

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по региональному  
развитию и непрерывному  
медицинскому образованию –  
Директор института непрерывного  
профессионального развития

О.И. Фролова

«18» \_\_\_\_\_ 12 2019 года

## **ПРОГРАММА**

### **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**по образовательной программе высшего образования - программе  
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)  
по специальности 31.08.07 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

Тюмень, 2019

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от 25.08.2014 г., учебного плана (2019).

Индекс Б3.Б.01

Программа государственной итоговой аттестации заслушана и обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии и судебной медицины (протокол № 5 от 6 декабря 2019 г.)

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

И.А. Чернов

**Согласовано:**

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 3 от 17.12.2019 г.)

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

Председатель ЦКМС д.м.н., профессор (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

О.И. Фролова

Заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины, к.м.н. И.А. Чернов  
Профессор кафедры патологической анатомии и судебной медицины, д.м.н., доцент О.А. Молокова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Л.М. Гринберг  
Заведующий кафедрой гистологии с эмбриологией ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Г.С. Соловьев  
Начальник патологоанатомического бюро ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» Е.Н. Иванова

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» 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 25.08.2014 г. № 1049 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (Тюменский ГМУ, 2017);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

*Цель государственной итоговой аттестации ординаторов:* определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07

«Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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

*Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП* по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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.

### **3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

*Область профессиональной деятельности* выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

*Объектами профессиональной деятельности* выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

биологические объекты;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

*Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры:*

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи:*

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

готовность к проведению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-7);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-8);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-9).

*Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации:* полностью сформированные теоретические и практические

компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 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,

- тромбоэмболического 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;
- клинко-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 (гаметопатии, бластопатии, инфекционные и неинфекционные фетопатии);
- патологию последа;
- перинатальную патологию (недоношенность, переносимость, 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:

- оценить предварительную информацию об исследуемых объектах;
- 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, отдельное 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 требованием 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:

- 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.

#### **4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

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

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

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

##### ***4.1. Оценка практических умений и навыков***

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором профессиональных компетенций.

Проверка практических умений и навыков проводится в секционном корпусе патологоанатомического бюро ГАУЗ ТО МКМЦ «Медицинский город», адрес: 625032, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, д. 14

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

##### ***4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования***

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (в письменной форме). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 300 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

#### **4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)**

Собеседование по специальности 31.08.07«Патологическая анатомия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.07«Патологическая анатомия» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

### **5. 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.

#### **5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:**

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение провести вскрытие, 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 вскрытию трупа и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

### **5.2. Критерии оценки результатов 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».

### **5.3. Междисциплинарное 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 31.08.07 «Патологическая анатомия», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать 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 31.08.07 «Патологическая анатомия» (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 31.08.07 «Патологическая анатомия» 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-патологоанатома, 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.

## **6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»**

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» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 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.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач - патологоанатом» по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 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.

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

### **7.1. Обязательная литература (О.Л.)**

1. Патологическая анатомия: атлас/ред. О.В. Зайратьянц. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
3. Патологическая анатомия: учебник [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." <http://www.studmedlib.ru>

### **7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)**

1. 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>
2. Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для лечебных факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Патология: Руководство / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова, Э.Г. Улумбекова М.:ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 960 с.
4. 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.
5. Болезни печени по Шиффу. Цирроз печени и его осложнения, Трансплантация печени: руководство / Ю.Р.Шифф, М.Ф. Соррел. У.С. Мэддрей. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2012. – 592 с.
6. Зими́на, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 224 с.
7. Патологоанатомическая диагностика опухолей человека: Руководство для врачей: в 2 т. / Под ред. Н.А. Краевского и др. – 4-е изд., доп. И перераб. – М.: Медицина, 1993. – 559 с.
8. Конституциональные и клинические особенности проявлений доброкачественной гиперплазии предстательной железы /С.В.Дмитриев и др. – Тюмень:РИЦ «Айвекс», 2013. – 116 с.
9. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколина И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. <http://www.studmedlib.ru>
10. Железы внутренней секреции [Электронный ресурс] / Р. П. Самусев, Е. В. Зубарева. - М. : Мир и образование, 2011. - (Полный конспект лекций) <http://www.studmedlib.ru>
11. Пульмонология : национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. В.Э. Чучалин. – М.: ГЭОТАР\_ Медиа, 2009. – 960 с. (Национальные руководства) <http://www.studmedlib.ru>

### **7.3. Учебно-методические материалы**

1. Комплекты ситуационных задач.
2. Сборники тестовых заданий.
3. Методические указания кафедры.

