

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 ноября 2025 г. протокол №3

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

29 января 2026 г. протокол №5

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

 В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.29. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

Квалификация: врач - терапевт

Ростов-на-Дону
2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	4
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	8
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	10
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	12
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	12
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	14
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	16
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	17
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	19

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Патологическая анатомия» является формирование компетенций обучающегося, изучение общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфологические проявления болезни на клеточном, тканевом, органном, системном уровнях, приобретение знаний об этиологии, патогенезе, морфогенезе и морфологических проявлениях важнейших заболеваний человека, морфологических основах выздоровления, возможных осложнений, исходов и отдаленных последствий болезни, а также изучение клинико-морфологических особенностей оценки результатов исследования биопсийного, операционного и секционного (аутопсийного) материала, освоение основных постулатов учения о диагнозе, ознакомление с практической деятельностью врача-патологоанатома в лечебных учреждениях.

Задачи дисциплины (модуля)

- изучение этиологии и патогенеза, структурных основ болезней и патологических процессов, их осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- изучение изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);
- освоение основных методов морфологической диагностики патологических процессов;
- ознакомление с принципами организации патологоанатомической службы;
- сопоставление морфологических и клинических проявлений заболеваний человека на всех этапах их развития, овладение навыками клинико-анатомического анализа;
- приобретение навыков построения клинического и патологоанатомического диагнозов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
ОПК-5.3. Оценивает особенности протекания патологических процессов в организме больного	Знать	<ul style="list-style-type: none"> - основные понятия нозологии - основы этиологии и патогенеза типовых патологических процессов - основы этиологии и патогенеза патологических процессов и болезней органов и систем - основы патоморфологии болезней на клеточном, тканевом, органном, системном уровнях
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - строить причинно-следственные связи, лежащие в основе патогенеза патологических процессов и болезней - на основании оценки морфофункциональных показателей организма выявлять наличие патологических процессов и болезней - определять степень тяжести и стадию патологического процесса и болезни - определять и оценивать основные структурно-морфологические параметры органов и тканей при патологии;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - основами клинического мышления - навыками интерпретации морфофункциональных проявлений патологических процессов и болезней - основными методами морфологической диагностики патологических процессов

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		3	4	5	6
Контактная работа обучающегося с педагогическим работником по видам учебных занятий:	150	-	-	82	68
Занятия лекционного типа (Лекц. типа)					
Занятия семинарского типа (Сем. типа)	98	-	-	48	50
Групповые консультации (Конс.)	2	-	-	-	2
Самостоятельная работа обучающегося в семестре: подготовка к учебным занятиям	118	-	-	60	58
Промежуточная аттестация:					
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на экзамене	0,5	-	-	-	0,5
контактная работа обучающегося с	2	-	-	2	

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам				
		3	4	5	6	
педагогическим работником на зачете						
контактная работа обучающегося с педагогическим работником на зачете с оценкой	-	-	-	-	-	
самостоятельная работа обучающегося, подготовка к экзамену	17,5	-	-	-	17,5	
-Вид промежуточной аттестации:		-	-	зачет	экз	
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	288	-	-	144	144
	в зачетных единицах	8	-	-	4	4

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

1.1. Предмет и методы патологической анатомии. Предмет, задачи, методы, объекты и уровни исследования в патологической анатомии. Значение патологической анатомии для фундаментальной науки и клинической практики. Методы исследования в патологической анатомии. Гистологические методы окраски. План описания учебных макро- и микропрепаратов.

1.2. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии. Общая характеристика, причины и механизмы дистрофий, вопросы классификации. Наследственные и приобретенные паренхиматозные белковые, жировые и углеводные дистрофии. Методы выявления липидов и углеводов.

1.3. Стромально-сосудистые дистрофии. Стромально-сосудистые белковые, жировые и углеводные дистрофии. Специфические методы выявления амилоида. Морфологическая характеристика белковых стромальных дистрофий. Гиалиноз. Амилоидоз. Стромальные жировые дистрофии атеросклероз, холестероз).

1.4. Смешанные дистрофии. Нарушение обмена эндогенных пигментов. Гемосидероз и гемохроматоз. Методы выявления гемосидерина. Нарушение обмена нуклеопротеидов и минералов. Патологическое обызвествление. Желтухи. Камнеобразование.

1.5. Некроз. Апоптоз. Смерть. Этиологические виды, морфогенез и микроскопические признаки некроза. Клинико-морфологические формы некроза и их характеристика. Отличие некроза от апоптоза. Механизмы регуляции апоптоза. Признаки смерти, посмертные изменения.

1.6. Нарушение кровообращения и лимфообращения. Артериальная и венозная гиперемия. Стаз. Сладж-феномен. Кровотечение и кровоизлияние. Малокровие (ишемия). Плазморрагия.

1.7. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром. Стадии тромбообразования, виды тромбов. Виды эмболий и их характеристика. Причины, типы и стадии шока, его патоморфология. Стадии ДВС-синдрома,

их патоморфологические признаки. Механизм отеков и их значение для организма.

1.8. Воспаление. Экссудативное воспаление. Причины, клинические признаки, фазы, классификация воспаления. Виды экссудативного воспаления и их характеристика. Медиаторы воспаления.

1.9. Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы. Виды продуктивного воспаления. Классификация гранулем. Строение специфических гранулем. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы.

1.10. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация. Гипертрофия, атрофия, метаплазия, дисплазия. Регенерация клеток и тканей. Склероз и цирроз. Регенерация клеток и тканей.

1.11. Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли. Предопухолевые процессы и состояния. Этиология и патогенез опухолевого роста. Основные свойства опухоли. Классификация опухолей. Особенности метастазирования. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия, меланинообразующей ткани. Тератомы. Рак отдельных органов.

1.12. Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга. Доброкачественные и злокачественные мезенхимальные опухоли, их виды и характеристика. Классификация опухолей нервной системы и оболочек мозга. Опухоли кровеносных сосудов.

1.13. Анемии. Гемобластозы. Классификация и морфология анемий. Лейкозы: этиология, патогенез, основные формы и их морфологическая характеристика. Миеломная болезнь. Лимфомы, их характеристика. Лимфома Ходжкина и неходжкинские лимфомы. Лимфогранулематоз. Наследственные анемии.

Раздел 2. Частная патологическая анатомия.

2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания. Симптоматическая гипертензия. Кардиомиопатии: общая характеристика, классификация, патогенез, морфологические изменения.

2.2. Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца. Ревматический эндокардит. Ревматический миокардит. Классификация приобретенных пороков сердца, морфология и значение для организма. СКВ. Болезнь Бехтерева. Склеродермия. Васкулиты: общая характеристика, классификация.

2.3. Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких. Острые воспалительные заболевания: бронхиты, крупозная пневмония, бронхопневмония, интерстициальная пневмония. Классификация, механизмы развития, клинико-анатомические проявления ХНЗЛ. Легочно-сердечная недостаточность. Предраковые состояния и рак легких. Пороки развития органов дыхания. Респираторный дистресс-синдром.

2.4. Болезни желудочно-кишечного тракта. Болезни пищевода, желудка. Пороки развития. Эзофагиты. Гастриты. Их клинико-морфологические разновидности. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Предраковые состояния, рак пищевода и желудка. Аппендицит. Перитонит. Пороки развития органов желудочно-кишечного тракта. Целиакия. Болезнь Гиршпрунга.

2.5. Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Классификация. Печеночно-клеточная недостаточность. Гепатит. Цирроз печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Алкогольная болезнь печени. Неалкогольный стеатоз печени. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. желчевыводящих путей. Панкреатит.

2.6. Болезни почек. Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Пороки развития почек, мочевыводящих путей. Уролитиаз. Опухоли почек. Болезнь Берже. Синдром Альпорта. Болезнь тонких базальных мембран. Гемолитико-уремический синдром.

2.7. Болезни эндокринных желез. Зоб, тиреоидиты, рак щитовидной железы. Сахарный диабет. Опухоли островкового аппарата поджелудочной железы и соответствующие клинические синдромы. Синдром Кушинга. Акромегалия. Гипофизарный нанизм. Болезнь Симмондса. Адипозогенитальная дистрофия. Несахарный диабет.

2.8. Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы. Эндоцервикоз, рак шейки матки. Железистая гиперплазия эндометрия, рак эндометрия. Эндометриоз. Предраковые процессы и рак молочной железы. Внематочная беременность. Гестозы. Самопроизвольный аборт и преждевременные роды. Трофобластическая болезнь. Воспалительные заболевания и опухоли яичек. Воспалительные заболевания, доброкачественная гиперплазия и опухоли предстательной железы.

2.9. Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем. Острые респираторные вирусные инфекции, менингококковая инфекция, дифтерия, скарлатина, корь. Полиомиелит. Краснуха. Эпидемический паротит. Ветряная оспа.

2.10. Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис. Брюшной тиф, сальмонеллезы, дизентерия, амебиаз. Иерсиниоз. Паразитарные заболевания желудочно-кишечного тракта.

2.11. Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция. Понятие об особо опасных инфекциях. Чума, холера, сибирская язва. Первичный, гематогенный и вторичный туберкулез. Строение туберкулезной гранулемы. Периоды сифилиса. Строение гуммы. Врожденный сифилис. Висцеральный сифилис. ВИЧ-инфекция: стадии,

СПИД-ассоциированные заболевания. Желтая лихорадка. Сыпной тиф. Бруцеллез. Туляремия. Саркоидоз. Лепра.

2.12. Учение о диагнозе. Организация патологоанатомической службы. Структура и логика диагноза. Метод клинико-анатомического анализа. Международная классификация болезней. Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов. Ятрогенные болезни. Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала. Метод биопсийного исследования. Методы фиксации, этапы обработки тканей. Современные методы прижизненной диагностики. Структура и правила оформления направления материала на гистологическое исследование.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Тема 1.1	Предмет и методы патологической анатомии	8	4	2	2		4
Тема 1.2	Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии	12	8	4	4		4
Тема 1.3	Стромально-сосудистые дистрофии	10	6	2	4		4
Тема 1.4	Смешанные дистрофии	12	6	2	4		6
Тема 1.5	Некроз. Апоптоз. Смерть	12	8	4	4		4
Тема 1.6	Нарушение кровообращения и лимфообращения	10	6	2	4		4
Тема 1.7	Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром	10	6	2	4		4
Тема 1.8	Воспаление. Экссудативное воспаление	14	8	4	4		6
Тема 1.9	Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы	12	6	2	4		6
Тема 1.10	Процессы приспособления и компенсации. Регенерация	12	8	4	4		4
Тема 1.11	Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли	12	6	2	4		6
Тема 1.12	Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга	10	6	2	4		4
Тема 1.13	Анемии. Гемобластозы	8	4	2	2		4
	Промежуточная аттестация	2	2		2		
Тема 2.1	Болезни сердечно-сосудистой системы	14	9	2	6	1	5
Тема 2.2	Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца	11	6	2	4		5
Тема 2.3	Болезни органов дыхания.	11	6	2	4		5

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	Хронические неспецифические заболевания легких						
Тема 2.4	Болезни желудочно-кишечного тракта	9	4		4		5
Тема 2.5	Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	11	6	2	4		5
Тема 2.6	Болезни почек	11	6	2	4		5
Тема 2.7	Болезни эндокринных желез	11	6	2	4		5
Тема 2.8	Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы	12	7	2	4	1	5
Тема 2.9	Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем	11	6	2	4		5
Тема 2.10	Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис	9	4		4		5
Тема 2.11	Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция	8	4		4		4
Тема 2.12	Учение о диагнозе. Организация патологоанатомической службы	8	4		4		4
	Промежуточная аттестация	18	0,5				17,5

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1.1	Предмет и методы патологической анатомии	ОПК-5.3
Тема 1.2	Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии	ОПК-5.3
Тема 1.3	Стромально-сосудистые дистрофии	ОПК-5.3
Тема 1.4	Смешанные дистрофии	ОПК-5.3
Тема 1.5	Некроз. Апоптоз. Смерть	ОПК-5.3
Тема 1.6	Нарушение кровообращения и лимфообращения	ОПК-5.3
Тема 1.7	Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром	ОПК-5.3
Тема 1.8	Воспаление. Экссудативное воспаление	ОПК-5.3
Тема 1.9	Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы	ОПК-5.3
Тема 1.10	Процессы приспособления и компенсации. Регенерация	ОПК-5.3
Тема 1.11	Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли	ОПК-5.3
Тема 1.12	Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга	ОПК-5.3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Тема 1.13	Анемии. Гемобласты	ОПК-5.3
Тема 2.1	Болезни сердечно-сосудистой системы	ОПК-5.3
Тема 2.2	Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца	ОПК-5.3
Тема 2.3	Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких	ОПК-5.3
Тема 2.4	Болезни желудочно-кишечного тракта	ОПК-5.3
Тема 2.5	Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	ОПК-5.3
Тема 2.6	Болезни почек	ОПК-5.3
Тема 2.7	Болезни эндокринных желез	ОПК-5.3
Тема 2.8	Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы	ОПК-5.3
Тема 2.9	Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем	ОПК-5.3
Тема 2.10	Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис	ОПК-5.3
Тема 2.11	Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция	ОПК-5.3
Тема 2.12	Учение о диагнозе. Организация патологоанатомической службы	ОПК-5.3

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Тема 1.1. Предмет и методы патологической анатомии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.2. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.3. Стромально-сосудистые дистрофии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.4. Смешанные дистрофии.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.5. Некроз. Апоптоз. Смерть.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.6. Нарушение кровообращения и лимфообращения.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.7. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.8. Воспаление. Экссудативное воспаление.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.9. Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.10. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.11. Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.12. Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 1.13. Анемии. Гемобластозы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.2. Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.3. Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.4. Болезни желудочно-кишечного тракта.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.5. Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.6. Болезни почек.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.7. Болезни эндокринных желез.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.8. Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.9. Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.10. Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.11. Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

Тема 2.12. Учение о диагнозе. Организация патологоанатомической службы.

Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка конспектов лекций.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.

- 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954.html>
2. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961.html>
 3. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6138-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461389.html>
 4. Общая патология. Цикл видеолекций / Пауков В.С., Баринов В.Н., Мукушов А.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/OP_V01.html
 5. Частная патанатомия. Цикл видеолекций / Баринов В.Н., Мукушов А.К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/OP_V02.html

Дополнительная литература:

1. Патологическая анатомия. Клиническая морфология заболеваний человека : учебное пособие / А. А. Авагимян ; под ред. Л. В. Кактурского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-8968-0, DOI: DOI: 10.33029/9704-8968-0-РАТ-2025-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489680.html>
2. Патологическая анатомия. Клиническая морфология заболеваний человека : учебное пособие / А. А. Авагимян ; под ред. Л. В. Кактурского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-8968-0, DOI: DOI: 10.33029/9704-8968-0-РАТ-2025-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489680.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается

доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя: Стол для преподавателя – 1 шт. Стул для преподавателя – 1 шт. Специализированная мебель для обучающихся: Стол для обучающихся – 4 шт. Стул для обучающихся – 8 шт. Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт., Телевизор Samsung – 1 шт.

		<p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Оборудование:</p> <p>Разборный торс человека (Модель DM-T1007) – 1 шт.</p> <p>Модель скелета человека – 1 шт.</p> <p>Микроскоп Levenhuk – 1 шт.</p> <p>Набор готовых микропрепаратов Levenhuk – 1 шт.</p> <p>Лабораторная посуда – 1 набор.</p> <p>Барельефные модели – 1 набор.</p>
2	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя:</p> <p>Стол для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся:</p> <p>Стол для обучающихся – 1 шт.</p> <p>Стул для обучающихся – 2 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся с ОВЗ:</p> <p>Стол специализированный – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя:</p> <p>Стол для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Стул для преподавателя – 1 шт.</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся:</p> <p>Стол для обучающихся – 15 шт.</p> <p>Стул для обучающихся – 47 шт.</p> <p>Доска передвижная магнитно-маркерная – 1 шт.</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок НР – 1 шт.</p> <p>Ноутбуки ACER – 15 шт., объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Мультимедиа проектор SACTUS - 1шт.</p>

		<p>Микрофонный комплект FIFINE – 1 шт. Телевизор HAIER – 1 шт. Оборудование: Экран SACTUS – 1 шт., Флипчарт на треноге – 1 шт. Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
--	--	---

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

LibreOffice Writer

LibreOffice Calc

LibreOffice Impress

LibreOffice Base

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на двадцать пять тем:

Тема 1.1. Предмет и методы патологической анатомии.

Тема 1.2. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии.

Тема 1.3. Стромально-сосудистые дистрофии.

Тема 1.4. Смешанные дистрофии.

Тема 1.5. Некроз. Апоптоз. Смерть.

- Тема 1.6. Нарушение кровообращения и лимфообращения.
Тема 1.7. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром.
Тема 1.8. Воспаление. Экссудативное воспаление.
Тема 1.9. Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы.
Тема 1.10. Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.
Тема 1.11. Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли.
Тема 1.12. Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга.
Тема 1.13. Анемии. Гемобластозы.
Тема 2.1. Болезни сердечно-сосудистой системы.
Тема 2.2. Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца.
Тема 2.3. Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких.
Тема 2.4. Болезни желудочно-кишечного тракта.
Тема 2.5. Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.
Тема 2.6. Болезни почек.
Тема 2.7. Болезни эндокринных желез.
Тема 2.8. Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы.
Тема 2.9. Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем.
Тема 2.10. Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис.
Тема 2.11. Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция.
Тема 2.12. Учение о диагнозе. Организация патологоанатомической службы.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету, экзамену).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

(МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.О.1.29. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
специалитет

Форма обучения – очная

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
ОПК-5.3. Оценивает особенности протекания патологических процессов в организме больного	Знать	-основные понятия нозологии -основы этиологии и патогенеза типовых патологических процессов -основы этиологии и патогенеза патологических процессов и болезней органов и систем -основы патоморфологии болезней на клеточном, тканевом, органном, системном уровнях
	Уметь	-строить причинно-следственные связи, лежащие в основе патогенеза патологических процессов и болезней -на основании оценки морфофункциональных показателей организма выявлять наличие патологических процессов и болезней -определять степень тяжести и стадию патологического процесса и болезни -определять и оценивать основные структурно-морфологические параметры органов и тканей при патологии;
	Владеть	-основами клинического мышления -навыками интерпретации морфофункциональных проявлений патологических процессов и болезней -основными методами морфологической диагностики патологических процессов

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется студенту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками приемами выполнения

практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется студенту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется студенту, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой специалитета, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется студенту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
 - Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
 - Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
 - Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.
- Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:
- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
 - Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Номер задания 1. Выберите один правильный ответ.

Бактериальный эндокардит является проявлением:

- А. ревматизма
- В. сепсиса
- С. красной волчанки
- Д. ревматоидного артрита

Ответ:

Номер задания 2. Выберите один правильный ответ.

Вид эмболии, которая может послужить основой метастазирования опухоли:

- А. тромбоэмболия
- В. микробная
- С. тканевая
- Д. воздушная

Ответ:

Номер задания 3. Выберите один правильный ответ.

В туберкулезной гранулеме преобладают:

- А. нейтрофильные лейкоциты
- В. плазматические клетки
- С. тучные клетки
- Д. эпителиоидные клетки

Ответ:

Номер задания 4. Выберите несколько правильных ответов.

Укажите микроскопические признаки эмфиземы легких:

- А. отложение липофусцина в цитоплазме клеток
- В. расширенные просветы альвеол
- С. истонченные межальвеолярные перегородки
- Д. расширение капилляров
- Е. образование воздухоносных полостей.

Ответ:

Номер задания 5. Выберите несколько правильных ответов.

Укажите причины гидронефроза:

- А. рубцовая стриктура мочеточника
- В. дисфункция яичников
- С. мочекаменная болезнь
- Д. аденома предстательной железы

Ответ:

Номер задания 6. Выберите несколько правильных ответов.

Для ревматизма характерно:

- А. мутное набухание
- В. мукоидное набухание
- С. фибриноидное набухание
- Д. жировая дистрофия

Ответ:

Номер задания 7. Выберите один правильный ответ.

Спленомегалия (массой более 3 кг) и увеличение печени наиболее выражены при:

- А. остром миелобластном лейкозе
- В. хроническом лимфоцитарном лейкозе
- С. хроническом миелоидном лейкозе
- Д. лимфоме Ходжкина
- Е. истинной полицитемии

Ответ:

Номер задания 8. Выберите один правильный ответ.

Увеличение липидного ядра, надрывы покрышки, кровоизлияния, воспалительная инфильтрация соответствуют:

- А. атероматозной бляшке
- В. нестабильной бляшке
- С. атероматозной язве
- Д. фиброзной бляшке
- Е. липосклерозу

Ответ:

Номер задания 9. Выберите один правильный ответ.

При гипертонической болезни поражаются:

- A. только артерии эластического типа
- B. артерии эластического и эласто-мышечного типа
- C. артериолы и мелкие артерии мышечного типа
- D. капилляры и мелкие вены
- E. вены и венулы

Ответ:

Номер задания 10. Выберите один правильный ответ.

При тромбозе магистральной ветви левой коронарной артерии возникает инфаркт миокарда:

- A. передней стенки левого желудочка
- B. задней стенки левого желудочка
- C. боковой стенки левого желудочка
- D. циркулярный
- E. межжелудочковой перегородки

Ответ:

Номер задания 11. Выберите один правильный ответ.

Выберите наиболее вероятные сроки разрыва стенки левого желудочка при трансмуральном инфаркте миокарда:

- A. первые 6—8 часов
- B. 16—24 часа
- C. 4 — 6 сутки
- D. 2—3 недели
- E. 2—3 месяца

Ответ:

Номер задания 12. Выберите один правильный ответ.

Спазм артериол, плазморрагия, фибриноидный некроз стенок мелких артерий, диапедезные кровоизлияния вокруг сосудов наблюдаются при:

- A. атеросклерозе
- B. гипертоническом кризе
- C. артериолосклерозе
- D. васкулите
- E. амилоидозе сосудов

Ответ:

Номер задания 13. Выберите один правильный ответ.

Стойкое повышение артериального давления при артериальных гипертензиях обусловлено:

- A. спазмом артериол
- B. плазматическим пропитыванием стенок крупных артерий
- C. гиалинозом стенок артериол и мелких артерий
- D. очаговым фибриноидным некрозом стенок артерий
- E. атеросклерозом артерий

Ответ:

Номер задания 14. Выберите один правильный ответ.

Одна из форм эндокардита при ревматизме:

- A. острый полипозно-язвенный
- B. возвратно-бородавчатый
- C. подострый полипозно-язвенный
- D. хронический полипозно-язвенный
- E. инфекционный

Ответ:

Номер задания 15. Выберите один правильный ответ.

Осложнение острого бородавчатого эндокардита митрального клапана:

- A. инфаркт легкого
- B. тромбоэмболия легочной артерии
- C. абсцесс мозга
- D. инфаркт почки
- E. разрыв клапана

Ответ:

Номер задания 16. Выберите один правильный ответ.

Исходом ревматического миокардита является:

- A. порок сердца
- B. мелкоочаговый кардиосклероз
- C. бурая атрофия сердца
- D. облитерация полости перикарда
- E. крупноочаговый кардиосклероз

Ответ:

Номер задания 17. Выберите один правильный ответ.

Абактериальный бородавчатый эндокардит Либмана-Сакса возникает при:

- A. ревматизме
- B. ревматоидном артрите
- C. остром инфаркте миокарда
- D. сифилисе
- E. системной красной волчанк.

Ответ:

Номер задания 18. Выберите один правильный ответ.

При узелковом полиартериите фибриноидный некроз и продуктивное воспаление развивается в стенках:

- A. артериол, венул и капилляров
- B. аорты и крупных артерий
- C. средних и мелких артерий
- D. мелких артерий и вен
- E. артериол и капилляров клубочков почек

Ответ:

Номер задания 19. Выберите один правильный ответ.

Аутоиммунный хронический эрозивный деструктивный артрит с симметричным поражением мелких суставов и системные воспалительные изменения внутренних органов признаки:

- A. ревматизма
- B. системной красной волчанки
- C. псориаза
- D. подагры
- E. ревматоидного артрита

Ответ:

Номер задания 20. Выберите один правильный ответ.

Развитие альвеолярно-капиллярного блока при фиброзирующем альвеолите связано с:

- A. редукцией капиллярной сети стромы легкого
- B. расширением альвеол и альвеолярных ходов
- C. фиброзом межальвеолярных перегородок
- D. ателектазом
- E. уменьшением содержания сурфактанта

Ответ:

Номер задания 21. Выберите один правильный ответ.

Хронические гепатиты от острых отличаются:

- A. выраженностью дистрофических изменений
- B. наличием мостовидных некрозов
- C. проникновением воспалительного инфильтрата в дольку
- D. холестазом
- E. развитием фиброза

Ответ:

Номер задания 22. Выберите один правильный ответ.

Жировая дистрофия гепатоцитов; тельца Маллори; инфильтраты из нейтрофильных лейкоцитов; сдавление разветвлений портальной вены; узкие фиброзные прослойки – характерные микроскопические признаки цирроза печени:

- A. постнекротического вирусного
- B. первичного билиарного
- C. алкогольного
- D. сердечного
- E. лекарственного

Ответ:

Номер задания 23. Выберите один правильный ответ.

Наиболее характерный морфологический признак подострого (быстро прогрессирующего) гломерулонефрита:

- A. гиалиновые узелки на периферии клубочковых капилляров
- B. утолщение базальной мембраны клубочковых капилляров
- C. образование «полулуний» из пролиферирующего эпителия капсулы клубочка
- D. ишемический некроз артериол клубочка
- E. интерстициальный фиброз

Ответ:

Номер задания 24. Выберите один правильный ответ.

Заблевание, часто осложняющееся амилоидозом почек:

- A. ревматоидный артрит
- B. ревматизм
- C. атеросклероз почечных артерий
- D. гипертоническая болезнь
- E. алкогольный цирроз печени

Ответ:

Номер задания 25. Выберите один правильный ответ.

Органы, в которых наиболее часто появляются метастатические абсцессы при септикопиемии:

- A. сердце, селезенка
- B. головной мозг, костный мозг
- C. легкие, почки
- D. кожа, подкожная жировая клетчатка
- E. лимфатические узлы

Ответ:

Номер задания 26. Выберите несколько правильных ответов.

Воздействие бактериальных антигенов вызывает в органах иммуногенеза следующие изменения:

- A. синус-гистиоцитоз
- B. гиперплазию паракортикальных зон лимфатических узлов
- C. гиперплазию центров размножения фолликулов лимфатических узлов
- D. плазмочитарную трансформацию лимфоцитов

- Е. гиперплазию периартериальных зон пульпы селезенки
- Ф. миелоидную метаплазию
- Г. уменьшение лимфоидных фолликулов в селезенке и лимфатических узлах

Ответ:

Номер задания 27. Выберите несколько правильных ответов.

Морфологические проявления реакций гиперчувствительности немедленного типа:

- А. фибриноидный некроз стенок сосудов
- В. гнойное воспаление
- С. продуктивное воспаление
- Д. инфильтрация тучными клетками
- Е. инфильтрация эозинофилами
- Ф. фибринозное воспаление
- Г. формирование эпителиоидно-клеточных гранулем

Ответ:

Номер задания 28. Выберите несколько правильных ответов.

Макроскопические изменения щитовидной железы при тиреотоксическом зобе:

- А. увеличена в размерах
- В. уменьшена в размерах
- С. плотной консистенции
- Д. на разрезе однородного вида
- Е. на разрезе неоднородного вида, с множеством узлов и кист

Ответ:

Номер задания 29. Выберите несколько правильных ответов.

Основными гистологическими формами рака щитовидной железы являются:

- А. папиллярный
- В. плоскоклеточный
- С. фолликулярный
- Д. ацинарный
- Е. медуллярный
- Ф. хориоидкарцинома

Ответ:

Номер задания 30. Выберите несколько правильных ответов.

Недостаточность передней доли гипофиза проявляется:

- А. ожирением
- В. истощением
- С. гипотиреозом
- Д. полиурией

- Е. карликовым ростом
- Ф. артериальной гипертонией
- Г. артериальной гипотонией

Ответ:

Номер задания 31. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Увеличение размеров сердца, гипертрофия миокарда левого желудочка и межжелудочковой перегородки, субаортальный мышечный стеноз при нормальных и или уменьшенных размерах полостей признаки _____ кардиомиопатии.

Ответ:

Номер задания 32. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При вирусном гепатите «А» в печеночных клетках развивается _____ дистрофия.

Ответ:

Номер задания 33. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Внесердечным осложнением затяжного септического эндокардита является _____ селезенки.

Ответ:

Номер задания 34. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Мужчина 53 лет поступил в клинику с жалобами на слабость, потливость, временами повышение температуры до 37,2—37,5° С, увеличение шейных, подмышечных и паховых лимфатических узлов. В последние 5 лет часто болел простудными заболеваниями. При осмотре: пальпируются увеличенные до размеров куриного яйца мягкие, не спаянные между собой и с подкожной клетчаткой, безболезненные шейные, паховые и подмышечные лимфатические узлы. Печень на 1,5—2 см выступает из-под края реберной дуги, слабо болезненная при пальпации. Селезенка на 4—5 см выступает из-под края левой реберной дуги, плотноватая, безболезненная при пальпации. При рентгеноскопии грудной клетки выявлено увеличение медиастинальных лимфатических узлов. Анализ крови: эритроциты $2,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 74 г/л, лейкоциты $50 \times 10^9/л$ (эозинофилы 1%, палочкоядерные 2%, сегментоядерные 17%, лимфоциты 79%, моноциты 1%, тромбоциты $100 \times 10^9/л$, СОЭ 60 мм/ч.

1. Ваш диагноз:

2. Какой патологический процесс привел к увеличению лимфатических узлов, печени и селезенки?

3. Какой метод исследования наиболее информативен при диагностике данной патологии?

Ответ:

Номер задания 35. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Женщина 62 лет жалуется на боль в поясничном отделе позвоночника, в ногах, в области правой ключицы. Около 5 лет наблюдается невропатологом по поводу остеохондроза поясничного отдела позвоночника и вторичного радикулита. При осмотре: состояние больной удовлетворительное, периферические лимфатические узлы не увеличены, при пальпации грудина, ключица, голени — болезненны. В анализе крови: эритроциты $3,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 128 г/л, лейкоциты $4,8 \times 10^9/л$ (эозинофилы 2%, палочкоядерные 3%, сегментоядерные 58%, лимфоциты 30%, моноциты 7%), СОЭ 58 мм/ч, тромбоциты $156 \times 10^9/л$, общий белок крови 122 г/л. В моче обнаружен белок Бенс-Джонса. При рентгенологическом исследовании обнаружены полости в телых позвонков, ключице, грудине.

1. Ваш диагноз:

2. Из каких клеток состоит опухоль?

3. Гиперпротеинемия и белок в моче обусловлены:

Ответ:

Номер задания 36. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Мужчина 50 лет поступил в отделение гематологии с жа-лобами на слабость, одышку при ходьбе. Указанные жалобы нарастали постепенно после того, как 3 года назад ему был резецирован желудок по поводу хронической язвы. При поступлении кожные покровы и слизистые бледные, Тоны сердца глухие В анализе крови: Эр. $2,4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 62 г/л. Уровень сывороточного железа не изменен. При ФГДС в культе желудка патологии не выявлено.

1. Ваш диагноз:

2. Какой тип кроветворения наблюдается при данной болезни?

3. Какой патологический процесс в сердце и печени вызвал описанную симптоматику?

Ответ:

Номер задания 37. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

У мужчины 64 лет рентгенологически и при УЗИ длительно определялись атеросклероз аорты с расширением брюшного отдела на протяжении 8,0 см. Внезапно у больного появились сильные боли в спине, артериальное давление упало до 0 и наступила смерть.

1. Какая клинико-анатомическая форма атеросклероза имела у больного?

2. Какое осложнение атеросклероза выявили инструментальные методы исследования?

3. Какое осложнение привело к смерти?

Ответ:

Номер задания 38. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

Женщина 73 лет длительно страдавшая гипертензивной болезнью умирает от почечной недостаточности.

1. Можно ли связать почечную недостаточность с артериальной гипертензией?
2. Какое осложнение развивается в почках при длительной артериальной гипертензии?
3. Какой вид атрофии наблюдается в ткани почки?

Ответ:

Номер задания 39. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

У мужчины 67 лет, умершего от инфаркта миокарда, на вскрытии, в полости сердечной сорочки обнаружено 300 мл крови и кровяных свёртков.

1. Укажите механизм кровотечения:
2. Как называется скопление крови в сердечной сорочке?
3. Какой, по локализации в сердечной мышце, инфаркт миокарда вызовет такие осложнения?

Ответ:

Номер задания 40. Прочитайте текст и запишите развернутый правильный ответ.

При вскрытии сердца мужчины 49 лет отмечалось: двустворчатый клапан утолщен по линии смыкания до 0,3 см, белесоват, непрозрачен, створки укорочены, сращены между собой. Левое венозное отверстие с трудом пропускает кончик пальца в перчатке, периметр 2,5 см. По краю густо рассеяны розовато-желтые бородавчатые наложения диаметром 0,2—0,3 см, легко снимающиеся.

1. Какое заболевание у мужчины?
2. Какой процесс вызвал деформацию клапана?
3. Какой порок сердца выявлен у больного?

Ответ: