

5

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России**

ПРИНЯТА
Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»
Минздрава России
Протокол от 10 июня 2021 г. №7



УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ «НМИЦ ФПИ»
Минздрава России
д. м. н., профессор Васильева И.А.

И.А. Васильева
« 10 » июня 20 21 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Б1.В.ДВ. 3 Дисциплины по выбору

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ – 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом №1108 Министерства образования и науки РФ
от 26 августа 2014 года

Квалификация – Врач-торакальный хирург

Форма обучения – **ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

Москва 2021

1. Вводная часть

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения курса патологии является формирование клинического мышления, врачебного поведения, усвоение алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений; обеспечение врача-специалиста знаниями, необходимыми для продуктивного взаимодействия с патологоанатомической службой для решения задач практического здравоохранения.

При этом **задачами** курса патологии являются:

1. Ознакомление с нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию и деятельность патологоанатомической службы.
2. Ознакомление ординатора с принципами организации и работы морфологической лаборатории, патологоанатомического отделения, основами клинической морфологии.
3. Обучение врача-инфекциониста правилам написания направления на патологоанатомическое вскрытие и биопсийное исследование.
4. Владение навыками интерпретации морфологических заключений, произведенных патологоанатомом по прижизненному материалу.
5. Обучение врача-инфекциониста оформлению заключительного диагноза и эпикриза в истории болезни.
6. Обучение врача-инфекциониста правилам заполнения свидетельств о смерти.
7. Информирование ординатора о понятии «ятрогенная патология», её место в заключительном клиническом диагнозе.
8. Формирование методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача.
9. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

диагностическая деятельность:

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

2.1. Планируемые результаты обучения

п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства:
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);</p> <p>Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.</p>	<p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач; использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.</p>	<p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза</p>	<p>тестовый контроль;</p> <p>собеседование</p>

2.	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологически х состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней. Следующие понятия: симптом, синдром, заболевание, основное, сопутствующие, конкурирующее заболевание, осложнение, диагноз, структура диагноза; категории расхождения диагноза, объективные и субъективные причины расхождения диагноза.</p>	<p>Пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Проводить заключения и выводы на основании описания макро и микроскопической картины препаратов.</p>	<p>Навыками построения диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Навыками описания и анализа морфологической картины микропрепаратов, макропрепаратов.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи; собеседование; заполнение медицинского свидетельства о смерти взрослого, протокола патологоанатомического исследования, посмертного эпикриза в истории болезни с помощью Международной статистической классификации болезней</p>
----	------	--	---	--	--	---

2.2. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт "Врач - торакальный хирург" утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 140н	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	ВПД: диагностическая, лечебная	соответствует
А/01.8: проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и/или состояниями с целью установления диагноза	ПК- 5 УК-1	соответствует

3. Место учебной дисциплины в структуре ООП

Дисциплина патология относится к вариативной части образовательной программы по специальности 31.08.65 – Торакальная хирургия.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами высшего образования:

- анатомия человека, топографическая анатомия, гистология, эмбриология, цитология.

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 акад. часа).

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году 2-й год 3 семестр
	Объем в зачетные единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:	1,5	54	54
лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		50	50
семинары (С)	Не предусмотрено		
Внеаудиторная работа			

Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		0.5	18	18
Вид промежуточной аттестации и	Зачет (З)			зачет
	Экзамен (Э)			
ИТОГО общая трудоемкость	час.	72		
	ЗЕТ	2		

5. Структура и содержание учебной дисциплины «Патология»

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Аудиторная работа			Самостоятельная работа	Форма контроля
				Всего ауд.	Лекции	Практические занятия		
Раздел 1	Модуль. Патология.	2	72	54	4	50	18	Текущий контроль: устный опрос
Тема 1.1	Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения		11	8	2	6	3	
Тема 1.2	Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании.		13	10	2	8	3	
Тема 1.3	Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ.		11	8	-	8	3	
Тема 1.4	Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование		11	8	-	8	3	
Тема 1.5	Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения		11	8	-	8	3	

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость (в зач. ед.)	Всего часов	Аудиторная работа			Самостоятельная работа	Форма контроля
				Всего ауд.	Лекции	Практические занятия		
Раздел 1	Модуль. Патология.	2	72	54	4	50	18	Текущий
Тема 1.6	Важнейшие заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем: формулировка клинического и патологоанатомического диагнозов		15	12	-	12	3	
	Общий объем	2	72	54	4	50	18	Зачет

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Формы контроля
1	УК-1, ПК-5	Модуль. Патология.	<p>1. Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения</p> <p>2. Диагноз, структура и логика Клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующее, сочетанное, фоновое. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.</p> <p>3. Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ. Заполнение медицинского свидетельства о смерти</p> <p>4. Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование</p> <p>5. Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения (патологоанатомическая экспертиза). Принципы организации комиссии по изучению летальных исходов, работы лечебно-контрольной комиссии и клинико-анатомических конференций</p> <p>6. Ятрогении в практике врача. Патология</p>	Зачет без оценки

		<p>реанимации и интенсивной терапии</p> <p>7. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях желудочно-кишечного тракта</p> <p>8. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при инфекциях органов дыхания</p> <p>9. Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза при карантинных и других инфекциях</p> <p>10. Особенности сопоставления заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов при инфекционных заболеваниях.</p>	
--	--	---	--

5.2. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем лекций	Трудоемкость (ак. часов)
	Раздел 1: Модуль. Патология	4
1.1	Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения	2
1.2	Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании.	2

5.3. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (ак. часов)
	Раздел 1: Модуль. Патология	50
1.1	Задачи и методы патологоанатомической службы. Документация патологоанатомического отделения	6
1.2	Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагнозов. Международная классификация и номенклатура болезней. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании.	8
1.3	Вскрытие. Клинико-анатомический анализ. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов, выявление диагностических ошибок и их анализ	8
1.4	Биопсия: цели, задачи, виды, правила взятия. Порядок направления материала на морфологическое исследование	8
1.5	Клинико-анатомические сопоставления в аспекте оценки качества прижизненной диагностики и лечения	8
1.6	Важнейшие заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем: формулировка клинического и патологоанатомического диагнозов	12

6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов

Раздел	Вопросы для самостоятельного изучения	Трудоемкость (ак. часов)
Раздел 1: Модуль. Патология	Значение и роль патологоанатомической службы в системе здравоохранения РФ. Основы действующего законодательства РФ по патологоанатомической службе.	3
	Методы исследования в патологической анатомии. Документация патологоанатомического отделения. Диагноз в медицине, его виды, функции, принципы формулирования.	3
	Нозологический принцип в формулировании диагноза. Понятие о нозологической единице. Международная классификация болезней и ее применение при оформлении диагноза.	3
	Порядок назначения и проведения патологоанатомического вскрытия трупов. Общие положения. Порядок проведения вскрытия трупов лиц, умерших вне стационара. Порядок проведения вскрытия трупов лиц, умерших в стационаре.	3
	Порядок оформления протокола патологоанатомического вскрытия трупа. Порядок заполнения и выдачи медицинского свидетельства о смерти. Отличия патологоанатомического эпикриза от посмертного клинического эпикриза.	3
	Правила сличения (сопоставления) заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Категории расхождения	3

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Патология» представлено в Приложении

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Представлен в полном объеме в Приложении № 1.

№	Поле для выбора ответа	Вопрос/Варианты ответов	Правильный ответ (+)
1		Эпителий бронха при метаплазии преобразуется в	
	А	железистый	
	Б	переходный	
	В	мерцательный	
	Г	многослойный плоский	+
	Д	однослойный плоский	
2		Вирус гриппа обладает тропизмом к	
	А	нейронам	
	Б	гепатоцитам	

	В	кардиомиоцитам	
	Г	эпителию бронхиол	+
	Д	эндотелию сосудов	
3	Основные патогенные свойства		
	А	иммуномодуляция	
	Б	иммунодепрессия	+
	В	нейропатическое действие	
	Г	повреждение эпителия	
	Д	снижение проницаемости сосудов	
4	Мозговые оболочки при остром менингококковом менингите напоминают		
	А	шагреновую кожу	
	Б	звездчатый купол	
	В	волосатый чепчик	
	Г	желто-зеленоватый чепчик	+
	Д	петехиальную сыпь	
5	Первоначальная причина смерти – это		
	А	основное заболевание	+
	Б	фоновое заболевание	
	В	сопутствующее заболевание	
	Г	осложнение основного заболевания	
	Д	ведущий синдром	

Пример ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации

Задача №1

У молодого мужчины, погибшего от легочного кровотечения, на вскрытии в 3 сегменте правого легкого обнаружена полость диаметром 2 см с рыхлой стенкой, покрытой сероватой массой. Лимфоузлы корня правого легкого значительно увеличены, на разрезе суховатые, крошащиеся, сероватого цвета.

Вопросы:

1. Какое заболевание обнаружено на вскрытии?
2. Какая его форма?
3. Какой вариант течения этой формы?
4. Какие анатомические изменения свидетельствуют об этом?
5. Какие еще формы неблагоприятного варианта течения вам известны?

Задача №2

Молодой человек умер от туберкулезного менингита. На секции в оболочках головного мозга, легких, селезенке, почках - множественные просовидные продуктивные бугорки. Первичный очаг в верхней доле правого легкого и регионарные лимфоузлы петрифицированы.

Вопросы:

1. Заключение о причине смерти
Врачебное свидетельство о смерти.
1. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):
а) _____
б) _____
Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

в) _____

2. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти
3. Построить согласно рубрикации клинический и патологоанатомический диагнозы

Задача № 3

Женщина 32 лет больна несколько недель. Беспокоит слабость, повышенная температура, отсутствует аппетит. На 3 день после госпитализации умерла. Труп направлен с диагнозом "Двусторонняя пневмония". На вскрытии в обоих легких однотипные, с фестончатыми контурами узелки серо-желтого цвета. В верхних долях имеются симметрично расположенные полости диаметром 2 см в диаметре с плотными стенками. Вне очагов легкие вздуты, кожистой консистенции.

Вопросы: Заключение о причине смерти. Врачебное свидетельство о смерти.

1. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) _____

б) _____

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним)

в) _____

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти

Задача № 4

Мужчина 65 лет поступил с жалобами на периодические кратковременные коллаптоидные явления. Через 3 дня внезапно развилась резкая бледность, упало АД, и наступила смерть. На вскрытии: в области дуги аорты обнаружено мешковидное выпячивание диаметром 10 см с наличием в его стенке щели длиной 2 см. Вокруг мешковидного выпячивания - жидкая кровь и сгустки. Интима аорты неровная, с множественными звездчатыми втяжениями. При гистологическом исследовании в средней оболочке аорты обнаружены очаговые инфильтраты из лимфоидных и плазматических клеток. Эластический каркас в области инфильтратов отсутствует.

Вопросы:

Врачебное свидетельство о смерти.

I. Непосредственная причина смерти (заболевание или осложнение основного заболевания):

а) _____

б) _____

Заболевание, вызвавшее или обусловившее непосредственную причину смерти: основное (первоначальное заболевание указывается последним).

в) _____

II. Другие важные заболевания, способствующие смертельному исходу, но не связанные с заболеванием или его осложнением, послужившим непосредственной причиной смерти

Задача № 5.

Старик 72 лет умер в психиатрической больнице. На вскрытии обнаружены множественные мелкие рубчики в интима аорты и диффузное расширение ее просвета, особенно в области дуги. Головной мозг уменьшен в размерах, кора его истончена. Эпендима желудочков зернистая. При гистологическом исследовании обнаружены явления васкулита, дистрофия нейронов и пролиферация глии.

Вопросы:

1. Каким заболеванием страдал больной?
2. Какая его форма? Как она называется?
3. Какова давность этого заболевания?
4. Какие морфологические изменения подтверждают диагноз и форму болезни?
5. Какой процесс происходил в аорте?
6. Почему она диффузно расширена?

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Процедура оценивания знаний, умений, навыков и опыта, характеризующих этапы формирования компетенций, при промежуточной аттестации проводится следующими этапами:

1. Решение тестовых заданий.
2. Решение ситуационных задач.
3. Собеседование

ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Методика оценивания тестирования

Зачет

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- менее 70% - незачтено
- 70-79% - зачтено
- 80-89% - зачтено
- 90% и выше – зачтено

Методика оценивания собеседования по контрольным вопросам

Результаты собеседования оцениваются по четырех бальной системе **Зачет с оценкой/ зачет**

Оценка «**зачтено –отлично/ зачтено**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**зачтено-хорошо/ зачтено**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**зачтено-удовлетворительно/зачтено**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие

общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**незачтено-неудовлетворительно/незачтено**» выставляется в случае, если ординатор: демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Методика оценивания ситуационной задачи

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: зачтено/незачтено.

Оценка «**зачтено**» (**отлично**) - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка «**зачтено**» (**хорошо**) - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «**зачтено**» (**удовлетворительно**) - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «**незачтено**» (**неудовлетворительно**) - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

При проведении промежуточной аттестации выставляется оценка «зачтено» при получении ординатором положительных оценок по всем формам контроля успеваемости.

Оценка индикаторов достижений и уровня сформированности компетенций

Оценка «**зачтено-отлично/зачтено**» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на высоком уровне

Оценка «**зачтено-хорошо/зачтено**» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на стандартном уровне

Оценка «**зачтено-удовлетворительно/зачтено**» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на пороговом уровне
Оценка «**незачтено-неудовлетворительно/незачтено**» - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций несформированы

Действия: проведение дополнительных консультаций для достижения положительного

уровня сформированности заявленных компетенций в разрезе дисциплины.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	
Основная		
1.	Насыров Р. А., Иванов Д. О., Аничков Н. М., Калинина Е. Ю. Патологическая анатомия : общий курс : учебник для медицинских вузов / Р. А. Насыров, Д. О. Иванов, Н. М. Аничков, Е. Ю. Калинина. — 2021 г.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
2.	Зайратьянц О. В., Тарасова Л. Б., Рябоштанова Е. И., Зотова Л. А., Бойков С. П., Колонтарев Б. А., Опаленов К. В., Бойков К. А., Тарасов К. В., Швец Н. А., Токмаков А. М. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для студентов образовательных организаций высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплине "Патологическая анатомия" / О. В. Зайратьянц, Л. Б. Тарасова, Е. И. Рябоштанова [и др.]. — 2-е изд., испр. и доп. — 2021 г. (Репродуцирован в 2022 году).	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
3.	Патологическая анатомия: национальное руководство / гл. ред. М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1264 с. - (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3154-2.	ЭБС «Консультант врача»
Дополнительная		
4.	Атлас инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учеб. пособие для мед. вузов [С. В. Бурова и др.] ; под ред. В. И. Лучшева [и др.]. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2014. – 224 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
5.	Абрикосов А. И. Патологическая анатомия : [Учебник для мед. вузов] ч. 1-2 / Алексей Иванович Абрикосов, А. И. Струков. — М. :Медгиз. ч. 2 : Патологическая анатомия и патогенез болезней. — 1954 г. — 500 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
6.	Казачков Е. Л., Воропаева Е. Е., Казачкова Э. А., Затворницкая А. В., Рогозина А. А. Патоморфология предопухолевых процессов, опухолеподобных поражений и карцином эндометрия : учебное пособие для слушателей системы дополнительного профессионального образования по специальностям "патологическая анатомия" и "акушерство и гинекология" : научные специальности: 14.03.02 - Патологическая анатомия, 14.01.01 - Акушерство и гинекология / [авт.: Е. Л. Казачков и др.]. — Челябинск : Титул, 2019 г. — 127 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки

7.	Карев В. Е. Клинические и иммуно-морфологические аспекты патогенеза хронической HBV- и HCV-инфекции : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук : код специальности 14.01.09 Инфекционные болезни, 14.03.02 Патологическая анатомия / Карев Вадим Евгеньевич. — Санкт-Петербург, 2016 г. — 32 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
8.	Рогачев М. В. Патологическая анатомия инфекционных воспалительно-деструктивных процессов в легких в условиях современной антибактериальной терапии : Дис. ... канд. мед. наук : 14. 00. 15; 03. 00. 07 / Михаил Васильевич Рогачев. — Л., ..1985 г. — 242 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
9.	Архангельский А. В. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции / А. В. Архангельский, С. А. Воронцова, Т. А. Серова. — Саратов : Изд-во Сарат. ун-та, 1993 г. — 16 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
10.	Цинзерлинг А. В. Этиология и патологическая анатомия острых респираторных инфекций / Александр Всеволодович Цинзерлинг. — Л. : "Медицина", Ленингр. отд-ние, 1977 г. — 160 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки
11.	Зайратьянц О. В., Самсонова М. В., Михалева Л. М., Черняев А. Л., Мишнев О. Д., Крупнов Н. М. Патологическая анатомия легких при COVID-19 : атлас / Зайратьянц О. В., Самсонова М. В., Михалева Л. М. [и др.]. — Рязань : Рязанская областная типография, 2020 г. — 51 с.	ЭБС Центральной научной медицинской библиотеки

8.3 Перечень периодических изданий

- Архив патологии
- Морфология
- Лечащий врач
- Медицинский алфавит

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине

№ п/п	Официальные сообщества	Интернет - страница
Отечественные		
1	Российское общество патологоанатомов	http://www.patolog.ru
2	Национальное научное общество инфекционистов России	http://nnoi.ru/
Зарубежные		
1	Европейское общество патологов	https://www.esp-pathology.org
2	Международная академия патологии	https://www.uscap.org/home.htm
Информационно-справочные системы		
1	Министерство здравоохранения Российской	www.rosminzdrav.ru

Федерации	
-----------	--

9. Информационные технологии:

1. <http://edu.nmrc.ru/> – образовательный центр НМИЦ ФПИ

2. ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

- Электронная база данных «Консультант студента» - <http://www.studmedlib.ru/>
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» - <https://www.rosmedlib.ru/>
- Зарубежная электронная база данных «ClinicalKey» - <https://www.clinicalkey.com/#/>
- Отечественные электронные периодические издания (на платформе eLIBRARY) - <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
- Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка - <https://cyberleninka.ru/>
- Российская государственная библиотека (РГБ) - <https://www.rsl.ru/>
- Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - <http://www.consultant.ru/>

Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями:

1. Официальный сайт образовательного центра НМИЦ ФПИ <http://edu.nmrc.ru/> - на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация.

2. Электронно-информационная образовательная среда Центра <https://lms.nmrc.ru/> - образовательный портал, на котором размещены учебно-методические материалы, а также личные кабинеты обучающихся.

3. Электронно-библиотечная система (ЭБС) – Центральная научно-медицинская библиотека – договор подписки на услуги Электронного библиотечного абонемента ЦНМБ. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант врача» – договор на оказание услуг на право пользования электронной системой «Консультант врача».

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Патология»

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в Приложении 2.

11. Материально-техническое обеспечение

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология» представлено в Приложении 3.

12. Кадровое обеспечение

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология» представлены в Приложении 4.

13. Иные учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы, необходимые для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Патология»:

- Конспекты лекций по дисциплине (модулю)
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине (модулю)

- Оценочные материалы для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю).