

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

« 27 » 10 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Патология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Квалификация Врач – педиатр

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Фармакология

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Батчаев А.С.-У.

Черкесск 2026г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	4
4. Структура и содержание дисциплины.....	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	11
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям... 11	
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям 12	
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	15
7.1. Список основной литературы	15
7.2. Список дополнительной литературы	15
7.3. Периодические (специализированные) издания.....	15
7.4. Интернет-ресурсы, справочные системы	16
7.5. Информационные технологии	Ошибка! Закладка не определена.
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
8.3. Требования к специализированному оборудованию	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
10. Оценка качества освоения программы	18

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Патология» является совершенствование у обучающихся навыков по использованию знаний по патологической анатомии и патофизиологии для профессиональной, научно-исследовательской деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Приобрести базовые знания по патологической анатомии и патологической физиологии по прописанной ниже программе в том числе специальным, смежным, фундаментальным и факультативным дисциплинам.
2. Ознакомиться с методикой выполнения патологоанатомических вскрытий I-V категории сложности.
3. Ознакомиться с методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала I-V категории сложности.
4. Ознакомиться основами гистологической лабораторной техники.
5. Ознакомиться с иммуногистохимическими и генетическими методами исследования.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Патология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З1- процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З(УК-1)-4	тестовые задания, темы докладов, контрольные вопросы
		Уметь: У1 – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-4	
		Владеть: В1 – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-4	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: З1 – Физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при за-	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	заболеваниях детей и подростков; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатра Шифр: З (ПК-5)-2 Уметь: У1 -Определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики заболеваний детей и подростков Шифр: У (ПК-5)-2 Владеть: В1 – Интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения заболеваний детей и подростков, оценивать эффективность проводимой терапии. Шифр: В (ПК-5)-2	

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Патология» изучается в 1 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

Изучение дисциплины необходимо для совершенствования и практического закрепления знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами и практиками:

Производственная (клиническая) практика(2,4 семестр, базовая часть)

Производственная (клиническая) практика (поликлиника) 2,4 семестр, (вариативная часть);

«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена»(4 семестр, базовая часть).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета.	Производственная (клиническая) практика (стационар) (2,4 семестр, базовая часть)

2.	Педиатрия (1 семестр)	Педиатрия (3 семестр)
3.		Производственная (клиническая) практика (поликлиника) 2,4 семестр, (вариативная часть);
4.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час/з.ед.	Семестр 1
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		32	32
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		34	34
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		8	8
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		10	10
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		8	8
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		8	8
контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Раздел 1.Патофизиология.	Общая этиология, патогенез, алгоритмы диагностики наличия повреждения клеток, принципы повышения резистентности клеток к повреждению. Системная и локальная воспалительная реакция основа развития синдрома полиорганной недостаточности. Основные синдромы нарушений периферического кровообращения и микроциркуляции как общее патогенетическое звено болезней человека. Синдромы ишемического и реперфузионного повреждения головного мозга.Клинические синдромы, развивающиеся при расстройствах терморегуляции организма:лихорадка, гиперпиретический синдром, тепловой и солнечный удар, переохлаждение.Иммунопатологические синдромы(иммунодефициты, патологическая толерантность,аллергия, болезни иммунной аутоагрессии).Синдромы гипоксии и гипероксии как возможная основа развития полиорганнойнедостаточности.Синдром эндотелиальной дисфункции, васкулопатии.	УК-1 , ПК-5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы,
2.	Раздел 2. Патологическая анатомия.	Основные методы биопсийной диагностики, их возможности и ограничения. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в патологоанатомическое отделение. Прием биопсий и оформление документации. Макроскопическое описание и вырезкабиопсийного материала. Обработка биопсийного материала. Фиксация, уплотнение, заливка, микротомирование, окраска Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления документации. Замораживание материала, микрото-	УК-1 , ПК-5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

		мирование и окраска Микроскопическая диагностика биопсийного материала. Принципы иммунофенотипирования. Диагностические моноклональные антитела. Диагностический алгоритм применения антител. Оценка результатов иммуноморфологического исследования. Пролиферативные маркеры. Маркеры апоптоза. Молекулярная генетика .FISH-гибридизация .Электронная микроскопия. ПЦР-диагностика. Биочипы. Цитологический метод исследование в морфологии. Исследование мокроты, ликвора, осадков жидкостей (плевральная, асцитическая). Цитология шеечных мазков (цитологический скрининг). Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация. Цитология шеечных мазков (цитологический скрининг). Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация		
3.	Раздел 3. Принципы работы патологоанатомического отделения.	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Специальные методы: пробы на воздушную и жировую эмболии, на пневмоторакс. Протоколирование вскрытий. Оформление патологоанатомического диагноза.	УК-1, ПК-5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/ п	№ се- мес- тра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятель- ности, включая самосто- ятельную работу обуча- ющихся (в часах)						Формы те- кущей и промежуточ- ной аттеста- ции
			Л	ЛР	ПЗ	СР	КВР	всего	
1.	1	Раздел 1. Патофизиология	2		12	14		28	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
2.	1	Раздел 2. Патологическая анатомия.			12	12		24	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
3.	1	Раздел 3. Принципы работы патологоанатомического отделения	2		8	8		18	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, темы докладов, контрольные вопросы
		ИТОГО:	4		32	34	2	72	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
Семестр 1			
1.	Тема 1. Общие вопросы патофизиологии	Общая этиология, патогенез, алгоритмы диагностики наличия повреждения клеток, принципы повышения резистентности клеток к повреждению.	2
	Тема 2. Танатология.	Биологическая и клиническая	2

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
	Документация патологоанатомического отделения.	смерть. Признаки смерти. Оформление протокола вскрытия, свидетельства о смерти, клинико-анатомического эпикриза. Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия.	
ИТОГО часов в семестре:			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Раздел 1: Патофизиология.		
	Тема 1. Основы патологической физиологии.	Общая этиология, патогенез, алгоритмы диагностики наличия повреждения клеток, принципы повышения резистентности клеток к повреждению Системная и локальная воспалительная реакция основа развития синдрома полиорганной недостаточности	6
	Тема 2. Основные синдромы патологической физиологии.	Основные синдромы нарушений периферического кровообращения и микроциркуляции как общее патогенетическое звено болезней человека Синдромы ишемического и реперфузионного повреждения головного мозга Клинические синдромы, развивающиеся при расстройствах терморегуляции организма: лихорадка, гиперпиретический синдром, тепловой и солнечный удар, переохлаждение. Иммунопатологические синдромы (иммунодефициты, патологическая толерантность, аллергия, болезни иммунной аутоагрессии). Синдромы гипоксии и гипероксии как возможная основа развития полиорганной недостаточности. Синдром эндотелиальной дисфункции, васкулопатии.	6
Раздел 2.Патологияеская анатомия			

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
	Тема 3. Биопсия как метод исследования в клинической патологии.	Основные методы биопсийной диагностики, их возможности и ограничения. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в патологоанатомическое отделение. Прием биопсий и оформление документации. Макроскопическое описание и вырезка биопсийного материала. Обработка биопсийного материала. Фиксация, уплотнение, заливка, микротомирование, окраска. Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления документации. Замораживание материала, микротомирование и окраска. Микроскопическая диагностика биопсийного материала.	6
	Тема 4. Молекулярно-биологические подходы в диагностическом алгоритме и оценке прогноза заболеваний	Принципы иммунофенотипирования. Диагностические моноклональные антитела. Диагностический алгоритм применения антител. Оценка результатов иммуноморфологического исследования. Проллиферативные маркеры. Маркеры апоптоза. Молекулярная генетика .FISH-гибридизация .Электронная микроскопия. ПЦР-диагностика. Биочипы. Цитологический метод исследования в морфологии. Исследование мокроты, ликвора, осадков жидкостей (плевральная, асцитическая). Цитология шеечных мазков (цитологический скрининг). Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация. Цитология шеечных мазков (цитологический скрининг). Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация	6
	Раздел 3. Принципы работы патологоанатомического отделения.		
	Тема 5. Принципы работы патологоанатомического отделения.	Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия. Специальные методы: пробы на воздушную и жировую эмболии, на пневмоторакс. Протоколирование вскрытий. Оформление патологоанатомического диагноза	8
ИТОГО часов в семестре:			32

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
Семестр 1			
1.	Патофизиология.	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	14
2.	Патологическая анатомия.	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	12
3	Принципы работы патологоанатомического отделения.	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	8
ИТОГО часов в семестре:			34

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разра-

ботки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
 - участие в работе практических и научных конференций.
- Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:
- проработку лекционного материала;
 - изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Лекция. Тема: Танатология	Лекция-визуализация	2
2	1	Лекция. Тема: Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления	Лекция-визуализация	2
3	1	Практическое занятие Тема: Биопсия как метод исследования в клинической патологии.	Разбор клинических случаев	4
		Итого		8

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Список основной литературы

1. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи : учебно-методическое пособие / составители И. А. Попова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов : Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 63 с. — ISBN 978-5-4497-0087-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/86189.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Окислительный стресс. Патологические состояния и заболевания / Е. Б. Меньщикова, Н. К. Зенков, В. З. Ланкин [и др.]. — Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2017. — 284 с. — ISBN 978-5-379-02032-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/65151.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3. Перинатальная патология : учебное пособие / М. К. Недзведь, Е. Д. Черствый, З. Н. Брагина [и др.] ; под редакцией М. К. Недзведь. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 576 с. — ISBN 978-985-06-2082-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/24121.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2 Список дополнительной литературы

1. Острая абдоминальная патология / Л.Алсон Рой [и др.]. — Москва : Лаборатория знаний, 2021. — 294 с. — ISBN 978-5-906828-97-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88942.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи : учебно-методическое пособие / . — Комсомольск-на-Амуре, Саратов : Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 63 с. — ISBN 978-5-4497-0087-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/86189.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3. Василенко С.В. Профпатология : учебное пособие / Василенко С.В.. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 152 с. — ISBN 978-5-4486-0471-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79668.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
4. Беляева, Н. М. Патология мочеобразования и мочеотделения : учебное пособие для студентов / Н. М. Беляева, Т. В. Панфилова ; под редакцией Б. А. Фролов. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2009. — 68 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/31831.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.3. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.4. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Кокрейновская библиотека <https://www.cochrane.org/ru/evidence>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru> .
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных) <http://www.pubmed.com>
6. Антибиотики и антибактериальная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
7. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
8. Государственный реестр лекарственных средств (профессиональная база данных) <https://grls.rosminzdrav.ru>
9. Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <http://www.scopus.com>
10. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) <https://mkb10.com/>
11. Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР) - ator-rf.ru
12. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов - <https://association-ar.ru>

7.5. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code. Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 301))

Оборудование: комплект учебной мебели на 54 посадочных места, стол учителя – 1 шт., стул – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

Проектор – 1 шт., переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт..

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт

1. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

Анатомический зал (Ауд. № 103).

Специальное оборудование:

Биологические модели:

Скелет человека натуральный, дыхательная система сердца, кости черепа и череп в целом, кости туловища и конечностей, мочевая и половые системы, пищеварительная система, соединения костей и патологические изменения, модель гортани, трахеи и бронхального дерева A13006, модель скелета с кровеносными сосудами и нервами, модель скелета с кровеносными сосудами и нервами, модель торса классическая, двуполовая, с открытой спиной, модель скелета "Sam" класса "люкс" на 5-ти рожковой роликовой стойке, модель мышц ноги с основными суставами и нервами, коленный сустав, плечевой сустав, модель плечевого сустава в разрезе, модель локтевого сустава в разрезе, модель

череп человека, разборная, цветная, модель головы с мышцами глотки и слюнными железами, сустав кисти с мышцами, сустав стопы с мышцами, модель черепа классическая, модель черепа классическая с открывающейся нижней челюстью, модель толстой кишки, модель паховой части, модель камня почки, модели грудных, шейных и поясничных позвонков, мочевыделительная система, ангионеврологический экспонат человека, модель из пяти позвонков, тазобедренный сустав, кости туловища и конечностей, мочевая и половые системы, пищеварительная система, центральная нервная система.

3. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

(лаборатория «Морфологии, лаборатория анатомии человека, лаборатория головы и шеи» (Ауд. № 105))

Оборудование: доска меловая – 1 шт., стол преподавательский – 1 шт., стул – 1 шт., комплект учебной мебели на 24 посадочных места, стенды, плакаты, тележка для паталогического отделения (для трупов), пинцет анатомический общего назначения.

Технические средства обучения:

переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мультимедиа – проектор – 1 шт.

4. *Помещение для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ). Электронный читальный зал.*

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт..

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером

2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/02.7 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями с целью установления диагноза	ПК-5

\

РЕЦЕНЗИЯ НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ

«Патология»
специальности 31.08.19 Педиатрия ординатура
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1060 и с учетом профессионального стандарта Врач-педиатр участковый, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н.

Программа ориентирована на подготовку специалистов в области педиатрии с присвоением квалификации врач-педиатр. Программа сочетает теоретическую и методологическую подготовку с практическими навыками.

В результате изучения дисциплины ординатор должен знать закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни; этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней, принципы организации патологоанатомической службы в Российской Федерации; касающиеся проведения вскрытий, порядок проведения вскрытий и общие технические приемы вскрытия, основные вопросы нормальной и патологической анатомии при терапевтической патологии; уметь написать клинко-анатомический эпикриз, сопоставить клинический и патологоанатомический диагнозы, оформить медицинское свидетельство о смерти, интерпретировать результаты исследования биопсийного материала; владеть технологией параклинического обследования пациента, основанной на знаниях общепатологических процессов, приемами клинко-функциональных и клинко-анатомических сопоставлений при анализе результатов лабораторного и клинического исследования на разных этапах развития основных заболеваний человека, острых состояний и осложнений.

Содержание рабочей программы позволит реализовать необходимый уровень освоения компетенций и практических навыков.

Рабочая программа дисциплины «Патология» соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и рекомендуется использовать в учебном процессе.

Рецензент:

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней

 С.М.Котелевц

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Патология

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Патология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	УК-1	ПК-5
Раздел 1. Патофизиология	+	+
Раздел 2. Патологическая анатомия.	+	+
Раздел 3. Принципы работы патологоанатомического отделения	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З(УК-1)-4	Не знает логические приемы мышления, методы анализа и синтеза	Демонстрирует частичные знания логических приемов мышления, методов анализа и синтеза	Демонстрирует знания сущности логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, но не выделяет критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Раскрывает полное содержание логических приемов мышления, методов анализа и синтеза, аргументированно обосновывает критерии выбора подходов к использованию логических приемов мышления	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет
Уметь: выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-4	Не умеет и не готов выделять сущность явлений и процессов	При выделении сущности явлений и процессов не учитывает свойства и взаимосвязи	Выделяет сущность явлений и процессов, но не полностью учитывает свойства и взаимосвязи	Готов и умеет выделять сущность явлений и процессов и полностью учитывает свойства и	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости	Зачет

				взаимо- связи	мости, ситуаци- онные задачи	
Владеть: методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-4	Не владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	Владеет методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений, но не достаточно эффективно использует при решении профессиональных задач	Демонстрирует владение методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений и эффективно их использует при решении профессиональных задач	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при	Не знает физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и	Демонстрирует частичные знания физиологии и патофизиологии важнейших функциональных систем организма. - Механизмов	Демонстрирует знания физиологии и патофизиологии важнейших функциональных систем организма. - Механизмов развития	Раскрывает полное содержание физиологии и патофизиологии важнейших функциональных систем организ-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные	Зачет

педиатрических заболеваний; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена Шифр: З(ПК-5)-2	микро) изменений в органах и системах при педиатрических заболеваниях; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена	развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при педиатрических заболеваниях; -Роли патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена	патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при педиатрических заболеваниях; -Роли патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена	ма. - Механизмов развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при педиатрических заболеваниях; -Роли патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена	задачи	
Уметь: определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики педиатрических заболеваний	Не умеет и не готов определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики	Умеет определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфоло-	Умеет определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфоло-	Готов и умеет определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять по-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

Шифр: У (ПК-5)-2	педиатрических заболеваний	гических методов диагностики педиатрических заболеваний	гических методов диагностики педиатрических заболеваний	казания к проведению патоморфологических методов диагностики педиатрических заболеваний		
Владеть: интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения педиатрических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии.	Не владеет интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения педиатрических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии.	Владеет интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения педиатрических заболеваний,, но имеет затруднения в оценке эффективности проводимой терапии	Владеет интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения педиатрических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии, но не достаточно эффективно их использует в практической деятельности	Владеет интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения педиатрических заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет
Шифр: В (ПК-5)-2						

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра «Хирургические болезни»

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Патология»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

Тема 1. Основы патологической физиологии.

1. Общая этиология, патогенез, алгоритмы диагностики наличия повреждения клеток, принципы повышения резистентности клеток к повреждению
2. Системная и локальная воспалительная реакция основа развития синдрома полиорганной недостаточности

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5.

Тема 2. Основные синдромы патологической физиологии.

1. Основные синдромы нарушений периферического кровообращения и микроциркуляции как общее патогенетическое звено болезней человека
2. Синдромы ишемического и реперфузионного повреждения головного мозга
3. Клинические синдромы, развивающиеся при расстройствах терморегуляции организма: лихорадка, гиперпиретический синдром, тепловой и солнечный удар, переохлаждение
4. Иммунопатологические синдромы (иммунодефициты, патологическая толерантность, аллергия, болезни иммунной аутоагрессии)
5. Синдромы гипоксии и гипероксии как возможная основа развития полиорганной недостаточности
6. Синдром эндотелиальной дисфункции, васкулопатии

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5

Тема 3. Биопсия как метод исследования в клинической патологии.

1. Основные методы биопсийной диагностики, их возможности и ограничения.
2. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в патологоанатомическое отделение.
3. Прием биопсий и оформление документации.
4. Макроскопическое описание и вырезка биопсийного материала.
5. Обработка биопсийного материала.
6. Фиксация, уплотнение, заливка, микротомирование, окраска
7. Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления документации.
8. Замораживание материала, микротомирование и окраска.
9. Микроскопическая диагностика биопсийного материала

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5.

Тема 4. Молекулярно-биологические подходы в диагностическом алгоритме и оценке прогноза заболеваний

1. Принципы иммунофенотипирования
2. Диагностические моноклональные антитела
3. Диагностический алгоритм применения антител
4. Оценка результатов иммуноморфологического исследования
5. Пролиферативные маркеры

6. Маркеры апоптоза
7. Молекулярная генетика
8. FISH-гибридизация
9. Электронная микроскопия
10. ПЦР-диагностика
11. Биочипы
12. Цитологический метод исследования в морфологии
13. Исследование мокроты, ликвора, осадков жидкостей (плевральная, асцитическая)
14. Цитология шейных мазков (цитологический скрининг)
15. Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии
16. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация
17. Цитология шейных мазков (цитологический скрининг)
18. Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии
19. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5.

Тема 5. Принципы работы патологоанатомического отделения.

1. Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия.
2. Специальные методы: пробы на воздушную и жировую эмболии, на пневмоторакс.
3. Протоколирование вскрытий
4. Оформление патологоанатомического диагноза

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5.

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости
Правильный ответ – единственный.

1 Понятие «этиология» – это(УК-1, ПК-5):

- а) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания;
- б) совокупность симптомов;
- в) учение о причинах и условиях возникновения болезней;
- г) компенсаторно-приспособительные процессы;

2 Понятие «патогенез» означает(УК-1, ПК-5):

- а) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания;
- б) совокупность симптомов;
- в) учение о причинах и условиях возникновения болезней;
- г) компенсаторно-приспособительные процессы;

3 Цель патолого-анатомического вскрытия(УК-1, ПК-5):

- а) взять кусочек ткани из любого органа;
- б) установить причину смерти;
- в) установить течение болезни;
- г) исследование органов;

4 Укажите форму некроза(УК-1, ПК-5):

- а) атрофия;
- б) гипертрофия;
- в) пролежни;
- г) метаплазия;

5 Механизм развития фибриноидного набухания(УК-1, ПК-5):

- а) отложение в клетках белковых зёрен;
- б) нарушение обмена нейтрального жира;
- в) деструкция основного вещества и волокон, пропитывание белками плазмы;
- г) появление в цитоплазме клеток вакуолей;

6 К повреждениям относятся(УК-1, ПК-5):

- а) гипоплазия;
- б) регенерации;
- в) гипертрофия;

7 Механизм развития углеводных дистрофий(УК-1, ПК-5):

- а) нарушение обмена сложных белков;
- б) нарушение баланса гликопротеидов и мукополисахаридов;
- в) нарушение обмена нейтрального жира;
- г) нарушение обмена холестерина;

8 При повреждении лучше всего восстанавливается(УК-1, ПК-5):

- а) нервные ткани;
- б) эпителиальные и соединительные ткани;
- в) скелетная мышечная ткань; г) хрящевая ткань;

9 При повреждении хуже всего восстанавливается:

- а) соединительная ткань;
- б) эпителиальная ткань;
- в) сердечная мышечная ткань; г) гладкая мышечная ткань;

10 Нарушение обмена веществ в клетке, ткани, органе – это(УК-1, ПК-5):

- а) дистрофия;

- б) атрофия;
 - в) метаплазия;
 - г) гиперплазия;
- 11 Омертвление в живом организме клеток, ткани, органа – это(УК-1, ПК-5):
- а) атрофия;
 - б) дистрофия;
 - в) некроз;
 - г) метаплазия;
- 12 Жировая клеточная дистрофия характеризуется(УК-1, ПК-5):
- а) наличием капель жира в цитоплазме;
 - б) увеличением количества жира в жировых депо;
 - в) появлением вакуолей в цитоплазме клеток;
 - г) наличием капель жира в межклеточном веществе;
- 13 Некроз тканей, соприкасающихся с воздухом и принимающих чёрный или серо-бурый цвет, называется(УК-1, ПК-5):
- а) казеозный некроз;
 - б) коликвационный некроз;
 - в) гангрена;
 - г) инфаркт;
- 14 Набухание, распад ядер цитоплазмы и оболочек, расплавление волокон и межклеточного вещества являются признаками(УК-1, ПК-5):
- а) дистрофии;
 - б) опухоли;
 - в) некроза;
 - г) гипертрофии;
- 15 Прижизненное уменьшение размеров клеток, ткани и органа с ослаблением функции – это(УК-1, ПК-5):
- а) атрофия;
 - б) гипертрофия;
 - в) дистрофия;
 - г) метаплазия;
- 16 Переход одного вида ткани в другой, родственный ей вид – это(УК-1, ПК-5):
- а) гиперплазия;
 - б) метаплазия;
 - в) организация;
 - г) регенерация;
- 17 Инфаркт имеет форму(УК-1, ПК-5):
- а) треугольника;
 - б) конуса;
 - в) овала;
 - г) округлую;
- 18 Определите вид воспаления по преобладающему процессу, если в очаге определяется некроз, дистрофия паренхимы(УК-1, ПК-5):
- а) альтеративное;
 - б) экссудативное;
 - в) пролиферативное;
 - г) специфическое;
- 19 Вид воспаления по преобладающему процессу, если наблюдается выход жидкой части крови, белков и форменных элементов из сосудистого русла(УК-1, ПК-5):
- а) альтеративное;
 - б) экссудативное;

- в) пролиферативное;
 - г) специфическое;
- 20 Определите вид воспаления по преобладающему процессу, если в очаге образовались гранулемы(УК-1, ПК-5):
- а) альтеративное;
 - б) экссудативное;
 - в) пролиферативное;
 - г) неспецифическое;
- 21 К фазам воспаления не относится следующая(УК-1, ПК-5):
- а) альтерация;
 - б) экссудация;
 - в) секвестрация; г) пролиферация;
- 22 К клиническим признакам воспаления не относится(УК-1, ПК-5):
- а) краснота;
 - б) припухлость;
 - в) нарушение функций;
 - г) гипотермия;
- 23 Термин, не имеющий отношения к воспалению – это:
- а) эмпиема;
 - б) абсцесс;
 - в) фурункул;
 - г) коллапс;
- 24 Клинические симптомы, характерные для воспаления(УК-1, ПК-5):
- а) покраснение, чувство онемения и понижение температуры тканей;
 - б) цианоз и чувство онемения;
 - в) покраснение, повышение температуры тканей, отёк, боль;
 - г) снижение температуры тканей, отёк, боль;
- 25 Повышение кровенаполнения органа в связи с затруднением оттока крови (УК-1, ПК-5)
- а) артериальная гиперемия;
 - б) венозная гиперемия;
 - в) ишемия;
 - г) эмболия;
- 26 Уменьшение кровенаполнения органа в результате недостаточного притока крови – это(УК-1, ПК-5):
- а) артериальная гиперемия;
 - б) венозная гиперемия;
 - в) ишемия;
 - г) эмболия;
- 27 К нарушениям периферического кровообращения не относится(УК-1, ПК-5):
- а) ишемия;
 - б) гомеостаз;
 - в) гиперемия;
 - г) тромбоз;
- 28 Скопление жидкости в коже и подкожножировой клетчатке – это:
- а) асцит;
 - б) анасарка;
 - в) гидроторакс;
 - г) гидронефроз;
- 29 Наличие жидкости в брюшной полости – это(УК-1, ПК-5):
- а) анасарка;
 - б) асцит;

в) гидронефроз;

г) гидроцефалия;

30 Признак, не характерный для венозной гиперемии(УК-1, ПК-5):

а) ткани холодные на ощупь;

б) расширение вен;

в) цианоз;

г) ткани тёплые на ощупь;

Правильные ответы:

1 - в	7 - б	13 - в	19 - б	25 - б
2 - а	8 - б	14 - в	20 - в	26 - в
3 - б	9 - в	15 - а	21 - в	27 - б
4 - в	10 - а	16 - б	22 - г	28 - б
5 - в	11 - в	17 - б	23 - г	29 - б
6 - г	12 - а	18 - а	24 - в	30 - г

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача 1. В клинику детских болезней поступил Костя Н. 8 лет. Его родители встревожены частым развитием у ребёнка отитов, ангин, ринитов, конъюнктивитов, бронхитов, пневмоний, энтероколитов. Настоящая госпитализация связана с подозрением на развитие эндокардита и сепсиса.

При обследовании обнаружено: лейкопения за счёт значительного снижения числа лимфоцитов, в основном их Т-пула и в меньшей мере — В-лимфоцитов; уменьшение содержания в крови IgA и IgE (соответственно на 40 и 50% от нормы), уровень IgG — на нижней границе нормы; реакция лимфоцитов на фитогемагглютинин снижена. 5

ВОПРОСЫ:

1. Как Вы обозначите патологическое состояние, развившееся у ребёнка? Ответ обоснуйте.
2. Каковы его возможные причины?
3. Каков механизм развития и последствия этого состояния, если судить по лабораторным данным?
4. Как Вы объясните факты снижения реакции лимфоцитов на фитогемагглютинин и значительного уменьшения содержания в крови IgA и IgE при норме IgG?
5. Какие проявления болезненного состояния ребёнка в большой мере могут являться результатом снижения уровня IgA и IgE?

Задача 2. Пациентка В. 16 лет, более 3 лет болеющая СД, обратилась к врачу с жалобами на быстрое ухудшение зрения, мелькание «мушек» и «прозрачных мелких предметов» перед глазами, резь в глазах при чтении мелкого шрифта. При обследовании установлено: значительное снижение остроты зрения, сужение латеральных полей зрения обоих глаз; неравномерное утолщение стенок микрососудов глазного дна, наличие в них микроаневризм и пристеночных микротромбов; отёк ткани сетчатки, наличие в ней новообразованных сосудов и микрогеморрагий.

В беседе с пациенткой врач сообщил, что ухудшение зрения у неё является результатом диабетической микроангиопатии — патологических изменений в стенках микрососудов глазного яблока, дал необходимые рекомендации и назначил соответствующее лечение.

ВОПРОСЫ:

1. Какие виды расстройств микроциркуляции в ткани сетчатки глаза имеются у данной пациентки? Ответ обоснуйте.
2. К каким нарушениям микроциркуляции могут привести микроаневризмы, утолщение стенок и пристеночные микротромбы сосудов?
3. О наличии какой формы (или форм) расстройств микроциркуляции свидетельствует отёк ткани сетчатки глаза?

Задача 3. Пациентка И., 13 лет, доставлена бригадой скорой помощи по экстренным показаниям в токсикологическое отделение стационара после не-удачной суицидальной попытки. Пациентка была обнаружена в 1400отч и-мом, вернувшимся на обед, в бессознательном состоянии с подергиваниями мышц тела. На кухне отчим обнаружил 3 пустые упаковки от таблеток с ацетилсалициловой кислотой (ранее в этих упаковках находилось по 10 таб-леток аспирина в каждой) и открытую 0,5-литровую бутылку водки, в которой осталось 350 мл алкогольного напитка. Отчим сообщил, что 2 месяца назад И. в связи с переездом стала учиться в новой школе, и отношения с новыми одноклассниками у нее не складывались. Общее состояние пациентки тяжелое. Температура тела — 37,50С. Ко н-такту недоступна. Сохранена слабая реакция на болевые раздражители. Зрачки сла-

бо реагируют на свет. Дыхание шумное, ЧД – 30 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС – 98 в минуту, АД – 90/60 мм.рт.ст. Результаты анализа артериальной крови: pH – 7,31; $p\text{aCO}_2$ – 24 мм ст.; HCO_3^- – 14 ммоль/л; Na^+ – 141 ммоль/л; Cl^- – 91 ммоль/л.

ВОПРОСЫ

1. Какой тип нарушения кислотно-основного равновесия развился у пациентки? Назовите причины и механизмы его развития.
2. Каковы причины повышения температуры тела пациентки при передозировке аспирина?
3. Какие меры нужно предпринять для оказания неотложной помощи пациентке?

Задача 4. У ребенка Е. 6-ти лет через 30 минут после приема сока папайи вне-запно возникла быстро увеличивающаяся припухлость мягкого неба, затрудняющая процессы глотания и дыхания. Слизистая оболочка в области припухлости гиперемирована, безболезненная при пальпации. Температура тела 36,70С.

ВОПРОСЫ

1. Каков патогенез отека слизистой оболочки верхних дыхательных путей в данном случае?
2. Каков прогноз этого нарушения?

Задача 5. При исследовании мазка периферической крови у пациента с тяжелой формой анемии были обнаружены крупные клетки овальной формы, гиперсегментоядерные нейтрофилы, и увеличенные тромбоциты [увеличенное число тромбоцитов].

ВОПРОС:

1. Назовите наиболее вероятную причину анемии:
 - А. Дефект белка в мембране эритроцитов;
 - В. Дефицит витамина В12 или солей фолиевой кислоты;
 - С. Замещение аминокислот в цепи В-глобулина;
 - Д. Гипоплазия костного мозга;
 - Е. Дефицит железа .

Задача 6. На протяжении последних 10 лет пациентка не могла выносить ребенка. Последняя беременность протекала на фоне частых респираторных вирусных инфекций и ангин. На сроке 30 недель произошло преждевременное излитие околоплодных вод и преждевременная отслойка плаценты. Через 6 часов от начала родовой деятельности у роженицы появилось кровотечение из родовых путей, еще позже геморрагии появились на коже, АД стало неуклонно падать, укорочение времени свертывания по Ли Уайтту, ухудшение парциального тромбопластинового времени, протромбинового времени и удлинение антитромбинового времени, активация фибринолиза.

ВОПРОС:

Какой синдром и в какой фазе наблюдается у пациентки? Каков ваш диагноз?

Задача 8. Пациент З. 40 лет, страдающий туберкулёзом, обратился с жалобами на одышку, боли в правом подреберье, субфебрильную лихорадку. Эти жалобы появились и стали постепенно нарастать около 4 недель назад. При осмотре: лицо бледное и одутловатое, ортопноэ (больной сидит, наклонившись вперёд), при перкуссии расширение границ относительной тупости сердца влево и вправо на 2 см, ЧСС 100, АД 90/60 мм рт.ст., при аускультации: тоны сердца глухие, в лёгких мелкопузырчатые хрипы в базальных отделах, частота дыхательных движений — 26 в минуту, отмечаются набухшие вены шеи, печень выступает на 3 см из-под края рёберной дуги, болезненная при пальпации, пастозность ног. При рентгенографии органов грудной полости отмечается шаровидная тень сердца.

ВОПРОСЫ

1. Имеется ли у пациента сердечная недостаточность? Что свидетельствует об этом?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать для уточнения формы патологии сердца?

3. Сделайте заключение о форме сердечной недостаточности.

Задача 9. У ребенка 8 лет, после сильной физической нагрузки, связанной с подъемом в гору на велосипеде возникла слабость и тонические судороги мышц конечностей. Через 30 минут указанные симптомы самостоятельно купировались. В последующем мышечная слабость и судороги у ребенка повторялись при любой остро возникающей физической нагрузке (бег, прыжки). Физические усилия иного характера приступов не вызывали. Уровень глюкозы плазмы крови как во время приступов, так и после нормальный. При обследовании нарушений со стороны внутренних органов не выявлено. Обнаружено снижение активности фосфофорилазы мышц.

ВОПРОСЫ

1. Какова причина судорог у ребенка?
2. Какие рекомендации Вы бы дали родителям ребенка для профилактики судорог?

Задача 10. У больного после перенесенной ангины спустя две недели резко ухудшилось общее состояние: появилась стойкая гипертония (200/100 мм рт.ст.), азотемия, гематурия, протеинурия (0,5 г/л), что свидетельствует о развитии острого гломерулонефрита.

Вопросы:

1. Какова причина развития патологии почек у больного?
2. Проанализируйте причинно-следственную взаимосвязь в патогенезе развития отека при гломерулонефрите.
3. Укажите главное звено в патогенезе отека при нефрите.

Задача 11. У больного с фурункулезом (множественные очаги воспаления на коже) проведенная противовоспалительная терапия оказалась малоэффективной. Тщательное обследование больного с применением сахарной нагрузки выявило пониженную толерантность к углеводам.

Вопросы:

1. Проанализируйте причины данного патологического состояния.
2. Какова роль местных и общих расстройств в патогенезе данного заболевания?

Задача 12. У больного 10 лет диагностирован врожденный поликистоз почек. Смерть наступила от прогрессирующей почечной недостаточности.

Вопросы:

1. Дайте макроскопическое описание почек.
2. Объясните патогенез данной патологии, его варианты.
3. Опишите изменения в паренхиме почки.
4. Объясните причины длительного бессимптомного периода этой нефропатии.
5. Перечислите признаки хронической почечной недостаточности.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-5.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями

ми и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

4.4 Темы докладов

1. Роль питания в появлении и развитии иммунопатологии.
2. Цитопатогенное действие сенсibilизированных лимфоцитов (цитотоксические Т-лимфоциты).
3. Антителозависимый клеточный лизис.
4. Макрофагальная цитотоксичность.
5. Роль цитокинов в развитии иммунопатологии.
6. Роль иммунной системы в развитии вирусных заболеваний.
7. Роль иммунной системы в развитии прионных болезней.
8. Лекарственно индуцированная иммунологическая толерантность.
9. «Лекарственные» реакции на компоненты крови.
10. Роль иммунной системы в ходе старения организма.
11. Генетические механизмы первичной иммунологической недостаточности.
12. Механизмы первичных иммунодефицитов.
13. Механизмы вторичных иммунодефицитов.
14. Экспериментальное моделирование иммунопатологических состояний.
15. Экспериментальное моделирование аутоиммунных расстройств.
16. Болезни иммунных комплексов и их моделирование в эксперименте.
17. Современные гипотезы патогенеза аутоиммунных заболеваний.
18. Генетическая предрасположенность к аутоаллергии.
19. Механизмы отторжения трансплантата.
20. Формы иммунного ответа организма на опухоль.
21. Роль иммунной системы в противоопухолевой резистентности организма.
22. Роль иммунной системы в распознавании опухолеассоциированных антигенов.
23. Причины и механизмы неэффективности иммунной защиты организма от опухолей.
24. Роль реактивности организма в развитии аллергических реакций.
25. Взаимоотношения между аллергией и иммунитетом.
26. Генетика аллергических реакций у человека
27. Современные принципы иммунотерапии и иммунокоррекции.
28. Принципы диагностики и лечения первичных специфических иммунодефицитов.
29. Принципы диагностики и лечения неспецифических иммунодефицитов.
30. Принципы диагностики и лечения аутоиммунных заболеваний.
31. Иммунодиагностика и принципы иммунотерапии злокачественных опухолей.
32. Этиотропный, патогенетический и симптоматический принципы лечения аллергии.
33. Современные возможности гипосенсибилизации организма.
34. Новые подходы к диагностике и лечению аллергии.

Описание шкалы оценивания:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада;

имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету).

Кафедра «Хирургические болезни»

1. Общая этиология, патогенез, алгоритмы диагностики наличия повреждения клеток, принципы повышения резистентности клеток к повреждению
2. Системная и локальная воспалительная реакция основа развития синдрома полиорганной недостаточности
3. Основные синдромы нарушений периферического кровообращения и микроциркуляции как общее патогенетическое звено болезней человека
4. Синдромы ишемического и реперфузионного повреждения головного мозга
5. Клинические синдромы, развивающиеся при расстройствах терморегуляции организма:
лихорадка, гиперпиретический синдром, тепловой и солнечный удар, переохлаждение
6. Иммунопатологические синдромы(иммунодефициты, патологическая толерантность, аллергия, болезни иммунной аутоагрессии)
7. Синдромы гипоксии и гипероксии как возможная основа развития полиорганной недостаточности
8. Синдром эндотелиальной дисфункции, васкулопатии
9. Основные методы биопсийной диагностики, их возможности и ограничения.
10. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в патологоанатомическое отделение.
11. Прием биопсий и оформление документации.
12. Макроскопическое описание и вырезка биопсийного материала.
13. Обработка биопсийного материала.
14. Фиксация, уплотнение, заливка, микротомирование, окраска
15. Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления документации.
16. Замораживание материала, микротомирование и окраска
17. Микроскопическая диагностика биопсийного материала.
18. Принципы иммунофенотипирования
19. Диагностические моноклональные антитела
20. Диагностический алгоритм применения антител
21. Оценка результатов иммуноморфологического исследования
22. Проллиферативные маркеры
23. Маркеры апоптоза
24. Молекулярная генетика
25. FISH-гибридизация
26. Электронная микроскопия
27. ПЦР-диагностика
28. Биочипы
29. Цитологический метод исследование в морфологии
30. Исследование мокроты, ликвора, осадков жидкостей (плевральная, асцитическая)
31. Цитология шеечных мазков (цитологический скрининг)
32. Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии
33. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация

34. Цитология шейных мазков (цитологический скрининг)
35. Срочная интраоперационная цитологическая диагностика в хирургии и онкологии
36. Иммуноцитохимия и FISH-гибридизация
37. Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия.
38. Специальные методы: пробы на воздушную и жировую эмболии, на пневмоторакс.
39. Протоколирование вскрытий
40. Оформление патологоанатомического диагноза

Критерии оценивания устных ответов зачете:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

1. Организация проведения зачетов.

Форма проведения зачета по дисциплине определяется решением кафедры. Зачет может проводиться устно по билетам, в виде тестирования, в виде собеседования. Билет для проведения зачета включает в себя три задания: два теоретических вопроса и одно практическое задание. Зачет, как правило, принимается преподавателем, ведущим данную дисциплину на курсе (в учебной группе). По решению кафедры зачет может приниматься комиссионно.

К сдаче зачета допускается обучающийся, успешно выполнивший работы, предусмотренные рабочей программой (контрольные работы, практикумы, рефераты и т.п.).

После завершения подготовки ответа или по истечении отведенного для этого времени обучающийся докладывает преподавателю о готовности и с его разрешения или по его вызову отвечает на поставленные в билете вопросы. Не рекомендуется прерывать обучающегося во время ответа (исключение – ответ не по существу вопроса).

Обучающемуся необходимо в течение 5-15 минут изложить суть излагаемого вопроса, стремясь делать это максимально полно и последовательно. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом обучающийся может обращаться фактам и наблюдениям современной жизни и т. д.

По окончании ответа на вопросы билета преподаватель может задавать обучающемуся дополнительные и уточняющие вопросы в пределах учебного материала, вынесенного на экзамен.

После завершения ответа обучающийся сдает преподавателю билет и экзаменационный лист с тезисами ответа. Преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам зачета, а также вносит эту оценку в зачетную ведомость, зачетную книжку.

Если обучающийся отказался от ответа на вопросы билета, ему выставляется оценка «неудовлетворительно» («не зачтено»).

Выход обучающегося из аудитории во время подготовки к ответу по билету может быть разрешен преподавателем в исключительном случае не более одного раза. При этом обучающийся обязан перед выходом из аудитории сдать материалы ответа преподавателю.

По решению преподавателя обучающийся, пользующийся на зачете (экзамене) неразрешенными материалами и записями, электронными средствами, а также нарушающему установленные правила поведения на экзамене может быть удален с экзамена с оценкой «не зачтено», «неудовлетворительно».

Место выполнения задания: в учебном кабинете.

Максимальное время выполнения задания: 15 минут – для зачета.

Необходимые ресурсы: контрольные вопросы необходимые для проведения промежуточной аттестации

Аннотация рабочей программы дисциплины
Ординатура
31.08.19 Педиатрия
Патология

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**

Часть – **базовая**

Дисциплина	Патология
Реализуемые компетенции	УК-1 ПК-5
Результаты освоения дисциплины	Знать: 31- процессы мысленного или фактического разложения целого на составные части и воссоединения целого из частей (логические приемы мышления, формы, этапы, модели инновационного мышления) Шифр: З(УК-1)-4 Уметь: У1 – выделять сущность явлений и процессов (свойства, связи, отношения) Шифр: У (УК-1)-4 Владеть: В1 – методами анализа и синтеза в исследовании процессов и явлений при решении профессиональных задач Шифр: В (УК-1)-4 Знать: 31 – - Физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма. - Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах при заболеваниях детей и подростков; -Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача педиатрического звена Шифр: З(ПК-5)-2 Уметь: У1 - Определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий. - Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики заболеваний детей и подростков Шифр: У (ПК-5)-2 Владеть: В1 – Интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения детей и подростков, оценивать эффективность проводимой терапии. Шифр: В (ПК-5)-2
Трудоемкость, з.е.	72 ч., 23.е.
Формы отчетности(в т.ч. по семестрам)	зачет в 1-м семестре

Лист переутверждения рабочей программы дисциплины

Рабочая программа:

одобрена на 20__/20__ учебный год. Протокол № ____ заседания кафедры
от “ ____ ” _____ 20__ г.

В рабочую программу внесены следующие изменения:

1. _____

2. _____

Разработчик программы _____

Зав. кафедрой _____