Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 08:32:09
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Пр оректор
_____ И.П. Черная/
«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.07 Патологическая анатомия**
(код, наименование)

Форма обучения **Очная**
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП **2 года**
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

Владивосток, 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

При этом ***задачами*** дисциплины являются

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия и профессиональным стандартом Врач-патологоанатом;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия и профессиональным стандартом Врач-патологоанатом;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при выполнении профессиональных задач.
5.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.07 Патологическая анатомия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении дисциплинам базовой и вариативной части основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия

Б1.Б.01 Патологическая анатомия

Б1.Б.03.01 Патология Модуль Физиология

Б1.В.01 Судебная медицина

Б1.В.02 Информационные технологии

Б1.В.03 Сердечно-легочная реанимация

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций УК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами; особенности психологии экстремальных ситуаций.	строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов коллектива	навыками взаимодействия в профессиональной команде; навыками делового общения в профессиональной среде, навыками руководства коллективом.	Тестирование, собеседование
2.	ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, нозологии; принципы классификации болезней. Сущность и основные закономерности общепатологических процессов.	применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подозрении на сепсис;	Алгоритмом определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Ситуационные задачи, оформление учебного протокола вскрытия

			Характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека. Порядок проведения патологоанатомического вскрытия трупа. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала. Макроскопическое описание операционного материала для гистологического и цитологического исследования. Фиксацию биопсийного и операционного материала.	выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей; произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований; выбрать оптимальные отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования		
3.	ПК-5	готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	Теоретические основы патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов Основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза и оформления протокола вскрытия. Порядок проведения патологоанатомического	Применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия и т.д.); вскрытие при подо-	методикой выполнения патологоанатомического вскрытия; методикой клинико-патологоанатомического анализа; методикой анализа летальных исходов; методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала	Ситуационные задачи, деловая игра Моделирование клинико-анатомического разбора на клинико-анатомической конференции по анализу летального исхода

			вскрытия трупа. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала. Макроскопическое описание операционного материала для гистологического и цитологического исследования. Фиксацию биопсийного и операционного материала. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.	зрении на сепсис; выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей; произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований; выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов; отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования		
4.	ПК-6	готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Основные принципы и методики формирования у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Применить на практике основные принципы и методики по формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Методикой формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Диспут, проведение экскурсии в музее макропрепаратов для школьников с целью формирования мотивации,

						направленной на сохранение и укрепление здоровья
5.	ПК-7	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Предмет и задачи патологической анатомии. Основные этапы развития патологической анатомии. Основы действующего законодательства о здравоохранении и патолого-анатомической службе. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.	Уметь моделировать взаимоотношения клиницист-патологоанатом в ходе биопсийной диагностики (клиническая интерпретация патологоанатомического заключения по биопсии)	методикой клинико-патологоанатомического анализа; методикой анализа летальных исходов; методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала	Диспут, деловая игра: клинико-анатомическая конференция
6.	ПК-8	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Основы действующего законодательства о здравоохранении и патолого-анатомической службе. Основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза. Принципы организации и работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций.	Уметь моделировать клинико-анатомический разбор на клинико-анатомической конференции по анализу летального исхода обеспечивать своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами	методикой выполнения патологоанатомического вскрытия; методикой клинико-патологоанатомического анализа; методикой анализа летальных исходов;	Участие в обработке данных для составления годового отчета
7.	ПК - 10	готовность к получению и анализу	Методику получения и анализа результатов	Выбрать и вырезать нужные для имму-	Алгоритмом морфологического (имму-	Ситуационные задачи по ин-

		результатов иммуногистохимических исследований новообразований органов и тканей;	иммунногистохимических исследований новообразований органов и тканей	ногистохимического исследования участки органов и тканей; Выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов и иммуногистохимических маркеров;	ногистохимического) исследования операционного и биопсийного материала	терпретации результатов иммуногистохимического исследования
8.	ПК - 11	готовность к проведению клинико - анатомического анализа аутопсийного и биопсийного материала при заболеваниях пре и перинатального периода	Основы действующего законодательства о здравоохранении и патологоанатомической службе. Основы клинико-анатомического анализа и принципы построения патологоанатомического диагноза и оформления протокола вскрытия. Характерные изменения внутренних органов при заболеваниях пре и перинатального периода. Понятие о диагнозе, принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов и клинико-анатомического сопоставления при заболева-	применять специальные методы исследования для диагностики у секционного стола при заболеваниях пре и перинатального периода; вскрытие при подозрении на родовую травму; выбрать и вырезать нужные для гистологического исследования участки органов и тканей; произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других ви-	методикой выполнения патологоанатомического вскрытия при заболеваниях пре и перинатального периода; методикой клинико-патологоанатомического анализа при заболеваниях пре и перинатального периода; методикой анализа летальных исходов; методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала	Кейсы по заболеваниям пре и перинатального периода

			ниях пре и перинатального периода. Порядок проведения патологоанатомического вскрытия трупа при заболеваниях пре и перинатального периода. Значение и методы исследования биопсийного и операционного материала при заболеваниях пре и перинатального периода.	дов исследований; выбрать оптимальные методы фиксации, обработки, окраски материала, определить необходимое для диагностики число гистологических препаратов; отобрать участки гистологического препарата для микрофотографирования		

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия с профессиональным стандартом отражена в таблице.

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.07 Патологическая анатомия	8	Профессиональный стандарт "Врач-патологоанатом", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 712н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**16**
Лекции (Л)		--
Практические занятия (ПЗ),		12
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**56**
Подготовка к занятиям		20
Подготовка к текущему контролю		20
Подготовка к промежуточному контролю		16
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой	
ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**72**
	ЗЕТ	**2**

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	**№ компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Темы разделов**
1	2	3	4
1.	УК- 2 ПК- 4, 5, 6, 8, 10,11	Раздел 1. Аутопсийный	Патологоанатомическая диагностика и ее значение для клинической медицины. Анализ летального исхода в клинике внутренних болезней, в онкологи, в акушерстве и гинекологии. Моделирование клинико-анатомического разбора на клинико-анатомической конференции по анализу летального исхода.
2.	УК- 2 ПК- 4, 5, 6, 8, 10,11	Раздел 2. Биопсийный	Интерпретация биопсий в клинике внутренних болезней, в онкологи, в акушерстве и гинекологии. Интерпретация биопсий в гематологии, в

			дерматологии, гастроэнтерологии, гепатологии, нефрологии, пульмонологии. Моделирование взаимоотношений клиницист-патологоанатом в ходе биопсийной диагностики (клиническая интерпретация патологанатомического заключения по биопсии).
3.	УК- 2 ПК- 4, 5, 6, 8, 10,11	Раздел 3. Организационно-методический	Оформление медицинского свидетельства о смерти. Контроль и организация работы среднего медицинского персонала.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Аутопсийный	--	2	--	10	12	Оценка практических навыков, тестирование, собеседование
2.	Биопсийный	--	8	2	36	46	Оценка практических навыков, тестирование, собеседование
3.	Организационно-методический	--	2	2	10	14	Оценка практических навыков, тестирование, собеседование
	ИТОГО:	**--**	**12**	**4**	**56**	**72**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины – не предусмотрено.

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов дисциплины

№	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1.	Анализ летального исхода в клинике внутренних болезней, в онкологи, в акушерстве и гинекологии.	2
2.	Интерпретация биопсий в клинике внутренних болезней, в онкологи, в акушерстве и гинекологии	8
3.	Моделирование взаимоотношений врач-патологоанатом – лаборант- гистолог в ходе аутопсийной и биопсийной диагностики.	2
	Итого часов	12

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Аутопсийный	Самостоятельное проведение вскрытий. Оформление протокола вскрытия. Подготовка к текущему и промежуточному контролю.	10
2.	Биопсийный	Самостоятельное исследование операционного и биопсийного материала. Оформление морфологического диагноза, заполнение бланков гистологического исследования биопсийного и операционного материала. Подготовка к промежуточному контролю.	36
3.	Организационно-методический	Оформление медицинского свидетельства о смерти. Анализ заполнения журналов биопсийных исследований. Подготовка к промежуточному контролю	10
	Итого часов		56

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. Порядок вскрытия и общие технические приемы вскрытия.
2. Особые приемы вскрытия: вскрытие придаточных пазух носа, спинного мозга, раздельное взвешивание сердца, вскрытие сердца по Г.Г. Автандилову, вскрытие по Шору.
3. Вскрытие новорожденных и мертворожденных и плодов.
4. Особенности вскрытия при карантинных и особо опасных инфекциях.
5. Бактериоскопия и взятие материала для микробиологического исследования.
6. Специальные методы диагностики у секционного стола: пробы на воздушную и жировую эмболии, на пневмоторакс, на амилоид, на ишемию миокарда.
7. Протоколирование вскрытий.
8. Оформление патологоанатомического диагноза.
9. Клинико-анатомический эпикриз.
10. Сличение клинического и патологоанатомического диагноза.
11. Оформление медицинского свидетельства о смерти
12. Порядок взятия материала для гистологического исследования и направления его в патологоанатомическое отделение.
13. Прием биопсий и оформление документации.
14. Макроскопическое описание и вырезка биопсийного материала.
15. Обработка биопсийного материала.
16. Срочные биопсии: порядок получения, обработки и оформления документации.
17. Эндоскопические биопсии.
18. Микроскопическая диагностика биопсийного материала.
19. Гистологические методы: фиксация материала, вырезка для гистологического исследования, заливка в парафин, целлоидин, метод декальцинации, работа на микротомах (санном, роторном, замораживающем).
20. Приготовление основных реактивов и красителей для гистологических и цитологических окрасок.

21. Основные гистологические и гистохимические окраски: гематоксилином и эозином, пикрофуксином по ван Гизону, на жир, эластику, железо, амилоид, ШИК-реакция.
22. Методы окраски мазков и срезов тканей для выявления микроорганизмов.
23. Методы цитологической диагностики.
24. Методы макро- и микрофотосъемки.
25. Техника пригото¬вления макропрепаратов..

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК, ПК	Аутопсийный раздел	Тесты, стандартизованный протокол вскрытия	ТЗ -10 СЗ - 1	3
2.	ТК, ПК	Исследование операционного и биопсийного материала	Тесты, стандартизованные гистологические препараты	ТЗ -10 СЗ - 1	3
3.	ТК, ПК	Оформление медицинской документаци	ТЗ, СЗ, стандартизованный пациент	ТЗ -10 СЗ - 1	3

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	1. Патоморфоз это: а) морфологические проявления патологических процессов; б) механизмы развития патологических процессов; *в) изменение клинико-морфологической картины болезни; г) динамика морфологических изменений. 2. Основная причина смерти это: *а) основное заболевание; б) патологический процесс, который обусловил наступление смерти; в) осложнение основного заболевания; г) наиболее тяжелый синдром. 3. Непосредственная причина смерти это: а) терминальное состояние; *б) патологический процесс, который привел к смерти; в) сердечно-легочная недостаточность; г) прекращение интегративной деятельности головного мозга. 4. Первоначальная причина смерти это: а) ведущий клинический синдром; б) причина госпитализации;

	*в) основное заболевание; г) причина агонального состояния. 5. Осложнения заболевания это: а) патологические процессы, этиологически связанные с заболеванием; *б) патологические процессы, патогенетически связанные с заболеванием; в) специфические проявления заболевания; г) дистрофические повреждения внутренних органов. 6. Рубрификация атеросклероза коронарных артерий при ИБС: а) основное заболевание; *б) фоновое заболевание; в) осложнение основного заболевания; г) сопутствующее заболевание. 7. Рубрификация гипертонической болезни при кровоизлиянии в мозг: а) основное заболевание; *б) фоновое заболевание; в) осложнение основного заболевания; г) сопутствующее заболевание. 8. Рубрификация атеросклероза при смерти от гангрены нижней конечности вследствие тромбоза бедренной артерии: *а) основное заболевание; б) фоновое заболевание; в) осложнение основного заболевания; г) сопутствующее заболевание. 9. Рубрификация атеросклероза при смерти от гангрены кишечника вследствие мезентериального тромбоза: а) основное заболевание; *б) фоновое заболевание; в) осложнение основного заболевания; г) сопутствующее заболевание. 10. Отмена патологоанатомического вскрытия допустима при: а) карантинной инфекции; б) кратковременном пребывании больного в стационаре; *в) онкологическом заболевании, подтвержденном биопсией; г) смерти после оперативного вмешательства. 11. Во врачебном свидетельстве о смерти кодируется: *а) основное заболевание; б) главное осложнение основного заболевания; в) непосредственная причина смерти; г) важное сопутствующее заболевание. 12. Выберите из нижеперечисленного механизм смерти: а) кровоизлияние в мозг; б) легочное кровотечение; *в) легочно-сердечная недостаточность; г) отек мозга с вклинением мозжечка в большое затылочное отверстие. 13. Укажите строку врачебного свидетельства о смерти, куда следует записать непосредственную причину смерти: *а) строка «а»; б) строка «б»;

	в) строка «в»; г) строка «г». 14. У больного, умершего в приемном покое через час после госпитализации, диагностирован инфаркт миокарда. На вскрытии обнаружена левосторонняя крупозная пневмония. Укажите категорию расхождения диагнозов: *а) I категория; б) II категория; в) III категория; г) вне категории. 15. Больной, страдавший атеросклерозом аорты и коронарных артерий, осложненным тромбозом устья левой коронарной артерии, умер от инфаркта миокарда с разрывом сердца и тампонадой сердечной сорочки кровью. Назовите основную причину смерти: а) ишемическая болезнь сердца; б) разрыв сердца; в) атеросклероз коронарных артерий; *г) инфаркт миокарда. 16. У пациента, лечившегося по поводу декомпенсированного сахарного диабета, после инъекции сформировался абсцесс ягодицы, осложнившийся септикопиемией, которая обусловила наступление смерти. Укажите место сахарного диабета в диагнозе: а) основное заболевание; *б) фоновое заболевание; в) сопутствующее заболевание; г) непосредственная причина смерти. 17. На аутопсии обнаружены атеросклероз, атеросклеротический нефросклероз, ишемический инсульт и субэндокардиальные инфаркты левого желудочка сердца. Укажите основное заболевание: а) атеросклероз; б) нефросклероз; *в) ишемический инсульт; г) инфаркт миокарда. 18. При хроническом гломерулонефрите с хронической почечной недостаточностью и артериальной гипертонией произошло кровоизлияние в мозг, развилось коматозное состояние, и наступила смерть. Назовите непосредственную причину смерти: а) хронический гломерулонефрит; *б) кровоизлияние в мозг; в) хроническая почечная недостаточность; г) мозговая кома. 19. Женщина, страдавшая врожденным пороком сердца, умерла на 30-й неделе беременности от острой недостаточности кровообращения. Укажите рубрику врачебного свидетельства о смерти для записи «беременность»: а) основное заболевание; *б) важное сопутствующее заболевание; г) промежуточная причина смерти; д) непосредственная причина смерти. 20. Пациент, страдавший циррозом печени со спленомегалией и гиперспленизмом, умер от анафилактического шока на новокаин в период подготовки к спленэктомии. Назовите первоначальную причину

	смерти: *а) цирроз печени; б) гиперспленизм; в) анафилактический шок; г) острая сердечно-сосудистая недостаточность. 21. Срочная биопсия это: а) биопсия, выполняемая для диагностики онкопроцесса; б) аспирационная биопсия; *в) биопсия, выполняемая в течение 30 минут после забора материала; г) анализ мазка-отпечатка. 22. Что не может служить материалом для срочной биопсии: а) опухоль миометрия; б) опухоль кожи; *в) железистый полип желудка; г) метастаз рака в лимфоузел. 23. Показание для биопсии печени: а) эхинококкоз; б) гнойный холангит; в) асцит неясной этиологии; *г) хронический гепатит. 24. Оптимальное количество биоптатов для диагностики хронического гастрита: а) 1–2; *б) 5–6; в) 9–10 г) 13–15. 25. Показание для биопсии почки: а) острый гломерулонефрит; *б) хронический гломерулонефрит; в) острый пиелонефрит; г) ретенционная киста. 26. Гистологическое исследование это: а) анализ мазков-отпечатков; б) анализ соскобов; в) анализ индуцированной мокроты; *г) анализ срезов ткани. 27. Для диагностики глютеиновой энтеропатии необходима: а) биопсия слизистой оболочки желудка; *б) биопсия слизистой оболочки 12-перстной кишки; в) биопсия слизистой оболочки подвздошной кишки; г) биопсия слизистой оболочки толстой кишки. 28. Иммуногистохимическое исследование показано: а) при диагностике хронического гастрита; *б) при диагностике опухолей; в) при диагностике саркоидоза легких; г) при диагностике хронического пиелонефрита. 29. При наличии язвенного дефекта в желудке, какому патологическому процессу соответствует гистологическое описание: «В биоптате фрагменты грануляционной ткани, фибрин с лейкоцитами, слизистая оболочка желудка с явлениями фовеолярной гиперплазии и полной кишечной метаплазии желез»:

	а) острая язва; б) хроническая язва вне обострения; в) аденокарцинома; *г) хроническая прогрессирующая язва. 30. Наиболее частая оппортунистическая инфекция при СПИДе: а) туберкулез легких; б) фридлендеровская пневмония; *в) пневмоцистная пневмония; г) стафилококковая пневмония.
для промежуточного контроля (ПК)	Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти Задание №1 Патологоанатомический диагноз: Основное заболевание. Колиэнтерит (бактериологически О111) Осложнения. Гемолитическая токсико-инфекционная анемия. Паренхиматозная дистрофия внутренних органов. Двусторонняя очаговая колибациллярная пневмония. Эталон ответа. Свидетельство о смерти: 1. а) колибациллярная пневмония б) колиэнтерит в) -
	Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти Основное заболевание. Блюдцеобразный массивный рак желудка. Осложнения. Метастазы в привратниковые лимфатические узлы. Операция: расширенная резекция желудка, наложение пищеводно-тощекишечного анастомоза. Несостоятельность анастомоза. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит. **Эталон ответа.** Свидетельство о смерти: 1. а) разлитой фибринозно-гнойный перитонит б) несостоятельность послеоперационного анастомоза в) массивный рак желудка II. Операция (дата) расширенная резекция желудка.
	Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти Основное заболевание. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: множественные хронические каверны в верхних долях легких. Осложнения. Пневмосклероз. Легочное сердце: гипертрофия миокарда правого желудочка (0,8 см). Дилятация полостей правых отделов сердца. Общее венозное застойное полнокровие. Периферические отеки, гидроторакс, отек легких. **Эталон ответа.** Свидетельство о смерти: 1. а) декомпенсация легочного сердца б) пневмосклероз в) фиброзно-кавернозный туберкулез легких
	Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти Основное заболевание. Менингококковая инфекция: менингококко-

	вый гнойный менингит. Осложнения. Гнойный энцефалит и вентрикулит. Гидроцефалия. Паренхиматозная дистрофия. Очаговая пневмония. Набухание головного мозга с дислокацией. **Эталон ответа.** Свидетельство о смерти: 1 а) гнойный менингит б) менингококковая инфекция
	Проанализируйте патологоанатомический диагноз и выдайте врачебное свидетельство о смерти Основное заболевание. Массивный рак печени на фоне постнекротического цирроза (гистологическое заключение - гепатоцеллюлярный). Осложнения. Метастазы в парааортальные лимфатические узлы. Портальная гипертензия: асцит, спленомегалия. Варикозное расширение вен пищевода и желудка. Пищеводно-желудочное кровотечение (700 мл). **Эталон ответа.** Свидетельство о смерти: 1. а) массивное пищеводно-желудочное кровотечение б) варикозное расширение вен пищевода и желудка в) рак печени II. Постнекротический цирроз печени.

3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				В БИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Патологическая анатомия, учебник	Под редакцией Паукова В.С.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. 880 с.	100	3
2.	Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В.	М.: Мед-информагентство, 2011. 576 с.	3	3
3.	Медицинское свидетельство о смерти: учебное пособие для врачей	Полушин О.Г., Горелик М.З., Колесников В.И. и др.	Владивосток: Медицина ДВ, 2015. 192 с.	3	3
4.	Патологическая анатомия: национальное руководство	Под редакцией М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 1264 с.	1	3

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные,	Кол-во экземпляров (доступов)

п			электронный адрес	В БИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике: руководство /	под ред. П.Г. Малькова, Г.А. Франка.	М.: РМАПО, 2011. 108 с.	1	2
2.	Основы патолого-анатомической практики: руководство.	Автандилов Г.Г.	М: РМАПО, 2007. 480 с.	1	3

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ http://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Учебный комната, оборудованная мультимедийным проектором и ноутбуком для демонстрации лекций, экран.

Учебная комната, оборудованная микроскопами, наборами микропрепаратов (в наличии: серии микропрепаратов по каждой теме □ 300 серий учебных, из них педиатрических 60, стоматологических 50, 100 микро-серий (по 10 □ 20 стекол) редких патологических процессов; наборы слайдов (диапозитивы по каждой теме всего 500шт.). Имеется передвижной проектор для диапозитивов. Учебный музей макропрепаратов (более 1500 экземпляров макропрепаратов по всем разделам патологической анатомии)

Лаборатории, оснащенные специализированным оборудованием (фотомикроскоп, иммуногистостейнер, панель антител для иммуногистохимических исследований, детекционная система для иммуногистохимических исследований, гибридайзер, роботизиро-ванная система гистологической и иммуногистохимической диагностики с архивированием, набор для срочной цитологической окраски) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профес-

сиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Лаборатории для изготовления гистологических препаратов оборудованы техникой для изготовления микропрепаратов: рабочие столы, термостаты, криостаты, микротомы и пр., стеллажи для хранения архивных микропрепаратов, шкафы для химических реактивов. Лаборатории для вырезки биопсийного материала и изготовления макропрепаратов, оборудованы столами для вырезки биопсийного материала, вытяжкой, термостатами, столами для изготовления макропрепаратов, шкафами для хранения влажного архива.

Учебный секционный зал, оборудованный секционными столами, классными досками, наборами инструментов и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.8. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п / №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+
2.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+
3.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Освоение дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения проводится на базе КГБУЗ Владивостокское патологоанатомическое бюро. Обучение складывается из контактных часов (16 час.), включающих практические занятия (12 час.), контроль самостоятельной работы (4 час.) и самостоятельной работы обучающихся (56 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-патологоанатома в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Формирование профессиональных компетенций врача-патологоанатома предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных профессиональным стандартом.

Практические занятия проводятся в виде отработки практических навыков и умений, трудовых действий: освоение алгоритмов выполнения практических навыков под руководством преподавателя, самостоятельная отработка практических навыков и умений.

Самостоятельная работа обучающихся поддразумевает подготовку к занятиям, к

текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят составление ситуационной задачи, оформляют и представляют на практическом занятии.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.