### **7.4. Электронные ресурсы:**

1. «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (доступ на сайте <http://www.studmedlib.ru> в электронном зале библиотеки Тюменского ГМУ).

2. «Консультант-врача. Электронная медицинская библиотека» (ЭБС)  
<http://www.rosmedlib.ru>.
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)  
<http://feml.scsml.rssi.ru>.
4. ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com>.
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://www.elibrary.ru>.

**Перечень практических умений и навыков  
к государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Клинико-анатомический анализ медицинской документации.
2. Выявление, исследование и описание патологических изменений в органах и тканях при различных заболеваниях и патологических состояниях.
3. Выявление, исследование и описание посмертных изменений.
4. Особенности проведения патологоанатомических вскрытий в зависимости от вида заболевания.
5. Проведение пробы на воздушную и жировую эмболию.
6. Проведение пробы на наличие воздуха в плевральных полостях.
7. Проведение пробы на ишемию миокарда.
8. Морфометрия органов, статистическая обработка полученных данных.
9. Выбор рационального комплекса лабораторных методов исследования применительно к конкретному вскрытию.
10. Выбор и взятие для гистологического исследования участков органов и тканей.
11. Забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
12. Вырезка из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования.
13. Макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости фотографирование и зарисовка их.
14. Исследование гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала).
15. Отбор участков гистологического препарата для микрофотографирования.
16. Формулировка патологоанатомического диагноза, сличение его с клиническим, выявлением категорий расхождения и их оценкой.
17. Заполнение основных медицинских документов – протокола патологоанатомического вскрытия, заключительного патологоанатомического эпикриза, медицинского свидетельства о смерти.
18. Руководство работой подчиненного младшего и среднего медицинского персонала, содействовать выполнению ими профессиональных обязанностей.

**Типовые тестовые задания,  
используемые при проведении государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

В	001	УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДИСТРОФИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	фанероз
О	Б	местная смерть
О	В	воспаление
О	Г	повреждение
В	002	СИНОНИМОМ ЗЕРНИСТОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	мутное набухание
О	Б	мукоидное набухание
О	В	балонная дистрофия
О	Г	фибриноидное набухание
В	003	К ПАРЕНХИМАТОЗНЫМ ДИСПРОТЕИНОЗАМ ОТНОСИТСЯ
О	А	гидропическая дистрофия
О	Б	петрификация
О	В	амилоидоз
О	Г	гиалиноз
В	004	ИСХОДОМ ЗЕРНИСТОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	обратное развитие
О	Б	развитие некроза
О	В	трансформация в гиалиноз
О	Г	трансформация в мукоидное набухание
В	005	ЖИРОВАЯ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
О	А	каплями жира в цитоплазме гепатоцитов
О	Б	скоплением желчи в протоках
О	В	каплями жира в строме и сосудах
О	Г	выраженным полнокровием
В	006	ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ ПРИМЕНЯЮТ ОКРАСКУ
О	А	суданом III
О	Б	пикрофуксином по ван Гизону
О	В	фукселином
О	Г	конго-рот
В	007	ПРИ БЕЛКОВОМ ГОЛОДАНИИ В ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ
О	А	жировая дистрофия
О	Б	белковая дистрофия
О	В	углеводная дистрофия

