

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



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

26 февраля 2025 г. протокол №4

Обновлено Ученый совет

27 августа 2025 г. протокол №1

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.5. ПАТОЛОГИЯ

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-дерматовенеролог

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ..	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	6
4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	8
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	9
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	10
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	10
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	12
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	13
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	14
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	16

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

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является формирование углубленных профессиональных знаний в области патологической анатомии.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы
2. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии заболеваний дыхательной системы
3. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы
4. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани
5. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии заболеваний мочеполовой системы
6. Овладение теоретическими знаниями о патологической анатомии инфекционных болезней.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных и профессиональных 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)	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;
УК-1.2. Оценивает возможности и способы использования достижений в области медицины и фармации	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
применяя операции абстрактного мышления		информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); – проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, обобщения и синтеза полученной информации	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных;
	Уметь	– анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу);
	Владеть	– технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)		
ПК-1.1. Способен осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата; – строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; – проблемы общей патологии
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
	Владеть	– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)			
ПК-5.1. Способен определять диагностические признаки и симптомы болезней	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии	
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; – анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине	
	Владеть	– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; – определение диагностических признаков и симптомов болезней	
ПК-5.2. Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями и (или) состояниями	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии	
	Владеть	– определение диагностических признаков и симптомов болезней;	
ПК-5.3. Умеет устанавливать диагноз с учетом МКБ	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии	
	Уметь	– решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях	

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	48	48	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	8	8	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	40	40	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)	24	24	-	-	-
Вид промежуточной аттестации:	зачет	Зачет	-	-	-
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	72	72	-	-
	в зачетных единицах	2	2	-	-

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы

Атеросклероз и артериосклероз. Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии. Сердечная недостаточность. Острая и хроническая ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга и органов брюшной полости. Инфекционные и неинфекционные эндокардиты. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Кардиомиопатии. Кардиомиодистрофии. Миокардиты. Внезапная сердечная смерть. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы. Врожденные аномалии сосудов. Опухоли сердца. Ревматические болезни. Ревматизм. Ревматоидный полиартрит. Системная красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Болезнь Бехтерева. Системные васкулиты. Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Акромегалия и гигантизм. Гипофизарный нанизм. Адипозогенитальная дистрофия. Церебрально-гипофизарная кахексия. Болезни щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Болезнь Грейвса. Кретинизм. Микседема. Тиреоидиты. Диффузный и мультинодулярный зоб. Опухоли щитовидной железы. Рак щитовидной железы. Болезни надпочечников. Аддисонова болезнь. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет.

Раздел 2. Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы

Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Эмфизема легких. Хронический обструктивный бронхит. Бронхиальная астма. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Очаговая пневмония (бронхопневмония).

Крупозная пневмония. Абсцессы легкого. Диффузные интерстициальные заболевания легких. Альвеолиты. Пневмокониозы. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз. Опухоли бронхов и легких. Рак легкого. Опухоли средостения. Патологические процессы в плевре. Плевриты. Опухоли плевры. Дыхательная недостаточность. Нарушения легочного кровотока. Ателектазы. Болезни легких сосудистого происхождения. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия

Раздел 3. Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы.

Болезни пищевода. Ахалазия. Дивертикулы пищевода. Разрывы слизистой оболочки пищевода. Варикозное расширение вен пищевода. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Рак пищевода. Болезни желудка. Гастриты. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Гиперпластические полипы. Опухоли желудка. Рак желудка. Заболевания печени. Гепатиты. Вирусный гепатит. Алкогольные поражения печени. Циррозы печени. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Холециститы. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый и хронический. Опухоли экзо- и эндокринной части поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Сосудистые заболевания кишечника. Острые колиты. Хронические колиты. Геморроидальные узлы. Энтероколиты. Колит, связанный с терапией антибиотиками. Дивертикулез. Опухоли тонкой и толстой кишки. Рак толстой кишки. Карциноидные опухоли. Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Заболевания червеобразного отростка. Аппендициты. Опухоли аппендикса. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины.

Раздел 4. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани

Неопухолевая патология лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Заболевания селезенки. Гистиоцитоз. Опухоли гемопозитических тканей. Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Миелопролиферативные заболевания. Миелодиспластические синдромы. Опухоли из плазматических клеток. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы. Опухоли из Т- и В-лимфоцитов.

Раздел 5. Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы

Заболевания почек. Гломерулонефриты. Острый и подострый гломерулонефрит. Хронические гломерулонефриты. Мембранозная нефропатия. Пиелонефриты острые и хронические. Интерстициальный нефрит. Нефросклероз. Острая и хроническая почечная недостаточность. Врожденные аномалии почек. Кистозные болезни почек. Системные

заболевания с поражением почек. Тубулоинтерстициальный нефрит. Гидронефроз. Опухоли почек. Заболевания мочеточников. Заболевания мочевого пузыря. Заболевания уретры. Заболевания мужской половой системы. Простатиты. Нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Заболевания молочных желез. Воспалительные и некротические заболевания молочных желез. Фиброзно- кистозные заболевания. Опухоли молочных желез. Рак молочной железы. Гинекомастия. Болезни женских половых органов. Рак шейки матки. Болезни тела матки и эндометрия. Эндометрит острый и хронический. Аденомиоз. Эндометриоз. Железистая гиперплазия эндометрия. Опухоли тела матки. Полип эндометрия. Рак эндометрия. Фибромиома. Хориокарцинома. Нарушенная маточная и внематочная беременность. Заболевания яичников. Воспалительные заболевания. Опухоли яичников, доброкачественные и злокачественные.

Раздел 6. Патологическая анатомия инфекционных болезней

Общая характеристика инфекционного процесса. Сепсис. Кишечные инфекции. Бактериальные инфекции. Брюшной тиф. Сальмонеллез и иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Бактериальная дизентерия. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Менингококковая инфекция. Гонорея. Сифилис. ЗППП. Вирусные инфекции. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки- вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Герпетические инфекции. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского возраста. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит. Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Висцеральные микозы. Кандидоз, актиномикоз и аспергиллез. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистоз. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
Раздел 1	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	14	10	2	8	-	4
Раздел 2	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	11	7	1	6	-	4
Раздел 3	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной	14	10	2	8	-	4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт. раб.	Л	С/ПЗ	К	СР
	системы, печени и поджелудочной железы						
Раздел 4	Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	11	7	1	6	-	4
Раздел 5	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	11	7	1	6	-	4
Раздел 6	Патологическая анатомия инфекционных болезней	11	7	1	6	-	4

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 1.	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3
Раздел 2.	Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3
Раздел 3	Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3
Раздел 4	Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3
Раздел 5	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3
Раздел 6	Патологическая анатомия инфекционных болезней	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ПК-1.1, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-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

Раздел 1. Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы

1.1 Работа с основной и дополнительной литературой, учебно-методическими материалами, нормативными материалами, проработка

конспектов лекций.

Раздел 2. Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы.

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

Раздел 3. Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы.

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

Раздел 4. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани.

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

Раздел 5. Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы

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

Раздел 6. Патологическая анатомия инфекционных болезней

6.1 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 : учебное пособие / М. В. Завьялова, Ю. М. Падеров, С. В. Вторушин [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2017. — 79 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105922>.
2. Пауков, В. С. Патологическая анатомия. Т. 1. : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5342-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453421.html>

3. Пауков, В. С. Патологическая анатомия. Т. 2. Частная патология : учебник : в 2 т. / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5343-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453438.html>

Дополнительная литература:

1. Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2780-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.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)

Таблица 5

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория №8	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Моноблок НР, Телевизор Samsung Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Оборудование: Разборный торс человека (Модель DM-T1007) Модель скелета человека Микроскоп Levenhuk Набор готовых микропрепаратов Levenhuk Лабораторная посуда Учебно-наглядные пособия Барельефные модели
2	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Моноблок НР Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Оборудование: Разборный торс человека (Модель DM-T1007) Модель скелета человека Микроскоп Levenhuk Набор готовых микропрепаратов Levenhuk Лабораторная посуда Учебно-наглядные пособия Барельефные модели 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, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP Ноутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Мультимедиа проектор SACTUS Микрофонный комплект FIFINE Оборудование: Экран SACTUS, Флипчарт на треноге 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

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

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

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 шесть разделов:
Раздел 1. Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы

Раздел 2. Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы.

Раздел 3. Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы.

Раздел 4. Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани.

Раздел 5. Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы

Раздел 6. Патологическая анатомия инфекционных болезней

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).

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 компетентного 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.1.5. ПАТОЛОГИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

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)	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации;
УК-1.2. Оценивает возможности и способы использования достижений в области медицины и фармации применяя операции абстрактного мышления	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; – профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; – анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); – проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины
УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, обобщения и синтеза полученной информации	Знать	– методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных;
	Уметь	– анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу);
	Владеть	– технологией сравнительного анализа – дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)		
ПК-1.1. Способен осуществлять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата; – строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; – проблемы общей патологии
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;		анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию;
	Владеть	– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)		
ПК-5.1. Способен определять диагностические признаки и симптомы болезней	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; – анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине
	Владеть	– сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; – определение диагностических признаков и симптомов болезней
ПК-5.2. Способен проводить дифференциальную диагностику с другими	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
заболеваниями и (или) состояниями	Владеть	– определение диагностических признаков и симптомов болезней;
ПК-5.3. Умеет устанавливать диагноз с учетом МКБ	Знать	– методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – МКБ; – проблемы общей патологии
	Уметь	– решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях

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 ординатору, 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 и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, 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 (четыrehбалльная 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 3.1

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 6 минут

Проверяемые УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1)

компетенции

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Понятие		Определение	
А	Атеросклероз	1	Группа заболеваний, вызванных абсолютной или относительной недостаточностью коронарного кровообращения, что проявляется несоответствием между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой
Б	Ишемическая болезнь сердца	2	Заболевания сердца некоронарогенной природы, характеризующиеся в первую очередь дистрофией миокарда
В	Инфаркт миокарда	3	Воспаление внутренней оболочки сердца различной этиологии
Г	Кардиомипатии	4	Некроз сердечной мышцы вследствие остро возникающей абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока
		5	Хроническое заболевание артерий эластического и мышечно-эластического типа, вызванное нарушением жирового и белкового обмена

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Номер задания 3.2

Тип задания Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 7 минут

Проверяемые УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-

компетенции 5.2)

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание		Патогенез	
А	Бронхопневмония	1	Воздушно-капельное распространение возбудителя, его аспирация из верхних дыхательных путей, а также распространение гематогенным и реже контактным путями

Б	Хронический обструктивный бронхит	2	Развитие реакции ГНТ на территории респираторных отделов легкого, включающих альвеолы и альвеолярные ходы
В	Крупорозная пневмония	3	Нарушение дренажной функции прежде всего мелких бронхов в результате длительного воздействия различных этиологических факторов
Г	Рак легкого	4	Первичное поражение возбудителями элементов альвеолярной стенки – пневмоцитов I порядка, пневмоцитов II порядка и эндотелия капилляров, что сопровождается развитием на этой территории острого воспаления
		5	Многостадийный процесс, ему предшествует интраэпителиальная неоплазия разных степеней бронхогенного эпителия и аденоматозная атипическая гиперплазия, часто развивающаяся на фоне пневмосклероза

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Номер задания

3.3

Тип задания

Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

7 минут

Проверяемые

УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1)

компетенции

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Понятие		Определение	
А	Гломерулонефрит	1	Воспалительное поражение структур почечного тубуло-интерстиция, обусловленное воздействием инфекционных, метаболических, иммунных, токсических факторов; всегда характеризующееся клиническим нарушением концентрационной и нередко фильтрационной функции почек
Б	Пиелонефрит	2	Заболевание, сопровождающееся поражением канальцев, интерстиция и почечных лоханок
В	Нефросклероз	3	Патологическое состояние, при котором ткань почки заменяется соединительной тканью, а сама почка уменьшается в размерах, при этом нарушаются её функции вплоть до полного прекращения работы почки
Г	Тубулоинтерстициальный нефрит	4	Двустороннее диффузное воспаление почек с преимущественным поражением клубочков
		5	Расширение почечной лоханки и чашечки на почве нарушения оттока мочи в пиелоуретеральном сегменте, которое может приводить к постепенной атрофии почечной паренхимы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Номер задания

3.4

Тип задания

Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности

Высокий

Время выполнения

6 минут

Проверяемые компетенции

УК-1 (УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Понятие		Определение	
А	Эзофагит	1	Воспаление слизистой оболочки пищевода различной этиологии
Б	Хронический гастрит	2	групповое понятие, морфологическим выражением которого является дефект слизистой оболочки и подслизистой основы, дном которого является мышечный слой
В	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	3	Острое экссудативное воспаление червеобразного отростка
Г	Острый аппендицит	4	Множественные дивертикулы в любых отделах пищеварительного тракта
		5	Заболевание, морфологическим субстратом которого является хроническое воспаление слизистой оболочки желудка в сочетании с нарушением клеточного обновления и исходом в атрофию желез, что проявляется секреторной недостаточностью

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Номер задания

3.5

Тип задания

Закрытый. Задание на установление соответствия

Уровень сложности

Повышенный

Время выполнения

5 минут

Проверяемые компетенции

ПК-1 (ПК-1.1)

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Понятие	Эпителий
---------	----------

А	Слизистая оболочка трахеи и крупных бронхов	1	Переходно-клеточный
Б	Оболочка пищевода в норме	2	Железистый
В	Слизистая оболочка мочевого пузыря	3	Уротелий
Г	Влагалищная часть шейки матки	4	Многослойный плоский неороговевающий
		5	Многорядный реснитчатый

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Номер задания

3.6

Тип задания

Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности

Базовый

Время выполнения

3 минуты

Проверяемые компетенции

ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Аномалия развития, при которой орган располагается в необычном для него месте, называется

А) Эктопия

Б) Дистопия

В) Персистирование

Г) Аплазия

Ответ:

Обоснование:

Номер задания

3.7

Тип задания

Закрытый. Задание на установление последовательности

Уровень сложности

Повышенный

Время выполнения

5 минут

Проверяемые компетенции

ПК-1 (ПК-1.1), ПК-5 (ПК-5.1)

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для ревматоидного артрита характерна следующая последовательность изменений:

1. Деформация суставов

2. Переход / распространение воспалительного процесса на прилежащий гиалиновый хрящ и подлежащую костную ткань

3. Инфильтрация синовиальной оболочки воспалительным полиморфноклеточным инфильтратом
4. Формирование грануляционной ткани пануса
5. Развитие анкилоза

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--	--

Номер задания 3.8

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые ПК-5 (ПК-5.1)
компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Самым частым путем заражения при гонорее является

- А) Фекально-оральный
- Б) Ректальный
- В) Половой
- Г) Имплантационный

Ответ:

Обоснование:

Номер задания 3.9

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый

Время выполнения 3 минуты

Проверяемые ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3)
компетенции

Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

Внелегочным осложнением крупозной пневмонии является

- А) Гнойный менингит
- Б) Карнификация
- В) Гангрена легкого
- Г) Абсцесс

Ответ:

Обоснование:

Номер задания 3.10

Тип задания Комбинированный. Задание с выбором одного ответа и обоснованием выбора

Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

При отёке легких наблюдается

- А) скопление отёчной жидкости в просвете альвеол
- Б) расширение просвета альвеол
- В) склероз межалвеолярных перегородок
- Г) отложение гемосидерина

Ответ:

Обоснование:

Номер задания **3.11**
Тип задания **Закрытый.** Задание на установление
последовательности
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 3 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-1 (ПК-1.1)

Прочитайте текст и установите последовательность.

Для классической картины холеры характерна триада основных симптомов, хотя и не исчерпывающих все проявления заболевания: понос, рвота, судороги. Установите правильную последовательность периодов этого заболевания:

1. Холерный энтерит
2. Алгидный период
3. Холерный гастроэнтерит

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--

Номер задания **3.12**
Тип задания **Открытый.** Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые
компетенции УК-1 (УК-1.2), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Основной причиной венозного полнокровия является _____ крови.

Ответ:

Номер задания **3.13**
Тип задания **Открытый.** Задание с ответом

Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Формой сифилиса, проявлением которого служит триада Гетчинсона, является _____ сифилис.

Ответ:

Номер задания **3.14**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-1 (ПК-1.1)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Наиболее часто поражается при ревматизме _____ клапан.

Ответ:

Номер задания **3.15**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Международная TNM классификация характеризует степень _____ и _____ злокачественных новообразований.

Ответ:

Номер задания **3.16**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты
Проверяемые
компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При дизентерии поражается _____ кишка.

Ответ:

Номер задания **3.17**
Тип задания Открытый. Задание с ответом
Уровень сложности Базовый
Время выполнения 2 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

При ревматизме наиболее сильно поражается _____ ткань.

Ответ:

Номер задания 3.18

Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности Повышенный

Время выполнения 4 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2)

Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

В соответствии с классификацией ВОЗ выделяют несколько типов сахарного диабета. Назовите их.

Ответ:

Номер задания 3.19

Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности Повышенный

Время выполнения 4 минуты

Проверяемые компетенции ПК-5 (ПК-5.3)

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Международная классификация болезней 10 пересмотра – система рубрик, отражающих заболеваемость и причины смерти населения. Назовите из какие томов состоит МКБ.

Ответ:

Номер задания 3.20

Тип задания Открытый. Задание с развернутым ответом

Уровень сложности Высокий

Время выполнения 6 минут

Проверяемые компетенции УК-1 (УК-1.3), ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3)

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Патологически-анатомический диагноз обязательно сравнивают с заключительным клиническим. На сколько категорий делят расхождения диагнозов в зависимости от характера, причин и последствий ошибок? Дайте их краткую характеристику

Ответ: