

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 17.04.2024 16:49:47
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49c5ab9170869adcc18dd05c1f7e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
« 11 » *апрель* 2023 г. Протокол № 3
Н.С. Алексеева Председатель УМК
д-р мед. наук, доцент Н.С. Алексеева

УТВЕРЖДАЮ

Директор НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
д-р мед. наук, доцент
С.Л. Кан С.Л. Кан
« 16 » *май* 2023 г.
Решение Ученого совета
от 16 мая 2023 г. Протокол № 5



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.07 патологическая анатомия**

Блок 2 (Б2.П.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2023

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика» (Б2.П.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры патологической анатомии и судебной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 патологическая анатомия

Авторы рабочей программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бондарев Олег Иванович	К.м.н.	Заведующий кафедрой паталогической анатомии и судебной медицины	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Азаров Павел Алексеевич	К.м.н.	Ассистент кафедры паталогической анатомии и судебной медицины	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Сурков Арнольд Михайлович	К.м.н.	Ассистент кафедры паталогической анатомии и судебной медицины	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
4	Виноградова Елена Анатольевна		Начальник учебно-методического отдела	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ВРАЧЕЙ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. (Б2.П.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 патологическая анатомия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Патологическая анатомия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	врач – патологоанатом
Индекс дисциплины	Б2.П.1
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр; Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	65 зачетных единиц
Продолжительность в часах	
в т.ч.	2340
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	780
Форма контроля	Зачет, дифференцированный зачет

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

Программа практики относится к Блоку 2 (Практики) и является обязательной для освоения обучающимися.

- 1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача - патологоанатома, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по проведению патологоанатомических исследований в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению пациента, а также получения данных о причине смерти человека, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- Основ ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений);
- Требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований;
- Правил взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования;
- Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования в патологоанатомических бюро (отделениях);
- Способов приготовления гистологических и цитологических препаратов;
- Требования по технологии, макро и микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;
- Требования по проведению диагностики заболеваний и патологических процессов с помощью различных видов исследований (пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного);
- Сроков выполнения прижизненных патологоанатомических исследований и категорий сложности материала.

сформировать умения:

- Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента;
- Проводить макроскопическое и микроскопическое изучение аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты;
- Проводить вырезку из аутопсийного и биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить микроскопическое изучение аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

сформировать навыки:

- Интерпретации и анализа данных медицинской документации пациента;
- Макроскопического изучения аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, интерпретации и анализа его результатов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;
- Вырезки аутопсийного и биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определения диагностической целесообразности назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов патологоанатомического исследования;
- Микроскопического изучения аутопсийного и биопсийного (операционного) материала основанного по рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

– Оценки и интерпретации результатов применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии;

– Установки диагноза заболевания (состояния) или характера патологического процесса при патологоанатомическом исследовании аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

Формируемые компетенции: УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 4, ОПК– 5, ОПК– 6, ОПК– 7; ПК– 1, ПК– 2, ПК– 3, ПК– 4.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 патологическая анатомия.

Программа практики относится к Блоку 2 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1 Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача патологоанатома, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по проведению патологоанатомических исследований в целях определения диагноза заболевания, мероприятий по лечению пациента, а также получения данных о причине смерти человека, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы практики:

сформировать умения:

- Интерпретировать и анализировать данные медицинской документации пациента;
- Проводить макроскопическое и микроскопическое изучение аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты;
- Проводить вырезку из аутопсийного и биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить микроскопическое изучение аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять диагностическую целесообразность назначения дополнительных методов микропрепаратов (постановки определения) и (или) дополнительных методов микроскопии исходя из задач прижизненного патологоанатомического исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить микроскопическое изучение биопсийного (операционного) материала, в том числе люминесцентной, фазово-контрастной, поляризационной микроскопии с использованием технологий проходящего и (или) отраженного света в светлом и (или) темном поле, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать и интерпретировать применения дополнительных микропрепаратов (постановки определения) и (или) дополнительных методов микроскопии
- Устанавливать диагноз заболевания (состояния) или характер патологического процесса при патологоанатомическом исследовании аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) или описательное заключение, когда нозологическая трактовка невозможна;

сформировать знания:

- История патологической анатомии как науки и как специальности;
- Основы ресурсного обеспечения деятельности патологоанатомических бюро (отделений);
- Основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомических бюро (отделений) в Российской Федерации;
- Требования по оснащению помещений (операционных, манипуляционных, процедурных) для забора биопсийного (операционного) материала с целью прижизненных патологоанатомических исследований;
- Правила взятия, консервации, регистрации, хранения биопсийного (операционного) прижизненные патологоанатомические исследования;
- Технологии приема биопсийного (операционного) материала на прижизненные патологоанатомические исследования патологоанатомических бюро (отделений);
- Тактика и способы получения материала для цитологического исследования;
- Способы приготовления цитологических препаратов;
- Унифицированные требования по технологии макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;
- Унифицированные требования по технологии лабораторной обработки биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;
- Унифицированные требования по технологии микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала при выполнении прижизненных патологоанатомических исследований;
- Унифицированные требования по технологии проведения прижизненной диагностики Заболеваний и патологических процессов с помощью цитологических исследований пункционного биопсийного, эксфолиативного и иного материала, в том числе интраоперационного;
- Унифицированные требования архивирования первичных прижизненных патологоанатомических исследований в патологоанатомических (отделениях);
- Сроки выполнения прижизненных патологоанатомических исследований;
- Категории сложности прижизненных патологоанатомических исследований;
- Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, правила проведения патологоанатомических исследований правила.

сформировать навыки:

- Интерпретации и анализа данных медицинской документации пациента;
- Изучения выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента Макроскопического изучения аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, интерпретации и анализа его результатов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;
 - Вырезки аутопсийного и биопсийного (операционного) материала в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Определения диагностической целесообразности назначения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов патологоанатомического исследования;
 - Микроскопического изучения аутопсийного и биопсийного (операционного) материала основанного по рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Оценки и интерпретации результатов применения дополнительных методов окраски

микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии;

– Установки диагноза заболевания (состояния) или характера патологического процесса при патологоанатомическом исследовании аутопсийного и биопсийного (операционного) материала, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- Проведения консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала;

- Составления плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома;

- Ведения протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного;

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом;

- Проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- Оказания медицинской помощи в экстренной форме.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- Оценки и интерпретации результатов использования дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии;

- Определения причины смерти и диагноз заболевания (состояния) при посмертном патологоанатомическом исследовании (патологоанатомическом вскрытии), формулировать причины смерти в соответствии с правилами выбора МКБ, формулировать диагноз заболевания (состояния) в соответствии с МКБ;

- Проведения прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала;

-- Проведения посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий);

-- Проведения анализа медико статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

-- Оказания медицинской помощи в экстренной форме;

-- Выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

1.2. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетная единица, что составляет 72 академических часа.

1.3. Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики: 65 зачетных единиц, что составляет 2340 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа производственной (клинической) практики направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.	Т/К
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в	Т/К

	взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни.	Т/К

		<p>ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.</p> <p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	
<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Т/К</p>
<p>Педагогическая деятельность</p>	<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с</p>	<p>Т/К</p>

		целью профессионального и личностного роста.	
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Т/К
	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	Т/К
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при	ОПК-7.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-7.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов	Т/К П/А

	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-7.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-7.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	
--	---	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Проведение патологоанатомических исследований	ПК-1. Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала	<p>ПК-1.1. Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента</p> <p>ПК-1.2. Проведение макроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование макроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.3. Проведение вырезки из биопсийного (операционного) материала, формулирование описания маркировки объектов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.4. Назначение при необходимости дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	Т/К П/А

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.5. Проведение микроскопического изучения биопсийного (операционного) материала, формулирование микроскопического описания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.6. Проведение консультации материалов прижизненного патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала</p>	
	<p>ПК-2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)</p>	<p>ПК-2.1. Изучение выписки из медицинской документации пациента, получение разъяснений у врачей-специалистов, принимающих (принимавших) участие в обследовании и лечении пациента</p> <p>ПК-2.2. Проведение наружного осмотра тела, формулирование описания наружного осмотра тела</p> <p>ПК-2.3. Проведение вскрытия и изучения полостей тела, формулирование описания вскрытия и изучения полостей тела</p> <p>ПК-2.4. Проведение макроскопического изучения органов и тканей, формулирование макроскопического описания органов и тканей</p> <p>ПК-2.5. Проведение взятия биологического материала для гистологического изучения, при наличии медицинских показаний - использования других дополнительных специальных методов, назначение при необходимости применения дополнительных методов окраски микропрепаратов (постановки реакции, определения) и (или) дополнительных методов микроскопии в целях уточнения диагноза заболевания (состояния) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проведение микроскопического изучения биологического материала, формулирование микроскопического описания</p> <p>ПК-2.7. Проведение консультации материалов посмертного патологоанатомического исследования (патологоанатомического вскрытия) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-3. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-3.1. Составление плана работы и отчета о работе врача-патологоанатома</p> <p>ПК-3.2. Ведение протоколов и иной документации, в том числе в электронном виде, о прижизненном патологоанатомическом исследовании биопсийного (операционного) материала, патологоанатомическом вскрытии, патологоанатомическом вскрытии плода, мертворожденного, новорожденного</p> <p>ПК-3.3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении средним медицинским персоналом</p> <p>ПК-3.4. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>Т/К</p> <p>П/А</p>
	<p>ПК-4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-4.1. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-4.2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-4.3. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и</p>	<p>Т/К</p> <p>П/А</p>

		(или) дыхания) ПК-4.4 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

База практической подготовки: Мультипрофильный аккредитационно - симуляционный центр (МАСЦ) НГИУВ

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Проведение реанимационных мероприятий				
Б2.П.1.1	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональным и стандартами специальности	Тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки - сердечно-легочной реанимации, -придания устойчивого бокового положения, - приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)	- умение оказывать первую помощь пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, - умение оказывать первую помощь пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания, -навык выполнения мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, - навык использования АНД, находящегося в доступности.	Зачет

3.2. Обучающий симуляционный курс (ОСК-2)

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача- патологоанатома

Трудоемкость: 1 зачетные единицы.

Код	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Специальные профессиональные умения и навыки (Б2. П 1 патологическая анатомия)</i>				Зачет
Б2.П.1.2	Острый коронарный синдром. Кардиогенный шок. Отек легких.	Тренажер манекен взрослого предназначенный для отработки практических навыков	<ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - Выполнять мероприятия Базовой сердечно- легочной реанимации; - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Интенсивная терапия кардиогенного шока в зависимости от клинических форм. Интенсивная терапия отека легких. 	Т/К
Б2.П.1.3	Спонтанный пневмоторакс. Инородное тело верхних дыхательных путей.	Тренажер манекен взрослого предназначенный для отработки практических навыков	<ul style="list-style-type: none"> - Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности в зависимости от клинических форм. Интенсивная терапия отека легких. - Реанимационные мероприятия при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. 	Т/К
Б2.П.1.4	Гипергликемия. Эпилептический статус	Тренажер манекен взрослого предназначенный для отработки практических навыков	<ul style="list-style-type: none"> -Интенсивная терапия эпилептического приступа - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма Человека. 	Т/К

3.3. Содержание программы производственной (клинической) практики (Б2.П.1)

№	Темы раздела (модуля) практики	Запланировано действий* (кол-во)	Индексы формируемых компетенций
Первый год обучения			
1.	<p>Раздел (учебный модуль) 1: «Патологическая анатомия»</p> <p>1.1 Организация медицинской деятельности по профилю «патологическая анатомия»</p> <p>1.1.1 Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства</p> <p>1.1.2 История развития отечественной патологической анатомии. Состояние и перспективы развития патологической анатомии в РФ.</p> <p>1.1.3 Организация патологоанатомической службы (ПАС) и ее основные задачи. Особенности организации детской ПАС. Организация ПАС в условиях массовых поражений. Организация проведения патологоанатомических исследований карантинных инфекций</p> <p>1.1.4 Вопросы управления, экономики и планирования ПАС. Директивные, нормативные и методические документы ПАС.</p> <p>1.1.5 Вопросы санитарной статистики в ПАС. Основы Международной классификации болезней, травм и причин смерти и ее применение в патологоанатомической практике.</p> <p>1.1.6 Материально-техническая база и кадры ПАС. Помещение. Оснащение. Аппаратура. Применение новых технологий.</p>	<p>-Подготовка рабочего места ординатор (подготовка микроскопа).</p> <p>-Подготовка необходимых инструментов и материалов, таких как скальпе и, пилы, щипцы, контейнеры для образцов и т.д.</p> <p>-Обеспечение соответствующими средствами индивидуальной защиты.</p> <p>-Заполнения учетных форм приказа 179Н</p> <p>- направление на исследование операционно биопсийного материала не менее 10 шт.</p> <p>- направление и протокол аутопсийного исследования не менее 5 шт.</p> <p>Заполнения учетных форм приказа 323 ФЗ</p> <p>- заполнение направление на патологоанатомическое вскрытие не менее 15 шт.</p> <p>- заполнение экстренного извещения на случаи туберкулеза и инфекционных заболеваний не менее 15 шт.</p>	<p>УК - 1,2,3</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,6</p> <p>ПК - 3</p>
2.	<p>Раздел (учебный модуль) 2: «Нормальная анатомия и гистология тканей и органов»</p> <p>Функциональная морфология и патология клетки. Генетические основы патологии в клинической практике. Гистологическая, гистохимическая, иммунохимическая, ультраструктурная характеристика клеток, волокон и межклеточного вещества.</p> <p>Основы учения о реактивности организма. Иммунологические основы патологии</p>	<p>- Подготовка к просмотру гистологических препаратов не менее 15 стекол. Подготовка к работе с микроскопом.</p> <p>- Определение типа тканей не менее 15 стекол.</p> <p>-Определение органа и ткани на гистологическом препарате не менее 15 стекол.</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 3,4</p> <p>ПК – 1,2,3</p>
3.	Учебный модуль 3: «Общепатологические	Определение общепатологических	УК -1,2

	<p>процессы» 3.1 Учение о болезни и патологических процессах 3.1.1 Учение об этиологии, патогенезе и морфогенезе болезней. Учение о нозологии. Особенности раннего и позднего онтогенеза. Морфологические проявления адаптации и дезадаптации. Понятие о клинической и биологической смерти. Танатогенез. 3.1.2 Общая патологическая анатомия общепатологических процессов. Методы исследования. 3.1.3 Морфологические проявления нарушений кровообращения. Дистрофии и некроз. Воспаление и иммунитет. Основы иммуноморфологии и иммунопатологии. Морфология регенерации и процессов адаптации. Общие вопросы общая онкоморфологии. 3.1.4 Частная онкоморфология. Введение в частную онкоморфологию. Классификации опухолей мягких, эпителиальных и меланогенных, кроветворных и лимфоидных тканей, тканей мозга.</p>	<p>процессов: Дистрофии. -Некроза -Опухолевой ткани. Регенерации и компенсации. Нарушения кровообращения. – Оформленные направление на исследование операционно биопсийного материала по теме не менее 10 шт. - направление и протокол аутопсийного исследования не менее 5 шт. Заполнения учетных форм приказа 323 ФЗ - заполнение направление на патологоанатомическое вскрытие не менее 15 шт. - заполнение экстренного извещения по теме не менее 15 шт.</p>	<p>ОПК – 1,2,3,4,5,6 ПК – 1,2,3</p>
<p>4.</p>	<p>Учебный модуль 4: «Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы» 4.1. Клинические методы исследования 4.2. Гипертоническая (гипертензивная) болезнь. Этиология, патогенез, морфология, органопатология. Осложнения, исходы 4.3 Симптоматическая гипертензия. Этиология, патогенез, морфология, органопатология. Осложнения, исходы. 4.4 Ишемические болезни сердца (ИБС). Этиология, патогенез, клинкоморфологические формы, осложнения. 4.5 Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром (ОКС). Патологическая анатомия, исходы 4.6 Инфаркт миокарда (ИМ). Постинфарктный кардиосклероз (ПИКС). Патологическая анатомия, исходы 4.7 Ревматические (коллагеновые) болезни. Этиология, патогенез, клинкоморфологические формы, осложнения, исходы. 4.8 Ревматизм и ревматические пороки сердца. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия, осложнения, исходы. 4.9 Системная красная волчанка. Узелковый периартериит. Системная склеродермия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p>	<p>Определение макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний сердечно-сосудистой системы не менее 15-20 препаратов. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Оформленные направление на исследование операционно биопсийного материала по теме не менее 10 шт. - направление и протокол аутопсийного исследования по теме не менее 5 шт. Заполнения учетных форм приказа 323 ФЗ по теме - заполнение направление на патологоанатомическое вскрытие не менее 15 шт. - заполнение экстренного извещения по теме не менее 15 шт. Макроскопическое описание препаратов</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5,6 ПК – 1,2,3</p>

	<p>4.10 Врожденные пороки сердца. Эмбриогенез сердца и сосудов. Типы врожденных пороков сердца и механизм их образования, танатогенез.</p> <p>4.11 Первичные кардиомиопатии. Этиология, патогенез, формы. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>4.12 Вторичные кардиомиопатии. Этиология, патогенез, формы. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>4.13 Миокардиты. Этиология, патогенез. Бактериальные и инфекционные миокардиты. Острый бактериальный эндокардит. Подострый и хронический бактериальные эндокардиты. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>4.14 Идиопатический миокардит Абрамова-Фидлера Этиология, патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>4.15 Атеросклероз. Этиология, патогенез. Аневризмы сосудов. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p> <p>4.16 Воспалительные заболевания сосудов, микроваскулиты. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.</p>	<p>относящихся к группе болезней сердечно сосудистой системы не менее 10 шт.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе болезней сердечно сосудистой системы не менее 10-15 шт.</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе болезней сердечно сосудистой системы при составлении таблиц не менее 2-5 нозологий.</p>	
<p>5.</p>	<p>Учебный модуль 5: «Патологическая анатомия акушерско - гинекологических заболеваний»</p> <p>5.1. Гистофизиология и гистопатология овариально- менструального цикла</p> <p>5.2 Морфофункциональные изменения при беременности.</p> <p>5.3 Плацента и ее изменения.</p> <p>5.4 Токсикозы беременности (гестозы)</p> <p>5.5 Патология эндометрия и шейки матки. Дисгормональные и воспалительные изменения.</p> <p>5.6 Предраковые изменения шейки матки, лейкоплакия и дисплазии шейки матки.</p> <p>5.7 Предраковые изменения эндометрия (атипическая железистая гиперплазия, микроаденоматоз, аденоматоз, аденоканкроид).</p> <p>5.8 Доброкачественные и злокачественные новообразования женских половых органов.</p> <p>5.9 Пузырный занос и хорионэпителиома</p> <p>5.10 Доброкачественные и злокачественные новообразования молочных желез</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний акушерско-гинекологического профиля не менее 15-20 препаратов..</p> <p>Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний акушерско гинекологического профиля не менее 15-20 препаратов.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний акушерско гинекологического профиля (матка и придатки не менее 2-3 препаратов).</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе акушерско гинекологического профиля при составлении таблиц не</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5, 6 ПК – 1,2,3</p>

		менее 2-5 нозологий..	
6.	<p>Учебный модуль 6: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей мозга, заболеваний и опухолей эндокринной системы»</p> <p>6.1 Доброкачественные опухоли головного мозга</p> <p>6.2 Злокачественные опухоли</p>	<p>Детальное описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний мозга и эндокринной системы не менее 10-15 шт..</p> <p>Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний мозга и эндокринной системы..</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний мозга и эндокринной системы..</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе мозга и эндокринной системы при составлении таблиц не менее 2-5 нозологий..</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,5, 6</p> <p>ПК – 1,2,3</p>
7.	<p>Учебный модуль 7: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей пищеварительной системы, заболеваний и опухолей печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»</p> <p>7.1 Нормальная архитектоника и строение систем желудочно- кишечного тракта (ЖКТ), печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы</p> <p>7.2 Болезни ЖКТ печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы</p> <p>7.3 Доброкачественные и злокачественные опухоли ЖКТ печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы</p>	<p>Детальное описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний желудочно- кишечного тракта. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов не менее 10 стекол.</p> <p>Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний желудочно- кишечного тракта не менее 10 препаратов включая операционный материал.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний желудочно- кишечного тракта не менее 5-10 шт.</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе заболеваний желудочно- кишечного тракта при составлении</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,5, 6</p> <p>ПК – 1,2,3</p>

		таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-5 нозологий..	
Второй год обучения			
8.	<p>Учебный модуль 8: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей верхних дыхательных путей и легких»</p> <p>8.1 Нормальная архитектура и строение систем верхних дыхательных путей и легких</p> <p>8.2 Болезни бронхов и легких</p> <p>8.3 Доброкачественные и злокачественные опухоли бронхов и легких</p> <p>8.4 Профессиональные заболевания легких</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний дыхательной системы. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе патологий дыхательной системы не менее 3-5 макропрепаратов. Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний дыхательной системы не менее 15 препаратов</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе заболеваний дыхательной системы при составлении таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-5 нозологий.</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5, 6 ПК – 1,2,3</p>
9.	<p>Учебный модуль 9: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей кожи и подкожной клетчатки»</p> <p>9.1 Патоморфология воспалительных заболеваний кожи</p> <p>9.2 Патоморфология опухолевых процессов</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний кожи и подкожной клетчатки не менее 10-15 стекол и нативных препаратов. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний кожи и подкожной клетчатки не менее 3-5 препаратов кожи и подкожной клетчатки.. Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний кожи и подкожной клетчатки. Не менее 10 препаратов</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5, 6 ПК – 1,2,3</p>

		нозологическими формами в группе заболеваний кожи и подкожной клетчатки при составлении таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-3 нозологий.	
10.	<p>Учебный модуль 10: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей крови»</p> <p>10.1 Морфофункциональная характеристика тканей кроветворной и лимфатической систем Гиперпластические процессы в лимфоидной ткани.</p> <p>10.2 Острые и хронические лейкозы Лимфомы, лимфогрануломатоз (ЛГМ).</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний крови не менее 3 препаратов. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний крови не менее 2-3 препаратов. Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний крови не менее 2-3 стекол. Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе заболеваний крови при составлении таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-3 нозологий.</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5, 6 ПК – 1,2,3</p>
11.	<p>Учебный модуль 11: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей мочевыделительной системы, болезней и опухолей мужских половых органов»</p> <p>11.1 Доброкачественные опухоли мочевого пузыря, мочеточника, почек.</p> <p>11.2 Злокачественные опухоли мочевого пузыря, мочеточника, почек.</p> <p>11.3 Аденома предстательной железы.</p> <p>11.4 Опухоли предстательной железы и яичек</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний мочевыделительной и половой системы мужчин не менее 2 препаратов. Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний мочевыделительной и половой системы мужчин не менее 2 препаратов различной локализации. Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний мочевыделительной и половой системы мужчин не менее 2 -3</p>	<p>УК -1,2 ОПК – 1,2,3,4,5, 6 ПК – 1,2,3</p>

		стекло. Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе заболеваний мочевыделительной и половой системы мужчин при составлении таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-3 нозологий..	
12.	<p>Учебный модуль 12: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей костно-хрящевой системы»</p> <p>12.1 Патоморфологические изменения костной ткани при воспалении</p> <p>12.2 Патоморфологические изменения костной ткани при опухолях</p>	<p>Описание макро и микропрепаратов относящихся к группе заболеваний костной системы не менее 2 препаратов.</p> <p>Подготовка микроскопа к просмотру препаратов.</p> <p>Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний костной системы не менее 2 препаратов.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе заболеваний костной системы не менее 2-5 стекол.</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между нозологическими формами в группе заболеваний костной системы при составлении таблиц дифференциальной диагностики не менее 2-3 нозологий .</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,5, 6</p> <p>ПК – 1,2,3</p>
13.	<p>Учебный модуль 13: «Инфекционные болезни»</p> <p>13.1 Учение об эпидемическом процессе</p> <p>13.2 Внутрибольничные инфекции</p>	<p>Правило работы с инфекционным материалом.</p> <p>- Типы и виды защитных костюмов применяемых в ПАО</p> <p>тренировка одевания костюма не менее 2-3 раз.</p> <p>Техника безопасности в работе с инфекционным материалом отработка навыков стерилизации в ПАО на время не менее 2-3 раз.</p> <p>Просмотр макро и микропрепаратов относящихся к группе инфекционных</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,5, 6</p> <p>ПК – 1,2,3</p>

		<p>болезней не менее 2-3 стекол и макропрепаратов..</p> <p>Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе инфекционных болезней не менее 2 препаратов.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе инфекционных болезней не менее 3 стекол.</p>	
14.	<p>Учебный модуль 14: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей перинатального и детского возраста»</p> <p>14.1 Инфекционные заболевания: внутриутробный герпес. Цитомегалия. Пупочный сепсис</p> <p>14.2 Неинфекционные заболевания: Асфиксия. Родовая травма. Пневмопатии</p> <p>14.3 Недоношенность, незрелость, переношенность.</p>	<p>Правило работы с материалом раннего детского возраста.</p> <p>- Принципы вырезки операционного материала из детских отделений не менее 3-5 препаратов с детализацией структурных элементов материала.</p> <p>Просмотр макро и микропрепаратов относящихся к группе перинатального и детского возраста не менее 10-15 стекол.</p> <p>Подготовка микроскопа к просмотру препаратов. Макроскопическое описание препаратов относящихся к группе перинатального и детского возраста не менее 2-3 случаев.</p> <p>Микроскопическое описание препаратов относящихся к группе перинатального и детского возраста не менее 10 стекол.</p>	<p>УК -1,2</p> <p>ОПК – 1,2,3,4,5, 6</p> <p>ПК – 1,2,3</p>

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

4.2. Базы практической подготовки

Производственная (клиническая) практика организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)¹;

3) в патологоанатомических отделениях, бюро и организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.3. Сроки прохождения практики: второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	384
- практика	384
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	192
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	112
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	80
Итого:	576 акад.час./16 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	714
- практика	714
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	357
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	196
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	161
Итого:	1071 акад.час./29,75 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	462
- практика	462
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том	231

¹ См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

числе:	
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	131
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	100
Итого:	693 акад.час./ 19,25 з.ед.

4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

№	Название раздела (модуля) практики	Кол-во часов	
		Практика	СР ²
1	ОСК 1	24	12
2	ОСК 2	24	12
17	Раздел (учебный модуль) 1: «Патологическая анатомия»	130	44
18	Раздел (учебный модуль) 2: «Нормальная анатомия и гистология тканей и органов»	130	38
19	Раздел (учебный модуль) 3: «Общепатологические процессы»	130	38
20	Раздел (учебный модуль) 4: «Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы»	138	48
Итого за второй семестр:		576	192
21	Раздел (учебный модуль) 4: «Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы»	153	51
22	Раздел (учебный модуль) 5: «Патологическая анатомия акушерско-гинекологических заболеваний»	153	51
23	Раздел (учебный модуль) 6: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей мозга, заболеваний и опухолей эндокринной системы»	153	51
24	Раздел (учебный модуль) 7: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей пищеварительной системы, заболеваний и опухолей печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»	153	51
25	Раздел (учебный модуль) 8: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей верхних дыхательных путей и легких»	153	51
26	Раздел (учебный модуль) 9: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей кожи и подкожной клетчатки»	153	51
27	Раздел (учебный модуль) 10: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей крови»	153	51
Итого за третий семестр		1071	357
28	Учебный модуль 10: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей крови» 10.1 Морфофункциональная характеристика тканей кроветворной и лимфатической систем Гиперпластические процессы в лимфоидной ткани. 10.2 Острые и хронические лейкозы Лимфомы, лимфогрануломатоз (ЛГМ).	138	46
29	Учебный модуль 11: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей мочевыделительной системы,	138	46

² Самостоятельная работа

	болезней и опухолей мужских половых органов» 11.1 Доброкачественные опухоли мочевого пузыря, мочеочника, почек. 11.2 Злокачественные опухоли мочевого пузыря, мочеочника, почек. 11.3 Аденома предстательной железы. 11.4 Опухоли предстательной железы и яичек		
30	Учебный модуль 12: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей костно-хрящевой системы» 12.1 Патоморфологические изменения костной ткани при воспалении 12.2 Патоморфологические изменения костной ткани при опухолях	138	46
31	Учебный модуль 13: «Инфекционные болезни» 13.1 Учение об эпидемическом процессе 13.2 Внутрибольничные инфекции	138	46
32	Учебный модуль 14: «Патологическая анатомия заболеваний и опухолей перинатального и детского возраста» 14.1 Инфекционные заболевания: внутриутробный герпес. Цитомегалия. Пупочный сепсис 14.2 Неинфекционные заболевания: Асфиксия. Родовая травма. Пневмопатии 14.3 Недоношенность, незрелость, переносимость.	141	47
Итого за четвертый семестр		693	231
ИТОГО		2340	780

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в содержании программы (п.3.3) количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – **70% и более** от количества действий, запланированных программой практики.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Производство патологоанатомического (исследования) аутопсийного. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2016 г., регистрационный № 41799).	Осмотр трупа Проведение наружного и внутреннего исследования трупа	1. Описание наружного исследования трупа <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты изложены вслух/не изложены	5 мин.	1 — элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован правильно; 0 — элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован с ошибкой или совсем не продемонстрирован	
		2. Описание внутреннего исследования трупа <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты	15 мин.	1—0	

		изложены вслух/не изложены			
		3. Составление предварительных данных по диагнозу <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты изложены вслух/не изложены	10 мин.	1—0	
		4. Описание обнаруженных патологических изменений <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты изложены вслух/не изложены	10 мин.	1—0	
		7. Оформление протокола патологоанатомического исследования <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты изложены вслух/не изложены	10 мин.	1—0	
		8. Соблюдение техники безопасности при работе с биологическим материалом. <i>Критерий:</i> Выполнено/не выполнено; Результаты изложены вслух/не изложены	20 мин.	1—0	

Максимальное количество баллов: ____ 6 ____

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-1 ПК-3	Первый год обучения	<p>Ситуационная задача №1</p> <p>Определите методы исследования при диагностике опухолевого процесса:</p> <p>А. Гистологический</p> <p>Б. Параклинический</p> <p>В. Эпидемиологический.</p> <p>Г. Иммуногистохимический</p> <p>Д. Статистический</p>	А,Б,Г.
	Первый год обучения	<p>Кейс-задача № 2 по диагностике опухолей</p> <p>Ситуация: Вам предоставлены гистологические препараты биопсии узловой образования щитовидной железы у пациента 40 лет. Опишите морфологические признаки и предложите предварительный диагноз.</p>	<p>Морфологические признаки:</p> <p>Архитектурные изменения: Наличие узловой образования может указывать на фолликулярную аденому, коллоидный узел, фолликулярный или папиллярный рак, в зависимости от структуры и расположения клеток в узле.</p> <p>Клеточные изменения: Появление атипичных клеток с увеличенными ядрами, неравномерным окрашиванием ядер и возможным наличием ядерных включений может указывать на наличие папиллярного рака.</p> <p>Наличие капсулы: Фолликулярные аденомы обычно окружены хорошо выраженной капсулой, в отличие от фолликулярных карцином, где может наблюдаться прорастание капсулы.</p> <p>Признаки васкуляризации: Увеличенная васкуляризация может быть признаком фолликулярного карцинома, особенно если сосуды проникают через капсулу опухоли.</p> <p>Предварительный диагноз:</p> <p>На основе описанных морфологических признаков, предварительный диагноз может варьироваться от доброкачественной фолликулярной аденомы до папиллярного или фолликулярного рака щитовидной железы, в зависимости от выявленных особенностей.</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	Первый год обучения	<p>Кейс-задача № 3 по сердечно-сосудистым заболеваниям</p> <p>Ситуация: Пациент умер от острого инфаркта миокарда. Во время аутопсии необходимо оценить степень повреждения миокарда. Какие морфологические изменения вы ожидаете обнаружить в сердечной мышце, и каковы ключевые этапы развития инфаркта миокарда?</p>	<p>При остром инфаркте миокарда морфологические изменения в сердечной мышце проходят несколько ключевых этапов развития, начиная от ранних ишемических изменений до формирования рубцовой ткани. Во время аутопсии оценка степени повреждения миокарда включает идентификацию следующих морфологических изменений, соответствующих времени с момента инфаркта:</p> <p>1. Ранние изменения (первые 6-12 часов): Легкая бледность и отек ткани: На раннем этапе могут быть заметны легкая бледность и отек пораженной области миокарда. Начало коагуляционного некроза: На клеточном уровне начинается процесс коагуляционного некроза с потерей ядер и поперечных полосатостей миоцитов, хотя эти изменения могут быть еще не полностью заметны при макроскопическом осмотре.</p> <p>2. Изменения через 12-24 часа:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гиперэозинофилия и начало пикноза ядер: Миоциты становятся более эозинофильными, а ядра клеток - пикнотическими (сжатыми и темными). • Начало инфильтрации нейтрофилов: В области некроза начинает наблюдаться инфильтрация нейтрофилами. <p>3. Изменения через 1-3 дня: Распространение некроза: Некроз миоцитов становится более заметным.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Интенсивная инфильтрация нейтрофилами: Вокруг зоны некроза формируется зона активной воспалительной реакции с большим количеством нейтрофилов. <p>4. Изменения через 3-7 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Начало фагоцитоза: Макрофаги начинают фагоцитировать некротизированные клетки. • Формирование грануляционной ткани: На периферии зоны некроза начинает формироваться грануляционная

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
			<p>ткань, что является признаком начала процесса заживления.</p> <p>5. Изменения через 1-2 недели: Прогрессирование грануляционной ткани: Грануляционная ткань становится более заметной, начинается формирование новых кровеносных сосудов.</p> <ul style="list-style-type: none"> Начало фиброза: Постепенно грануляционная ткань заменяется фиброзной тканью, ведущей к формированию рубца. <p>6. Изменения через несколько недель до месяцев:</p> <ul style="list-style-type: none"> Формирование рубца: Завершается процесс формирования коллагенового рубца, который замещает некротизированный участок миокарда. Рубец может быть уплотнен и бледен по сравнению с окружающей сердечной мышцей.
	Первый год обучения	<p>Кейс-задача № 4 по воспалительным заболеваниям</p> <p>Ситуация: При макроскопическом исследовании аппендикса обнаружено утолщение стенки и гной в просвете. Каковы морфологические признаки аппендицита, которые вы ожидаете увидеть при гистологическом исследовании?</p>	<p>При гистологическом исследовании аппендикса с утолщением стенки и гноем в просвете, характеризующих аппендицит, можно ожидать обнаружить следующие морфологические признаки:</p> <p>Воспалительная инфильтрация: Наличие значительного количества лейкоцитов, в основном нейтрофилов, в субмукозе и мускулатуре, указывающее на активное воспаление.</p> <p>Гиперемия и отек стенки: Расширение кровеносных сосудов и отек тканей стенки аппендикса.</p> <p>Некроз тканей: Области некроза эпителия и подлежащих слоев стенки аппендикса.</p> <p>Формирование абсцессов: Локализованные скопления гноя в стенке аппендикса.</p> <p>Фибринозное воспаление: Наличие фибрина на поверхности слизистой оболочки и в стенке аппендикса.</p> <p>Реактивные изменения слизистой оболочки: Гиперплазия лимфоидной ткани, могущая отражать попытку организма бороться с инфекцией.</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	Первый год обучения	<p>Кейс-задача № 5 по туберкулезу легких</p> <p>Ситуация: В аутопсийном материале обнаружены узелки в легких с казеозным некрозом. Опишите характерные морфологические признаки туберкулеза легких и возможные пути распространения инфекции в организме.</p>	<p>Характерные морфологические признаки туберкулеза легких включают:</p> <p>Гранулемы: Наличие специфических гранул с лимфоцитами, макрофагами (в том числе эпителиоидными клетками) и, иногда, Лангхансовыми гигантскими клетками.</p> <p>Казеозный некроз: Характерное сырообразное распадение ткани в центре гранул, обладающее белым или желтоватым цветом и мягкой консистенцией.</p> <p>Фиброз и склероз: Развитие соединительной ткани вокруг гранул и в областях некроза, что может приводить к образованию фиброзных изменений и уплотнений в легочной ткани.</p> <p>Каверны: Образование пустот (каверн) в легких в результате распада тканей, что является типичным для прогрессирующего туберкулеза.</p>
	Второй год обучения	<p>Ситуационная задача №2</p> <p>У больной 57 лет появились обильные маточные кровотечения. С диагностической целью было проведено выскабливание полости матки. В соскобе эндометрия среди элементов крови и слизи имелись комплексы различного размера величины и формы, образованные атипическими клетками с гиперхромными увеличенными ядрами с многочисленными митозами (в том числе патологическими). Выберите положения, верные в отношении обнаруженного у больной процесса.</p> <p>А. Диагностирован рак тела матки (рак эндометрия).</p> <p>Б. В соскобе у пациентки имеется картина аденокарциномы.</p> <p>В. В соскобе – картина аденоматозной гиперплазии эндометрия.</p> <p>Г. Для лечения данного состояния</p>	<p>А, Б, Д.</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>достаточно провести надвлагадическую ампутацию матки.</p> <p>Д. Для исключения метастазов необходимо исследовать лимфатические узлы малого таза.</p>	
<p>ПК 1, 3</p>	<p>Второй год обучения</p>	<p>Кейс-задача № 6 по диагностике опухолевой ткани</p> <p>Ситуация: Узловое образование щитовидной железы у пациента 60 лет. Какие дополнительные исследования потребуются для подтверждения диагноза?</p>	<p>Дополнительные исследования для подтверждения диагноза:</p> <p>Иммуногистохимическое исследование: Может быть использовано для выявления специфических маркеров, таких как тиреоглобулин, ТТГ-рецепторы, кальцитонин и другие, которые помогут определить тип опухоли.</p> <p>Молекулярно-генетические тесты: Анализ на наличие специфических мутаций, например, в генах BRAF, RAS, RET/PTC, может помочь в дифференциации папиллярного рака от других типов опухолей щитовидной железы.</p> <p>УЗИ щитовидной железы с доплеровским исследованием: Может использоваться для оценки структуры узла, его васкуляризации и признаков инвазии.</p> <p>Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТИАБ): Повторение ТИАБ с цитологическим анализом может быть рекомендовано в случаях, когда первичные результаты неоднозначны или требуется дополнительное подтверждение.</p>
<p>ПК 1, 3</p>	<p>Второй год обучения</p>	<p>Кейс-задача № 7 по нейропатологии</p> <p>Ситуация: У пациента, страдающего продолжительное время болезнью Альцгеймера, произошла смерть. Какие характерные патологоанатомические признаки необходимо искать при макроскопическом и микроскопическом исследовании головного мозга?</p>	<p>При макроскопическом и микроскопическом исследовании головного мозга у пациента, страдающего болезнью Альцгеймера, следует искать следующие характерные патологоанатомические признаки:</p> <p>Атрофия головного мозга: Особенно выраженная в области гиппокампа, медиальных височных долей и коры головного мозга, что приводит к увеличению борозд и расширению желудочков мозга.</p> <p>Сенильные (нейритические) бляшки: Экстрацеллюлярные отложения бета-</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
			<p>амилоида в коре головного мозга и других областях.</p> <p>Нейрофибриллярные клубки: Внутриклеточные агрегаты аномального тау-белка в нейронах, которые ведут к их дисфункции и гибели.</p> <p>Потеря нейронов и синаптических соединений: Особенно в коре головного мозга и гиппокампе, что связано с когнитивными нарушениями.</p> <p>Глиоз: Увеличение количества глиальных клеток в ответ на нейродегенерацию.</p> <p>Эти признаки являются ключевыми для подтверждения диагноза болезни Альцгеймера на патологоанатомическом уровне.</p>

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК 1,3	Составьте алгоритм исследования трупа при скоропостижной смерти (подозрении на смерть от острой сердечно-сосудистой недостаточности при ИБС)	<ol style="list-style-type: none"> Исследование поступивших документов (направление (амбулаторная карта и история болезни ЛПУ) Подготовка плана патологоанатомического (исследования) трупа; Подготовка необходимого лабораторного и инструментального оборудования (секционный набор, емкости для забора биологических объектов); Проведение наружного исследования трупа; Проведение внутреннего исследования трупа; Забор и направление объектов на лабораторные исследования; Формулировка патологоанатомического диагноза; Оформление медицинского свидетельства о смерти в соответствии с МКБ-10.
ПК 1,3	Опишите подход к диагностике и лечению пациента с подозрением на острый аппендицит.	<p>Диагностика:</p> <p>Клинический осмотр: Оценка симптомов (боль в правом нижнем квадранте живота, тошнота, рвота) и признаков (симптом Блюмберга, симптом Ровзинга).</p> <p>Лабораторные исследования: Полный</p>

		<p>анализ крови (повышение уровня лейкоцитов).</p> <p>Инструментальные методы: УЗИ брюшной полости, в некоторых случаях – КТ брюшной полости для подтверждения диагноза.</p> <p>Лечение:</p> <p>Хирургическое: Аппендэктомия (удаление аппендикса) является стандартным методом лечения. Может выполняться как открытая операция, так и с использованием лапароскопии.</p> <p>Поддерживающая терапия: Включает инфузионную терапию, антибиотики для профилактики или лечения инфекции, обезболивание.</p>
ПК 1,3	Изучите предоставленные гистологические слайды биопсии опухоли и определите ее тип, предложив возможный диагноз.	анализ макроскопических и микроскопических образцов представленных препаратов, правильная интерпретация патологических находок и составление заключений на основе гистологических исследований конкретно представленных препаратов.
ПК 1,3	На основе макроскопического описания аутопсийного материала при болезнях сердечно-сосудистой системы предложите предварительный диагноз и опишите дальнейшие шаги для его подтверждения.	<p>На основе макроскопического описания аутопсийного материала при болезнях сердечно-сосудистой системы, если обнаружена гипертрофия левого желудочка, утолщение стенок коронарных артерий и признаки ишемии миокарда, предварительный диагноз может указывать на ишемическую болезнь сердца (ИБС) с развитием гипертонической болезни.</p> <p>Дальнейшие шаги для подтверждения диагноза:</p> <p>Гистологическое исследование: Провести гистологическое исследование ткани миокарда для выявления фиброза, микроинфарктов и изменений в сосудистой стенке.</p> <p>Иммуногистохимия: Применение иммуногистохимических маркеров для выявления маркеров воспаления и стресса кардиомиоцитов.</p> <p>Микроскопическое исследование коронарных артерий: Оценка степени атеросклероза и наличия тромбоза.</p> <p>Сопоставление с клиническими данными: Сравнение патологоанатомических находок с клинической историей и данными обследования пациента, включая результаты ЭКГ и эхокардиограммы, для</p>

		окончательного подтверждения диагноза.
ПК- 1,3	Определите сроки воспалительного процесса в сердечной мышце при инфаркте миокарда при микроскопическом исследовании атопсийного материала	Для определения давности и сроков любого патологического процесса в органах и тканях используют химические, гистохимические и гистологические методы исследования.
ПК- 1,3	Интерпретируйте гистологический препарат биопсии печени и определите признаки хронического гепатита, указав характерные особенности воспаления, фиброза и архитектурных изменений печени.	<p>Признаки хронического гепатита на гистологическом препарате биопсии печени включают:</p> <p>Воспалительные изменения: Инфильтрация лимфоцитами и другими воспалительными клетками в портальных трактах и около желчных протоков.</p> <p>Фиброз: Развитие фиброзной ткани, начиная с портальных областей и потенциально формируя мостовидные перегородки между портальными трактами или портальными трактами и центральными венами.</p> <p>Архитектурные изменения: Нарушение нормальной структуры печеночных долек, включая утолщение и деформацию портальных трактов.</p> <p>Некроз гепатоцитов: Может наблюдаться периодический некроз гепатоцитов, особенно вокруг портальных областей или в интерфазе (граница между портальной областью и паренхимой печени).</p>
ПК- 1,3	Анализируя гистологические препараты легкого с признаками пневмонии, идентифицируйте морфологические признаки, указывающие на бактериальную, вирусную или грибковую инфекцию, и предложите методы подтверждения вашего предположения	<p>При анализе гистологических препаратов легкого с признаками пневмонии можно выделить следующие морфологические признаки, указывающие на тип инфекции:</p> <p>Бактериальная пневмония: Морфологические признаки: Плотная нейтрофильная инфильтрация в альвеолярных пространствах, наличие экссудата, содержащего фибрин, мертвые клетки и бактерии. Методы подтверждения: Бактериологический посев мокроты или бронхоальвеолярного лаважа, ПЦР, иммуногистохимия.</p> <p>Вирусная пневмония: Морфологические признаки: Интерстициальный лимфоцитарный воспалительный инфильтрат, наличие гигантских многоядерных клеток,</p>

		<p>эпителиальная десквамация. Методы подтверждения: ПЦР на вирусную РНК или ДНК из бронхоальвеолярного лаважа, иммуногистохимия, серологические тесты.</p> <p>Грибковая пневмония: Морфологические признаки: Гранулематозное воспаление с макрофагами, гигантскими клетками и лимфоцитами, наличие грибковых структур внутри альвеол или в стенках кровеносных сосудов. Методы подтверждения: Культуральное выращивание грибов из биопсии или бронхоальвеолярного лаважа, ПЦР, гистохимическая окраска (например, по Гомори-Гроукоту), иммуногистохимия.</p>
--	--	---

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Макроскопическое исследование биопсийного и операционного материала. Руководство для врачей – патологоанатомов/ под ред. Ю.А. Кривопалова. – М.: Практическая медицина, 2019. – 352с.: ил. ISBN 978-5- 98811-574-8
2. Прижизненная патолого-анатомическая диагностика болезней органов пищеварительной системы (класс XI МКБ-10). Клинические рекомендации RPS3.11(2018) / А.В. Кононов, С.И. Мозговой, А.Г. Шиманская. — М.: Практическая медицина, 2019. — 192 с.
3. Патолого-анатомические исследования: нормативные документы/ Под ред. Г.А. Франка и П.Г. Малькова; Минздрава России. – М.: Практическая медицина, 2018. – 216с. ISBN 978-5-89084-031-8
4. Клиническая патологическая анатомия: Учеб. Пособие /И.Ю. Макаров, Н.В. Меньщикова, Э.Э. Абрамкин. – Благовещенск, 2021, 162 с.
5. Туффаха С..А. Муин, Гичка Сергей, Гуски Ганс, Кристиансен Глен. Иммуногистохимия в диагностике опухолей. — Киев.: Книга-плюс, 2018. — 336 с.
6. Соловьев Ю.Н. Патология опухолей костей: практическое руководство — М.: Практическая медицина, 2019. — 272 с.

Дополнительная:

1. Повзун С.А. Продуктивное воспаление.-СПб.: СпецЛит, 2018.-359 с.». Тираж 1000 экз. Тв. переплет, 62 цв. ил.

2. Дж. Д. Брайерли, М.К. Господарович, К. Виттекинд. TNM Классификация злокачественных опухолей. Пер. с англ. и научн. ред. Е.А. Дубовой, К.А. Павлова. 2-е изд. на русском языке. — М.: Логосфера, 2018. — 344 с.

3. Блинкова Н.В., Сазонов С.В., Леонтьев С.Л. Полиплоидия гепатоцитов в регенерации печени при хроническом гепатите у пациентов из разных возрастных групп / Екатеринбург: Юника, 2017. — 106 с.

4. Н.А. Горбань, А.Г. Кудайбергенова. Трепанобиопсия предстательной железы: взгляд морфолога / — М.: ИД «АБВ-пресс», 2017. — 152 с. : ил.

5. Тимофеев И.В. Право и медицина: конституционно-правовые, организационные вопросы доступности и качества медицинской помощи: учебное пособие для врачей и юристов. — СПб.: Изд-во ДНК, 2017. — 448 с.: ил.

4. Клиническая патология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Паукова. - М.: Литтерра, 2018. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/04-COS-0324v1.html>

5. Толибова Г.Х., Траль Т.Г., Коган И.Ю., Олина А.А. Эндометрий. Атлас. — М.: ООО Медиа Бюро Статус Презенс, 2022. — 184 с.

6. Выдающийся патолог России / Иванов Д.О., Насыров Р.А., Аничков Н.М., Калинина Е.Ю. — СПб.: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. 2022. — 256 с.

7. Vsevolod Zinserling. Infectious Lesions of the Central Nervous System. — Springer Cham, 2022. — 362 p.

8. Материалы к истории кафедры патологической анатомии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова / Под ред. Р.В. Деева. — Рязань: Издательство ИП Коняхин А.В. (Book let), 2021 — 204 с.

9. Кайбышева В.О., Михалева Л.М. Эозинофильный эзофагит. М.: Издательство «Медиа Сфера», 2021 — 104 с.: ил.

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

11. Лушников Е.Ф., Абросимов А.Ю., Двинских Н.Ю. Патоморфоз опухолей человека. — М.: Издательство медицинских книг, 2021. — 224 с., ил.

12. Яковлев М.Ю. Системная эндотоксинемия / М.Ю. Яковлев. — М.: Наука, 2021. — 184 с.

13. Zinserling, Vsevolod. Infectious Pathology of the Respiratory Tract. 2021. Springer

14. Хочанский Д.Н., Макарова О.В., Буравков С.В., Черников В.П. Нейромышечный комплекс ободочной кишки в норме и при экспериментальном остром колите. М.: группа МДВ, 2020. — 108 с., ил.

15. Семина Т.В., Клевно В.А., Гусев А.Ю., Веселкина

16. О.В. Уголовная ответственность врача в современной России: монография. Под общ. ред. Т.В. Семиной. Москва: Проспект; 2020

17. Н.А. Золотова, О.В. Макарова. Эпителиальный барьер толстой кишки в норме и при язвенном колите — М.: Группа МДВ, 2020. — 112 с., ил.

18. Патологическая анатомия COVID-19: Атлас / Зайратьянц О. В., Самсонова М. В., Михалева Л. М., Черняев А. Л., Мишнев О. Д., Крупнов Н. М., Калинин Д. В. Под общей ред. О. В. Зайратьянца. — Москва, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2020. — 140 с., ил.

19. И.В. Тимофеев. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ. Конституционно-правовые, организационные и деонтологические аспекты. — СПб: Изд-во ДНК, 2020. — 544 с.: ил.

20. Патологическая анатомия легких при COVID-19: Атлас / О.В. Зайратьянц, М.В. Самсонова, Л.М. Михалева, А.Л. Черняев, О.Д. Мишнев, Н.М. Крупнов; под ред. О.В. Зайратьянца. — Москва; Рязань: Издательство ГУП РО «Рязанская областная типография», 2020. — 52 с., ил. 62

21. Классификация опухолей TNM. 8-я редакция. Руководство и атлас / пер. с англ. под ред. И.В. Поддубной, А.Д. Каприна, В.К. Лядова. — М.: Практическая медицина, 2019. — Т. 1: Опухоли торако- абдоминальной локализации. — 424 с.: ил.

22. Кроусон А.Н. Интерпретация биопсий кожи / А.Н. Кроусон, С. Магро, М.С. Мим; пер. с англ. под ред. О. Р. Катунинной. — М. : Практическая медицина, 2019. — 520 с.

23. Патологическая анатомия. Т. 1. Общая патология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.С. Паукова. - 2-е изд., доп. - в 2 т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437445.html>.

24. О правилах проведения патолого-анатомических исследований/ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2016 г., регистрационный № 41799).

Периодические издания (журналы)

1. Патологическая физиология и экспериментальная терапия.
2. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины
3. Архив патологии.
4. Морфология.
5. Морфологические ведомости.

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций URL: <http://cr.rosminzdrav.ru>

2. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.who.int/ru/>

3. КонсультантПлюс. URL: https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus

4. Официальный сайт научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. URL: <https://elibrary.ru/>

5. Официальный сайт Национальной электронной библиотеки (НЭБ). URL: <http://нэб.рф/>

6. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL: <http://193.232.7.109/feml>

7. База данных международного индекса научного цитирования «Web of science». URL: <http://www.webofscience.com/>

8. Полнотекстовая база данных «Medline Complete». URL: <http://search.ebscohost.com/>

9. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». URL: <http://polpred.com/>

10. Официальный сайт научной электронной библиотеки «КиберЛенинка». URL: <https://cyberleninka.ru/>

11. Официальный сайт российского общества патологоанатомов. URL: <http://www.patolog.ru>

7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры патологической анатомии и судебной медицины НГИУВ – филиала ФГОБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.