. Стресс-реакция.	1		2			Решение ситуационных задач
7.	2	Геронтология. Старение организма и возможности его замедления.	1	1		1		
8.	2	Патология гемостаза. Геморрагический и тромботический синдромы.	1	2		1		Тестирование
		ИТОГО	9	9	9	9	36	

4.2 Распределение лекций по годам обучения

№ п/г	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
	Патология		
1.	Роль морфологического исследования в современной		1

	клинической медицине		
2.	Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции		1
3.	Ятрогенная патология. Медицинские и правовые аспекты		1
4.	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты		1,5
5.	Патология обмена веществ. Сахарный диабет и метаболический синдром.		1
6.	Патология нейроэндокринной системы. Общий адаптационный синдром. Стресс-реакция.		1
7.	Геронтология. Старение организма и возможности его замедления.		1
8.	Патология гемостаза. Геморрагический и тромботический синдромы.		1
	ИТОГО		9

4.3 Распределение тем практических/клинических практических занятий по годам

№	Наименование тем практических/клинических практических занятий Патология	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
.	Роль морфологического исследования в современной клинической медицине		2
.	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты		2,5
.	Геронтология. Старение организма и возможности его замедления.		1
.	Патология гемостаза. Геморрагический и тромботический синдромы.		2
	ИТОГО		9

4.4 Распределение тем семинаров по годам

№	Наименование тем семинаров Патология	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
.	Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции		2,5
.	Ятрогенная патология		2
.	Патология обмена веществ. Сахарный диабет и метаболический синдром.		3
.	Патология нейроэндокринной системы. Общий адаптационный синдром. Стресс-реакция.		2
	ИТОГО		9

4.5 Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и годам

№	Наименование вида СР*	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
	Патология		
1.	Работа с электронным модулем /по учебному плану/		2
	<i>Работа с электронным образовательным ресурсом</i>		5
	<p>Темы рефератов</p> <p>Частные виды регенерации отдельных тканей и органов</p> <p>Нарушения регенерации при различных патологических процессах.</p> <p>Гипоксия. Адаптивные процессы в организме человека в условиях гипоксии.</p> <p>Морфологические критерии дизадаптации миокарда.</p> <p>Роль эндотелиальной дисфункции в пато- и морфогенезе различных заболеваний.</p> <p>Молекулярные основы канцерогенеза.</p> <p>Механизмы метастазирования новообразований.</p> <p>Диагностические возможности иммуногистохимических методов исследования в современной онкоморфологии.</p> <p>Биопсия в диагностике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Биопсия щитовидной железы.</p> <p>Биопсия молочных желез.</p> <p>Биопсия в диагностике заболеваний женской репродуктивной системы.</p> <p>Лечебный патоморфоз новообразований.</p> <p>Саркома Капоши.</p> <p>Тератомы.</p> <p>Карциноидные опухоли.</p> <p>Нейроинфекции</p> <p>Демиелинизирующие заболевания.</p> <p>Роль свободнорадикальных и перекисных реакций в патогенезе повреждений клеток и болезней человека.</p> <p>Патогенез коматозных состояний.</p> <p>Стресс как причина патологии.</p> <p>Стадии и механизмы процесса умирания организма.</p> <p>Анализ причин возникновения и последствий постреанимационной патологии, пути её предупреждения и лечения.</p>		
	Ведение медицинской документации		2
	ИТОГО		9

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в заданиях	Кол-во независимых

						вариантов
1.	2	Контроль освоения темы	Роль морфологического исследования в современной клинической медицине	Опрос с обоснованием ответов	10	3
2.	2	Самостоятельная работа	Темы на выбор (11)	реферат	11	11
3.	2	Контроль освоения темы	Ятрогенная патология. Медицинские и правовые аспекты	Опрос с обоснованием ответов	10	3
4.	2	Контроль освоения темы	Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции	Опрос с обоснованием ответов	10	3
5.	2	Взаимопроверка диагностики макро-, микропрепаратов и электронограмм	Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты	Ситуационные задачи	10	3
6.	2	Контроль освоения темы	Ятрогенная патология. Медицинские и правовые аспекты	Опрос с обоснованием ответов	10	3
7.	2	Контроль освоения темы	Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции		10	3
8.	2	зачет		тестирование	30	3

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

5.2. Примеры оценочных средств:

ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ПО ПАТОЛОГИИ

1. Какой из факторов свертывания крови продуцируют эндотелиальные клетки?
А) тромбин

- Б) фибриноген
- В) фактор VIII
- Г) фактор X

2. Наиболее характерным морфологическим признаком апопоза является:

- А) кариопикноз и коагуляционный некроз цитоплазмы
- Б) конденсация хроматина с секвестрацией фрагментов цитоплазмы
- В) центральный хроматолиз, кариолизис и цитолизис
- Г) кариорексис и плазморексис

3. При декомпенсации "правого сердца" развивается:

- А) мускатная печень
- Б) саговая селезенка
- В) бурая индурация легких
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

4. К морфологическим проявлениям сосудистого спазма относятся нижеперечисленные изменения кроме:

- А) гофрированного вида и фрагментации эластических мембран
- Б) диапедеза
- В) клазматоза
- Г) плазморрагии

5. Зоной расселения Т-лимфоцитов в лимфатическом узле является:

- А) корковая зона
- Б) паракортикальная зона
- В) мозговая зона
- Г) синусы

6. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) избирательно поражает:

- А) В-лимфоциты
- Б) Т-хелперы
- В) Т-супрессоры
- Г) Т-киллеры

7. Источником тромбоэмболии легочной артерии могут быть:

- А) портальная вена
- Б) глубокие вены голени
- В) подключичная вена
- Г) бедренная артерия

8. Наиболее частой оппортунистической инфекцией при СПИДе является:

- А) стафилококковая пневмония
- Б) пневмококковая пневмония
- В) фридлендеровская пневмония
- Г) пневмоцистная пневмония

9. Для определения ишемии миокарда используют реакцию:

- А) с нитросинимтетразолием
- Б) с нитропруссидом натрия
- В) с перманганатом калия
- Г) с глицерофосфатом кальция

10. У больного 62 лет, перенесшего 2 года назад массивный трансмуральный инфаркт миокарда, отмечены значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с "ржавой" мокротой, увеличение размеров печени, отеки. При нарастании этих симптомов наступила смерть. Какое наиболее вероятное заболевание имеется у больного?

- А) атеросклеротический кардиосклероз
- Б) острая аневризма сердца
- В) хроническая аневризма сердца
- Г) рецидивирующий инфаркт миокарда

11. Антиатерогенным свойством обладают:

- А) липопротеиды низкой плотности
- Б) липопротеиды высокой плотности
- В) липопротеиды промежуточной плотности
- Г) β -липопротеиды

12. Наиболее частым механизмом танатогенеза при внезапной сердечной смерти является:

- А) разрыв сердца
- Б) коллапс
- В) асистолия миокарда желудочков
- Г) фибрилляция миокарда желудочков

13. Наиболее характерным признаком алкогольной кардиомиопатии является:

- А) жировая дистрофия кардиомиоцитов
- Б) некроз полос пересокращения мышечных волокон миокарда
- В) волнообразная деформация мышечных волокон миокарда
- Г) кальцификация кардиомиоцитов

14. Для дилатационной кардиомиопатии является нехарактерной:

- А) дилатации полостей сердца
- Б) заострения верхушки сердца
- В) сглаживания верхушки сердца
- Г) шаровидной формы сердца

15. Бактериальный эндокардит является проявлением:

- А) ревматизма
- Б) сепсиса
- В) красной волчанки
- Г) ревматоидного артрита

16. Бактериальный эндокардит развивается чаще на:

- А) митральном клапане
- Б) аортальном клапане
- В) трехстворчатом клапане

Г) клапане легочной артерии

17. Морфологическим проявлением септического эндокардита является:

- А) диффузный вальвулит
- Б) острый бородавчатый эндокардит
- В) возвратно-бородавчатый эндокардит
- Г) полипозно-язвенный эндокардит

18. Микроскопическим признаком активности ревматического процесса является:

- А) периваскулярный склероз
- Б) периваскулярное фибриноидное набухание
- В) гиалиноз
- Г) кальциноз

19. При ревматизме развивается _____ эндокардит.

- А) острый язвенный
- Б) острый бородавчатый
- В) полипозно-язвенный
- Г) кальцифицирующий

20. Изменения сердца при ревматическом перикардите называют как:

- А) волосатое сердце
- Б) тигровое сердце
- В) бычье сердце
- Г) легочное сердце

21. Периартериальный "луковичный" склероз в селезенке является характерным признаком:

- А) системной склеродермии
- Б) системной красной волчанки
- В) сахарного диабета
- Г) первичного амилоидоза

22. В развитии легочно-сердечной недостаточности при хронических обструктивных болезнях легких ведущим фактором является:

- А) прекапиллярная гипертония малого круга
- Б) посткапиллярная гипертония малого круга
- В) увеличение сосудистой проницаемости
- Г) снижение сосудистой проницаемости

23. При хронической пневмонии и эмфиземе легких в сердце развивается:

- А) атрофия миокарда
- Б) ожирение
- В) гипертрофия левого желудочка
- Г) гипертрофия правого желудочка

24. К отличительным гистологическим признакам волчаночного гломерулонефрита относят:

- А) гиалиновые тромбы в гломерулярных капиллярах
- Б) склероз мезангия

- В) пролиферация подоцитов
- Г) пролиферация эндотелиоцитов гломерулярных капилляров

25. Наиболее характерным признаком первичной легочной гипертензии является:

- А) разрушение структуры сурфактанта
- Б) появление гиалиновых мембран в альвеолах
- В) появление глобусных анастомозов
- Г) формирование микроаневризм в сосудах легких

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

- А) по Гольднеру
- Б) по Фельгену
- В) по Шпильмайеру
- Г) по Гимзе

27. Матово-стекловидные гепатоциты являются характерным морфологическим признаком:

- А) острой токсической дистрофии печени
- Б) хронического алкогольного гепатита
- В) хронического вирусного гепатита
- Г) амилоидоза печени

28. Наиболее частой причиной токсической дистрофии печени является:

- А) вирус гепатита А
- Б) вирус гепатита В
- В) цитомегаловирус
- Г) вирус герпеса

29. Накопление железа в купферовских клетках печени наблюдается при:

- А) хроническом венозном застое крови
- Б) избыточном поступлении железа с пищей
- В) некрозе гепатоцитов
- Г) серповидноклеточной анемии

30. Гепатит считается хроническим при сроке заболевания более:

- А) 1 месяца
- Б) 3 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 1 года

П Р А В И Л Ь Н Ы Е О Т В Е Т Ы К ВОПРОСАМ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ПО ПАТОЛОГИИ

1-В; 2-Б; 3-А; 4-В; 5-Б; 6-Б; 7-Б; 8-Г; 9-А; 10-В; 11-Б; 12-Г; 13-А; 14-Б; 15-Б; 16-Б; 17-Г; 18-Б; 19-Б; 20- А; 21-Б; 22-А; 23-Г; 24-А; 25-В; 26-Г; 27-В; 28-Б; 29-Г; 30-Г

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

6.1. Основная литература

1. Формулировка патолого-анатомического диагноза: клинические рекомендации. - Москва : Практическая медицина, 2016. – 96 с.
2. Патологическая анатомия: национальное руководство с приложением на компакт-диске /ред. М.А.Пальцев, Л.В.Кактурский. О.В.Зайратьянц.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1264 с.
3. Патологическая анатомия: атлас/ред. О.В. Зайратьянц. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.

6.2. Дополнительная литература

1. Патология: учебное пособие / ред. А.И. Тюкавкин, А.Г. Васильев. Н.Н. Петрищев. – Москва: Академия, 2012. – 528 с.
2. Патологическая анатомия: атлас/ред. О.В. Зайратьянц. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 960 с.

6.3. Рекомендуемая литература

1. Патология: Руководство / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова, Э.Г. Улумбекова М.:ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 960
2. Патология: учебник для вузов: в 2-х т. с приложением на компакт-диске, т. 1./ред М.А. Пальцев, В.С. Пауков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 512 с.
3. Патология: учебник для вузов: в 2-х т. с приложением на компакт-диске, т. 2./ред М.А. Пальцев, В.С. Пауков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 488 с.
4. Пальцев М.А. Патологическая анатомия в 2 т. : учебник. Т.2; Ч.II /М.А.Пальцев, Н.М.Аничкин. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2005. -304 с.
5. Пальцев М.А. Патологическая анатомия в 2 т.: учебник. Т.1. Общий курс /М.А.Пальцев, Н.М.Аничкин. – М.:ОАО «Издательство «Медицина», 2005. -504 с.
6. Пальцев М.А. Атлас по патологической анатомии / М.А.Пальцев, А.Б. Пономарев. А.В.Берестова. - М.:Медицина, 2003. – 432 с.
7. Онкология. Национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008. – 1072 с.
8. Кук Р.А. Цветной атлас по патологической анатомии /Р.А. Кук, Б. Стеаварт, под ред. В.П.Сапрыкина, пер. с английского. И. Попова, В.П. Сапрыкина. – М.: Логосфера,2005. – 282 с.

6.4. Электронные источники

1. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) - <http://mkb-10.com>
2. Клиническая патология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В. С. Паукова. - М. : Литтерра, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru>
3. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru>
4. Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru>
5. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 1. Общая патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru>
6. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru>
Патология [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru>
7. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зайратьянц О. В. и др.; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.rosmedlib.ru>

8. "Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru>
9. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru>
Патологическая анатомия. Атлас [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru>
10. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - <http://www.studmedlib.ru>

7. Содержание дисциплины:

Тема 1. Роль морфологического исследования в современной клинической медицине

Патологическая анатомия, ее содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. История развития патологической анатомии. Методы исследования в патологической анатомии. Биопсия, ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения патологических процессов и болезней. Аутопсия, значение изучения трупного материала. Гистологическое и цитологические исследования. Обычные и специальные методы окраски. Гистохимия. Иммуногистохимия. Задачи, объекты и методы исследования молекулярной патологии. Электронная микроскопия.

Патологоанатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения. Патологоанатомическая служба Российской Федерации: задачи и методы, структура, взаимодействие с другими органами здравоохранения. Объекты и методы исследования в патологической анатомии. Учение о танатогенезе. Констатация биологической смерти и умение обращения с трупом. Аутопсия. Методы вскрытия (поорганное, посистемное, полная эвисцерация по Шору). Схема написания протокола вскрытия. Причины смерти. Смерть естественная, насильственная и смерть от болезней. Смерть клиническая и биологическая. Механизмы умирания и признаки смерти. Посмертные изменения, их морфологическая характеристика. Этика вскрытия. Понятие о танатогенезе и реанимации.

Тема 2. Клинико-анатомические сопоставления: сличение клинического и патологоанатомического диагнозов; клинико-морфологические конференции.

Основные положения учения о диагнозе. Определение. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов. Основное заболевание, осложнение основного заболевания, сопутствующее заболевание. Комбинированное основное заболевание (конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания). Понятие о непосредственной и первоначальной причинах смерти. Принципы сличения клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение диагнозов. Причины и категории расхождения диагнозов. Формулировка и правила оформления посмертного эпикриза, клинического диагноза, с которым тело умершего направляется на вскрытие. Окончательный патологоанатомический диагноз. Структура и правила оформления медицинского свидетельства о смерти типового и перинатального. Общие и частные критерии отбора летальных случаев, подлежащих разбору на клинико-анатомических конференциях.

Тема 3. Ятрогенная патология. Медицинские и правовые аспекты.

Нозология – наука о болезнях и способы их классификации. Этиология, патогенез, морфогенез. Болезнь. Нозологическая единица. Диагноз, его структура. Международная классификация болезней (МКБ-10). Ятрогении, медико-техногенная и реанимационная

патология. Ятрогении – осложнения медицинских вмешательств. Увеличение частоты – инвазивная медицина. Медико-техногенная патология. Степень оправданного риска. Неосторожность и халатность (преступная). Умышленное нанесение вреда больному. Смертельные и не смертельные ятрогении. Неоказание адекватной медицинской помощи – медико-экономические стандарты (МЭСы) диагностики и лечения.

Тема 4. Основы современной онкоморфологии. Клинико-морфологические аспекты.

Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Этиология и патогенез опухолей. Молекулярные основы канцерогенеза. Клеточные онкогены, белковые продукты онкогенов. Протоонкогены: номенклатура, характеристика, определение в опухолях человека. Роль в онкогенезе факторов роста, рецепторов факторов роста, ядерных регуляторных белков, белков, участвующих в трансдукции сигналов. Механизмы активации онкогенов. Точковые мутации. Транслокации хромосом. Амплификация генов. Опухолевые гены – супрессоры (ген p53). Гены – регуляторы апоптоза. Молекулярные основы многоступенчатого канцерогенеза. Стадии канцерогенеза. Изменения кариотипа в опухолях (транслокации, делеции, амплификации генов, укорочение теломер, изменение ploидности ДНК). Канцерогенные агенты и их взаимодействие с клетками. Химический канцерогенез. Важнейшие группы химических канцерогенов.

Тема 5. Патология обмена веществ. Сахарный диабет и метаболический синдром.

Характеристика нарушений в организме при развитии сахарного диабета I и II-го типа. Недостаточность инсулина и инсулинорезистентность. Роль инсулина в организме. Характеристика метаболического синдрома. Инсулино-зависимый сахарный диабет, нарушения обмена веществ. Инсулино-резистентный сахарный диабет. Этиология и патогенез. Антагонисты инсулина. Осложнения диабета. Диабетическая кома и ее патогенез. Принципы лечения сахарного диабета.

Тема 6. Патология нейроэндокринной системы. Общий адаптационный синдром. Стресс-реакция.

Стресс-реакция как обязательное звено процесса срочной адаптации организма к воздействию чрезвычайного фактора. Причины и условия, влияющие на развитие адаптационного синдрома. Стадии адаптационного синдрома. Основные механизмы развития стадий адаптационного синдрома. Формирование повышенной резистентности долговременной адаптации организма. Патофизиологический анализ стадий стресса, адаптивного и патогенного стресса, формирования антистрессорных механизмов. Основные принципы коррекции стресса.

Патоморфология при различных заболеваниях нервной системы: дегенеративные заболевания (паркинсонизм, оливопонтocerebellарная, стриатонигральные дегенерации, спиноcerebellарные дегенерации, болезнь Альцгеймера, Пика и т.п.), аутоиммунные (рассеянный склероз, демиелинизирующие полиневропатии, миастения).

Патоморфология острых и хронических нарушений кровоснабжения головного мозга. Причины смерти при кровоизлияниях в мозг различных локализаций. Патоморфология отека мозга.

Тема 7. Геронтология. Старение организма и возможности его замедления.

Понятие о старости и старении. Основные современные теории старения. Типовые изменения функциональных систем организма при старении. Состояние регуляторных систем организма при старении. Нарушения энергетического обеспечения при старении. Репродуктивная система и старение. Иммунная система и старение. Система соединительной ткани и старение. Факторы роста и старение. Свободнорадикальные

процессы и старение. Биологический возраст и методы его определения. Возможности коррекции биологического возраста.

Тема 8. Патология гемостаза. Геморрагический и тромботический синдромы.

Первичный гемостаз (тромбоцитарно-сосудистый). Основные механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Тромбоцитопатии. (болезнь Бернара-Сулье, тромбостения Гланцмана и др.) Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе. Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных антикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном гемостазе. Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Принципы патогенетической терапии тромбозов. Гипокоагуляционно-геморрагические состояния. Виды. Нарушения первичного гемостаза, роль тромбоцитопений и тромбоцитопатий в их возникновении. Нарушения вторичного гемостаза (дефицит прокоагулянтов: протромбина, фибриногена, антигемофильных глобулинов, преобладание противосвертывающей системы). Тромбо-геморрагические состояния. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

8. Основные образовательные технологии.

Весь лекционный курс построен с использованием традиционного и современного материала. Лекции читаются с применением современных демонстрационных средств: мультимедийные презентации, видеофильмы; часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися.

Получение профессиональных знаний осуществляется путем последипломного изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, но и на практических занятиях, проводимых профессорами и доцентами в рамках отведенных учебным планом и программой часов.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, в лабораториях ЦНИЛ, в патологоанатомических отделениях ЛПУ г. Тюмени и т.д. Предусматривается самостоятельная работа с литературой.

До 30-50 % времени, отведенного на аудиторные занятия, проводится с применением интерактивной и активных форм проведения занятий:

- диалоги
- дискуссии
- опрос с обоснованием ответов
- рецензирование ответов
- взаимопроверка диагностики макро-, микро препаратов и электронограмм
- решение ситуационных задач,
- компьютерные симуляции изменений на организменном, органном, тканевом, клеточном, субклеточном уровнях при различных патологических процессах и заболеваниях.

9. Учебно-исследовательские работы:

Рефераты:

1. Частные виды регенерации отдельных тканей и органов
2. Нарушения регенерации при различных патологических процессах.
3. Гипоксия. Адаптивные процессы в организме человека в условиях гипоксии.
4. Морфологические критерии дизадаптации миокарда.
5. Роль эндотелиальной дисфункции в пато- и морфогенезе различных заболеваний.
6. Молекулярные основы канцерогенеза.
7. Механизмы метастазирования новообразований.
8. Диагностические возможности иммуногистохимических методов исследования в современной онкоморфологии.

9. Биопсия в диагностике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
10. Биопсия щитовидной железы.
11. Биопсия молочных желез.
12. Биопсия в диагностике заболеваний женской репродуктивной системы.
13. Лечебный патоморфоз новообразований.
14. Саркома Капоши.
15. Тератомы.
16. Карциноидные опухоли.
17. Нейроинфекции
18. Демиелинизирующие заболевания.
19. Роль свободнорадикальных и перекисных реакций в патогенезе повреждений клеток и болезней человека.
20. Патогенез коматозных состояний.
21. Стресс как причина патологии.
22. Стадии и механизмы процесса умирания организма.
23. Анализ причин возникновения и последствий пострелизационной патологии, пути её предупреждения и лечения.

10.Формы аттестации по окончании дисциплины

Тестовый контроль; практические навыки; ситуационные задачи.

Практические навыки:

- интерпретация и анализ данных медицинской документации пациента;
- сопоставление клинических и морфологических проявлений заболевания;
- выбор метода прижизненного патологоанатомического исследования для уточнения диагноза;
- оформление медицинской документации при направлении материала на прижизненное патологоанатомическое исследование;
- интерпретация результатов прижизненного патологоанатомического исследования;
- формулировка клинического диагноза в соответствии с МКБ;
- интерпретация патологоанатомического диагноза;
- сличение клинического и патологоанатомического диагнозов.