<input type="radio"/>	Г	минеральная дистрофия
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	008	«ГУСИНАЯ ПЕЧЕНЬ» ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПО НАЛИЧИЮ
<input type="radio"/>	А	капель жира в цитоплазме гепатоцитов
<input type="radio"/>	Б	застоя желчи в протоках
<input type="radio"/>	В	избыточного количества соединительной ткани
<input type="radio"/>	Г	воспалительной инфильтрации в строме
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	009	ОЖИРЕНИЕ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ
<input type="radio"/>	А	тучности
<input type="radio"/>	Б	нарушения обмена холестерина
<input type="radio"/>	В	амилоидоза
<input type="radio"/>	Г	атеросклероза
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	010	МЕХАНИЗМОМ ПОЯВЛЕНИЯ ЖИРА В СТЕНКЕ АОРТЫ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
<input type="radio"/>	А	инфильтрация
<input type="radio"/>	Б	декомпозиция
<input type="radio"/>	В	трансформация
<input type="radio"/>	Г	аномальный синтез
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	011	ФИБРИНОИДНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
<input type="radio"/>	А	необратимой дезорганизацией соединительной ткани
<input type="radio"/>	Б	процессом плазморрагии
<input type="radio"/>	В	обратимой дезорганизацией соединительной ткани
<input type="radio"/>	Г	физиологическим процессом обновления соединительной ткани
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	012	ПО БИОХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ ФИБРИНОИД ЯВЛЯЕТСЯ
<input type="radio"/>	А	сложным белково-полисахаридным комплексом
<input type="radio"/>	Б	хромопротеидом
<input type="radio"/>	В	простым белком
<input type="radio"/>	Г	гликопротеидом
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	013	ФЕНОМЕН МЕТАХРОМАЗИИ В ОЧАГЕ ФИБРИНОИДНОГО НЕКРОЗА
<input type="radio"/>	А	не выражен
<input type="radio"/>	Б	выражен слабо
<input type="radio"/>	В	резко выражен
<input type="radio"/>	Г	не характерен
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	014	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИБРИНОИДНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
<input type="radio"/>	А	инфекционно-аллергические заболевания
<input type="radio"/>	Б	острые вирусные инфекции
<input type="radio"/>	В	грибковые инфекции
<input type="radio"/>	Г	острые бактериальные инфекции
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	015	ГИСТОХИМИЧЕСКИ В ОЧАГАХ ФИБРИНОИДНОГО НАБУХАНИЯ

		<b>ВЫЯВЛЯЮТСЯ</b>
<input type="radio"/>	А	скопления фибрина
<input type="radio"/>	Б	гликозаминогликаны
<input type="radio"/>	В	плазменные белки
<input type="radio"/>	Г	гранулы гликогена
В	016	<b>К СОВРЕМЕННОЙ ТЕОРИИ АМИЛОИДОГЕНЕЗА ОТНОСИТСЯ</b>
<input type="radio"/>	А	мутационная
<input type="radio"/>	Б	инфекционно-токсическая
<input type="radio"/>	В	вирусогенетическая
<input type="radio"/>	Г	полиэтиологическая
В	017	<b>АМИЛОИД В ТКАНЯХ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ ПОМОЩИ ОКРАСКИ</b>
<input type="radio"/>	А	конго красным
<input type="radio"/>	Б	ШИК-реакции
<input type="radio"/>	В	суданом III
<input type="radio"/>	Г	фукселином
В	018	<b>МАКРОСКОПИЧЕСКИ ОРГАНЫ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ</b>
<input type="radio"/>	А	увеличением в размерах, наличием сального блеска
<input type="radio"/>	Б	уплотнением, синюшным оттенком
<input type="radio"/>	В	уменьшением в размерах
<input type="radio"/>	Г	дряблой консистенцией, белесоватым оттенком
В	019	<b>РАЗВИТИЕМ ВТОРИЧНОГО АМИЛОИДОЗА МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ</b>
<input type="radio"/>	А	хронический абсцесс легких
<input type="radio"/>	Б	хронический пиелонефрит
<input type="radio"/>	В	полипозный бронхит
<input type="radio"/>	Г	атеросклеротический нефросклероз
В	020	<b>ПЕРВАЯ СТАДИЯ АМИЛОИДОЗА СЕЛЕЗЕНКИ ОБРАЗНО НАЗЫВАЕТСЯ</b>
<input type="radio"/>	А	«саговая» селезенка
<input type="radio"/>	Б	«сальная» селезенка
<input type="radio"/>	В	«порфириновая» селезенка
<input type="radio"/>	Г	гиалинизированная селезенка
В	021	<b>ВТОРИЧНЫЙ БИЛИАРНЫЙ ЦИРРОЗ ФОРМИРУЕТСЯ В ИСХОДЕ</b>
<input type="radio"/>	А	подпеченочной желтухи
<input type="radio"/>	Б	токсической желтухи
<input type="radio"/>	В	гемолитической желтухи
<input type="radio"/>	Г	печеночной желтухи
В	022	<b>ПИГМЕНТ МЕЛАНИН ОБРАЗУЕТСЯ В</b>
<input type="radio"/>	А	меланоцитах
<input type="radio"/>	Б	энтерохромаффинных клетках



<input type="radio"/>	В	эпидермисе
<input type="radio"/>	Г	ксантомных клетках
В	023	МЕЛАНОГЕНЕЗ РЕГУЛИРУЮТ ГОРМОНЫ
<input type="radio"/>	А	АКТГ, меланотонин
<input type="radio"/>	Б	ацетилхолин, адреналин
<input type="radio"/>	В	паратгормон, тироксин
<input type="radio"/>	Г	соматотропный гормон, кальцитонин
В	024	В КАКИЕ СРОКИ РАЗРЕШАЕТСЯ ВСКРЫТИЕ ПОСЛЕ СМЕРТИ В ЛПУ?
<input type="radio"/>	А	в любые сроки после констатации смерти
<input type="radio"/>	Б	через 3 суток после наступления смерти
<input type="radio"/>	В	сразу же после смерти
<input type="radio"/>	Г	через 12 часов
	025	
В	В	В ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА ПАТОЛОГОАНАТОМА ВХОДИТ
<input type="radio"/>	О	патологоанатомическое вскрытие трупов взрослых и детей с оформлением установленной документации
<input type="radio"/>	О	проведение первичной судебно-медицинской экспертизы трупов с оформлением акта экспертизы
<input type="radio"/>	О	проведение биохимических исследований
<input type="radio"/>	О	выполнение медико-генетической экспертизы

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых  
на государственный экзамен по специальности  
31.08.07 «Патологическая анатомия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Понятие о дистрофии, сущность процесса. Классификация дистрофий. Виды клеточных белковых дистрофий: зернистая, гиалиново-капельная, гидропическая, роговая, причины их возникновения, внутриклеточные изменения.
2. Внеклеточные диспротеинозы, их классификация. Характеристика мукоидного и фибриноидного набухания, причины возникновения, гистохимическая характеристика.
3. Гиалиноз, определение понятия, характеристика, значение для организма. Виды гиалиновой дистрофии: гиалиноз сосудов, гиалиноз соединительной ткани.
4. Амилоидоз, определение, классификация. Природа амилоида. Гистохимические реакции на амилоид. Типичные места отложения амилоида в органах. Органы, наиболее часто подверженные амилоидной дистрофии. Причины вторичного амилоидоза. Исходы.
5. Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов (гемосидерина, билирубина, гемомеланина, ферритина, гематоидина). Пигментные дистрофии.
6. Нарушение обмена цитоплазматического жира. Жировая дистрофия миокарда, печени. Механизмы развития жировых дистрофий.
7. Виды камней. Причины, способствующие их образованию. Характеристика мочевых камней, причины и последствия их возникновения. Характеристика желчных камней, причины и последствия их возникновения. Каменная болезнь – проявления, механизмы.
8. Общая смерть, классификация. Клиническая смерть. Биологическая смерть. Признаки биологической смерти. Смерть мозга.
9. Определение понятий «Некроз, некробиоз, паранекроз». Понятие о прямом и непрямом некрозе. Виды некрозов в зависимости от причин развития: травматический, токсический, аллергический, сосудистый. Характеристика каждой формы некроза.
10. Клинико-морфологические формы некрозов: коагуляционный, колликвационный, гангрена (сухая, влажная), пролежни, инфаркты. Характеристика каждой формы некрозов. Исходы некрозов.
11. Воспаление. Определение, биологическое значение воспаления. Вклад И.И. Мечникова в учение о воспалении. Основные морфологические компоненты воспаления (альтерация, экссудация, пролиферация), их тканевые проявления и взаимозависимость. Воспаление и реактивность организма. Классификация, терминология воспаления.

12. Виды экссудативного воспаления. Серозное воспаление, виды, исходы. Фибринозное воспаление. Геморрагическое воспаление, примеры, исходы. Гнойное воспаление, этиология, виды. Катаральное воспаление, причины, локализация. Патоморфология и причины гнилостного воспаления.
13. Продуктивное воспаление. Определение, особенности, виды. Характеристика межуточного и гранулематозного воспаления. Продуктивное воспаление с образованием полипов и кондилом, этиология, патанатомия.
14. Артериальная гиперемия. Определение, классификация. Виды местной артериальной гиперемии (вазомоторная, коллатеральная, после анемии, вакантная, воспалительная).
15. Общее и местное венозное полнокровие. Патанатомия, морфологические проявления,
16. Полнокровие и малокровие. Патологическая анатомия и патогенез. Нарушения реологических свойств крови. Стаз, тромбоз и эмболия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Кровотечение. Инфаркт.
17. Воспаление при туберкулезе (виды туберкулезных бугорков, их исходы, строение туберкулезной гранулемы). Тканевые реакции при остром и хроническом туберкулезе.
18. Сифилис. Тканевые реакции при первичном, вторичном, третичном сифилисе. Строение солитарной гуммы. Сифилитический мезаортит.
19. Причины тромбообразования (триада Вирхова). Строение тромба. Виды тромбов (пристеночный, закупоривающий, мигрирующий, марантический, дилатационный, красный, белый, смешанный).
20. Регенерация, определение понятия, ее виды (физиологическая, репаративная, патологическая, полная и неполная). Характеристика патологической регенерации (гипорегенерация, гиперрегенерация, метаплазия). Условия, влияющие на регенерацию. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Перестройка тканей. Метаплазия. Организация.
21. Определение понятия эмболии. Виды эмболий по характеру эмбола и его кинетики. Значение эмболий для организма.
22. Понятие об органоспецифических и органонеспецифических опухолях. Канцерогенез. Современные теории опухолевого роста. Иммунофенотип и генотип опухолей. Методы диагностики опухолей. Понятие о предопухолевых процессах. Основные принципы классификации опухолей. Общая характеристика опухолей из эпителия.
23. Общие макроскопические и микроскопические признаки опухолей. Свойства опухолевого роста. Местное действие первичного опухолевого узла. Системные нематастатические эффекты опухолей. Паранеопластические синдромы.
24. Понятие о дисплазии, раке *in situ*, раннем раке. Методы морфологической диагностики опухолей.
25. Общая характеристика опухолей из эпителия. Злокачественные новообразования молочной железы.

26. Доброкачественные и злокачественные опухоли мезенхимального происхождения.
27. Саркомы, общая характеристика, классификация, морфологические проявления.
28. Опухоли меланиносодержащей ткани. Невусы. Требования к формулировке и кодированию патологоанатомического диагноза при новообразованиях.
29. Тератомы, тератобластомы. Причины развития, классификация, морфологические особенности.
30. Стадии атеросклеротических изменений в аорте (макроскопические и микроскопические). Атеросклероз аорты. Клинико-морфологические формы, их характеристика, осложнения.
31. Атеросклероз коронарных сосудов сердца и его проявления. Острая коронарная недостаточность, ее причины. Стадии инфаркта миокарда, их морфологическое выражение. Осложнения и исходы инфаркта миокарда.
32. Гипертоническая болезнь, этиология, патогенез, стадии, формы, патологическая анатомия, осложнения. Понятие о гипертоническом кризе. Причины смерти. Вторичные артериальные гипертензии.
33. Ишемическая болезнь сердца (ИБС), этиология, патогенез. Острая ИБС, патологическая анатомия, исходы. Хроническая ИБС, патологическая анатомия, исходы. Требования к формулировке и кодированию патологоанатомического диагноза при болезнях системы кровообращения.
34. Острые и хронические лейкозы. Классификация, клинические и морфологические проявления. Общие изменения при лейкозах. Причины смерти.
35. Клинико-анатомические формы ревматизма: кардиоваскулярная, полиартрическая, церебральная, узловая. Стадии морфологических изменений в соединительной ткани при ревматизме.
36. Приобретенные пороки сердца. Патологическая анатомия. Понятие о компенсации и декомпенсации при пороках сердца. Клинико-морфологические проявления декомпенсации. Врожденные пороки сердца, их виды.
37. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, стадии, патологическая анатомия, осложнения.
38. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения. Особенности морфологии стрептококковых, стафилококковых, пневмококковых и грибковых пневмоний.
39. Хронический бронхит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения. Патоморфология и осложнения бронхоэктатической болезни, абсцесса легкого (острого, хронического).
40. Пневмосклероз, патанатомия, исходы. Характеристика и классификация эмфиземы. Легочное сердце (причины возникновения, патоморфология, признаки декомпенсации). Бронхиальная астма.
41. Токсическая дистрофия печени. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, исходы.

42. Цирроз печени. Этиология, классификация, патоморфология, осложнения, исходы. Внепеченочные проявления циррозов печени. Требования к формулировке и кодированию патологоанатомического диагноза при болезнях органов пищеварения.
43. Гломерулонефрит, классификация, этиология, патогенез. Виды клубочковых изменений при гломерулонефрите. Патоморфология острого, подострого и хронического гломерулонефрита.
44. Гидронефроз. Определение, этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы. Уролитиаз. Этиология, патогенез, морфологические проявления, исходы.
45. Болезни желчного пузыря. Болезни желчевыводящих путей. Болезни поджелудочной железы. Требования к формулировке и кодированию патологоанатомического диагноза при болезнях органов пищеварения.
46. Болезни слюнных желез. Болезни пищевода. Гастрит и дуоденит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Аппендицит. Патологическая анатомия и патогенез.
47. Иммунодефициты Т-клеточные, В-клеточные. Общий переменный иммунодефицит. Наследственная недостаточность фагоцитарной системы. Вторичные иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита. Особенности формулировки и кодирования патологоанатомического диагноза при болезнях крови и кроветворных органов.
48. Анемии дефицитные. Анемии гемолитические. Анемии апластические. Гемоглобинопатии. Порфирии. Патологическая анатомия и патогенез.
49. 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.
50. Сыпной тиф. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
51. Дизентерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Особенности дизентерийного колита у детей.
52. Дифтерия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
53. Скарлатина. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
54. Сепсис, этиология и патогенез. Входные ворота сепсиса, септический очаг. Понятие о криптогенном сепсисе. Клинико-анатомическая классификация сепсиса. Септицемия, септикопиемия, морфологические проявления. Затяжной септический эндокардит, этиология, патогенез, патанатомия.
55. Туберкулез, этиология, роль иммунобиологических реакций в развитии заболевания, пути инфицирования. Строение первичного туберкулезного комплекса. Заживление первичного туберкулезного комплекса. Прогрессирование первичного туберкулезного комплекса.

56. Гематогенный туберкулез. Источник его возникновения, виды гематогенного туберкулеза. Генерализованный гематогенный туберкулез, его формы. Гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких (милиарная и крупноочаговая формы поражений). Внелегочной гематогенный туберкулез, его формы.
57. Патогенез и особенности проявления вторичного туберкулеза. Осложнения вторичного туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза.
58. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
59. Общая характеристика заболеваний яичников. Классификация, морфологическая характеристика кист яичников. Синдром поликистозных яичников. Классификация опухолей яичников. Клинико-морфологическая характеристика опухолей яичников разных гистогенетических групп. Вторичные (метастатические) опухоли яичников. Классификация и морфологические проявления болезней маточных труб.
60. Воспалительные заболевания молочной железы. Этиология, морфологические проявления, клиническое значение. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы. Варианты, их морфологическая характеристика, клиническое значение. Доброкачественные опухоли молочной железы. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Рак молочной железы. Этиология, факторы риска. Роль генетических факторов. Классификация, морфологическая характеристика.
61. Простатит, классификация, патологическая анатомия. Гиперплазия предстательной железы. Доброкачественные и злокачественные опухоли предстательной железы, классификация, морфологическая диагностика. Болезни яичек и их придаточного аппарата.
62. Частота, структура, клиническое значение заболеваний женских половых органов. Цервикальная эктопия: характеристика понятия, проявления, клиническое значение, значение морфологического метода исследования. Синонимы процесса. Воспалительные заболевания шейки матки: классификация, клинико-морфологическая характеристика.
63. Болезни шейки матки, морфологическая диагностика. Болезни тела матки и эндометрия. Опухоли шейки и тела матки, патологическая анатомия, особенности метастазирования.
64. Беременность. Патология беременности. Спонтанные аборты, эктопическая беременность, морфологическая диагностика, осложнения, исходы, причины смерти. Гестозы беременных, классификация, морфологические проявления, причины смерти. Патология плаценты, классификация, морфологическая диагностика. Трофобластическая болезнь.
65. Акушерские травмы. Послеродовый сепсис и другие послеродовые инфекции. Венозные осложнения и акушерская эмболия. Акушерская смерть. Требования к формулировке патологоанатомического диагноза при патологии беременности, родов и послеродового периода.

66. Перинатальный период. Неонатальный период. Перинатальная смертность. Живорождение. Младенческая смертность. Недоношенность. Переношенность. Гипотрофия плода. Гипертрофия плода. Врожденные пороки развития. Болезнь гиалиновых мембран. Синдром дыхательных расстройств. Гемолитическая болезнь новорожденного. Формы болезни.
67. Правовые основы проведения вскрытий. Перечень причин для патологоанатомического вскрытия.
68. Порядок направления трупа умершего на патологоанатомическое вскрытие. Требования к документации.
69. Порядок направления трупа умершего на патологоанатомическое вскрытие. Требования к документации. Заключительный клинический диагноз и посмертный эпикриз.
70. Техника патологоанатомического вскрытия трупа. Методические особенности патологоанатомического вскрытия трупа при различных заболеваниях.
71. Особенности патологоанатомического вскрытия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: атеросклероз, гипертоническая болезнь, ИБС, ишемические повреждения головного мозга, внутримозговые кровоизлияния.
72. Особенности вскрытия умерших (новорожденных, мертворожденных и плодов), связь пре- и перинатальной патологии с течением беременности и родов у матери.
73. Особенности вскрытия умерших от карантинных и особо опасных инфекций с учетом особенностей подготовки помещений, оборудования, одежды, дезинфекционных средств, забора материала.
74. Правила забора материала из трупа для гистологического, цитологического, биохимического, серологического, паразитологического, бактериологического, вирусного исследования
75. Протокол патологоанатомического вскрытия: паспортная часть, исследовательская часть, выводы.
76. Принципы, предъявляемые к формулировке клинического и патологоанатомического диагноза, сличение диагнозов.
77. Принципы построения патологоанатомического диагноза. Использование МКБ-10 при формулировке патологоанатомического диагноза.
78. Требования к оформлению заключительного патологоанатомического диагноза и посмертного эпикриза.
79. Структура и принципы построения патологоанатомического диагноза, сличение клинического и патологоанатомического диагнозов, причины и категории расхождений.
80. Формулирование патологоанатомического диагноза при поражениях сердца, головного мозга. Понятие об эквиваленте нозологической единицы.
81. Правила формулирования патологоанатомического диагноза при ятрогенной патологии, место ятрогении в структуре диагноза.
82. Требования к формулировке патологоанатомического диагноза при патологии беременности, родов и послеродового периода.

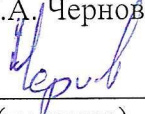
83. Понятие о множественности причин смерти, комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Оформление патологоанатомического диагноза.
84. Требования к оформлению врачебного свидетельства о смерти.
85. Прижизненная диагностика патологических процессов. Микроскопическое описание и формулировка заключения по биопсийному и операционному материалу.
86. Биопсийный метод исследования, способы забора материала, методы фиксации и маркировки материала, заполнение направления на патогистологическое исследование операционного и биопсийного материала.
87. Организация биопсийного дела. Микроскопическое описание и формулировка заключения по биопсийному и операционному материалу.
88. Хранение первичных материалов исследований биопсийного и операционного материала. Выдача первичных материалов исследований биопсийного и операционного материала из архивов патоморфологических лабораторий.
89. 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.
90. Правовые основы использования трупного материала в учебных, научных и лечебных целях.



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

Лист дополнений и изменений

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 – ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ  
 (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры)  
 на 2020-2021 учебный год

Дата внесения дополнений / изменений	Содержание	Должность, подпись лица, внесшего запись
Протокол № 05 от 11.12.2020 заседания кафедры патологической анатомии и судебной медицины	Внесены следующие дополнения и изменения в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) на 2020-2021 учебный год: <b>Раздел 1. Общие положения</b> <i>1.1. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры</i> <b>Дополнить:</b> - Профессиональный стандарт «Врач - патологоанатом», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 131н.  <b>Раздел 4. Содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации</b> <i>4.1. Оценка практических умений и навыков</i> Проверка практических умений и навыков проводится в Региональном мультипрофильном симуляционно-аккредитационном центре. <i>4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования (компьютерное тестирование в ЭОС Университета).</i> <i>4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)</i> Собеседование по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам (в количестве - 27 билетов). <b>Раздел 7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену</b> <b>7.1. Основная литература (О.Л.)</b> 1. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 2012, 2010. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435519.html</a> 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. - Режим доступа:	Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент И.А. Чернов  (подпись)

<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. - Режим доступа: <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). - Режим доступа:

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

2. Патологическая анатомия: атлас/ред. О.В. Зайратьянц. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html>

3. 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." - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432693.html>

4. Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970404126.html>

### **Нормативные документы (Н.Д.)**

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 131н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - патологоанатом».

### **7.3. Учебно-методические материалы:**

Методические указания для подготовки ординаторов к государственному экзамену по специальности «Наименование» / О.А. Молокова. - Тюмень: Тюменский ГМУ, 2020. - 18 с.

### **7.4. Электронные ресурсы:**

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru));

2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru));

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

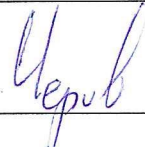
### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>))

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020)

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020</li> <li>4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020</li> <li>5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные</li> <li>6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные</li> <li>7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные</li> <li>8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная</li> <li>9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные</li> <li>10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные</li> <li>11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные</li> <li>12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019</li> <li>13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020)</li> </ol>	
--	---	--


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



И.А. Чернов


**Согласовано:**

Председатель ЦКМС,  
Проректор по региональному развитию и  
непрерывному медицинскому образованию –  
Директор Института НПР, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Начальник управления подготовки кадров высшей  
квалификации, к.фарм.н., доцент



К.А. Викулова

Председатель Методического совета по  
непрерывному профессиональному развитию,  
д.м.н., профессор



В.А. Жмуров

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

**ВЫПИСКА**

**из протокола заседания кафедры патологической анатомии и судебной  
медицины педиатрического факультета**

11.12.2020 год

№ 05

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:** Чернов И.А., заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной  
медицины

**СЕКРЕТАРЬ:** Куликова С.В., доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины.

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** заведующий кафедрой Чернов И.А., профессора Бычков В.Г., Молокова  
О.А., Чистикин А.Н., доценты Галенко О.В., Куликова С.В., Барышников С.Н., Карпов Д.А.,  
Бевза А.Л., Урузбаев Р.М., ассистент Лазарев С.Д.

**ПОВЕСТКА ДНЯ**

Рассмотрение актуализированной Программы государственной итоговой аттестации основной  
профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры  
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» на 2020-2021 учебный год.

**СЛУШАЛИ:**

Профессор кафедры Молокова О.А. представила актуализированной Программы  
государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной  
программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.07  
«Патологическая анатомия». Программа составлена в соответствии с федеральным  
государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации – программы ординатуры).

Составителями программы являются: заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Чернов И.А.;  
профессор кафедры, д.м.н., доцент Молокова О.А.

Актуализированы разделы: 1. Общие положения; 4. Содержание и форма проведения  
государственной итоговой аттестации; 7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки  
к государственному экзамену; Перечень лицензионного программного обеспечения.

**ПОСТАНОВИЛИ:**

Рекомендовать актуализированную Программу государственной итоговой аттестации основной  
профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры  
по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» на 2020-2021 учебный год для  
рассмотрения и утверждения на Методическом совете института непрерывного  
профессионального развития.

Председатель

Секретарь

Чернов И.А.

Куликова С.В.