

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«26» 05 2023 г., протокол № 5



УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Н.Н. Карякин
«29» 05 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности
31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Квалификация: врач-патологоанатом

Нижний Новгород
2023

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.07. «Патологическая анатомия», утвержденный приказом Минобрнауки России от 2 февраля 2022 г. № 110;

- приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки),

- положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

- Устав ПИМУ Минздрава России;

- Иные локально-нормативные акты, касающиеся организации учебного процесса в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.07. «Патологическая анатомия»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Код компетенции		Наименование компетенции
	ФГОС	Проф-стан-	

		дарт	
1.	УК-1	-	Способность критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте
2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
7.	ОПК-2	-	Способен разрабатывать и реализовывать проект, в том числе в условиях неопределённости
8.	ОПК-3	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
9.	ОПК-4	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования
10.	ОПК-5		Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
11.	ОПК-6		Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
12.	ОПК-7		Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
10.	ПК- 1	A/01.8	Проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала
11.	ПК-2	A/02.8	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)
12.	ПК-3	A/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
13.	ПК-4	A/04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросам членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;
- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии

подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии передаются и хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

СПИСОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

№	Вопросы
1	Основы организации патологоанатомической службы. Основы организации работы патологоанатомического отделения (бюро).
2	Общие принципы патологоанатомической диагностики, ее значение для клинической медицины. Исследование секционного, операционного, биопсийного материала.
3	Учение о болезни и патологических процессах. Принципы построения патологоанатомического диагноза. Примеры оформления. Использование МКБ-Х.
4	Правила оформления патологоанатомического вскрытия. Части протокола вскрытия. Оформление клинико-анатомического эпикриза. Сличение патологоанатомического и клинического диагнозов, выделение непосредственной причины смерти.
5	Медицинское свидетельство о смерти. Основная и непосредственная причина смерти. Использование Международной классификации МКБ-Х. Примеры оформления при различных заболеваниях.
6	Исследование секционного материала. Микроскопическое исследование. Дополнительные методы исследования (гистохимические, иммуногистохимические, бактериологические, электронномикроскопические, морфометрические и другие).
7	Функциональная морфология и патология клетки. Внутриклеточные скопления. Гиалиновые изменения. Патология обызвестления.
8	Повреждение и гибель клеток (некроз, апоптоз).
9	Нарушения крово- и лимфообращения. Классификация. Морфологические проявления.
10	ДВС-синдром. Этиология, патогенез, стадии. Морфологические изменения в органах.
11	Шок. Этиология, патогенез, стадии. Классификация. Морфологические изменения в органах и тканях.
12	Воспаление. Этиология, патогенез, морфогенез. Морфология острого и хронического воспаления.
13	Основы иммуноморфологии и иммунопатологии. Иммунодефициты. Аутоиммунные болезни. Амилоидоз.
14	Морфология регенерации и процессов адаптации. Гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия. Опухоли. Общие положения. Номенклатура и классификация. Доброкачественные, злокачественные, пограничные опухоли. Опухоли с местнодеструктирующим ростом.
15	Опухоли. Общие положения. Номенклатура и классификация. Доброкачественные, злокачественные, пограничные опухоли. Опухоли с местнодеструктирующим ростом.
16	Морфологическая характеристика новообразований мягких тканей. Классификация.

17	Морфологическая характеристика опухолей хрящевой и костной ткани. Классификация.
18	Новообразования кроветворной и лимфоидной ткани. Общие положения. Классификации. Морфологическая диагностика.
19	Морфологическая характеристика эпителиальных опухолей. Общие положения. Классификация. Морфология.
20	Опухоли и опухолеподобные процессы гортани. Патологическая анатомия. Возможности прижизненной диагностики.
21	Опухоли и предопухолевые процессы бронхов. Рак легких. Патологическая анатомия. Возможности диагностики по биопсийному материалу.
22	Опухоли желудка. Предрак и рак желудка. Патологическая анатомия. Морфологическая диагностика по биопсийному материалу.
23	Опухоли толстого кишечника. Предрак и рак кишечника. Патологическая анатомия. Морфологическая диагностика по биопсийному материалу.
24	Опухоли мочевого пузыря и мочевыводящих путей. Предрак и рак мочевого пузыря, классификации. Возможности прижизненной морфологической диагностики.
25	Опухоли почек. Классификация. Морфологическая диагностика.
26	Опухоли и опухолеподобные заболевания предстательной железы. Классификации. Морфологическая диагностика по операционному и биопсийному материалу.
27	Заболевания шейки матки. Предраковые заболевания и рак шейки матки. Классификации. Морфологическая диагностика.
28	Патологическая анатомия заболеваний тела матки. Предраковые заболевания и рак эндометрия. Морфологическая диагностика по биопсийному материалу.
29	Опухоли яичника. Международная классификация, принципы построения. Морфологическая диагностика наиболее частых опухолей.
30	Новообразования молочных желез. Предраковые заболевания и рак. Морфологическая диагностика.
31	Заболевания щитовидной железы. Опухоли щитовидной железы. Морфологическая диагностика.
32	Новообразования АПУД-системы. Возможности морфологической диагностики.
33	Новообразования кожи. Морфологическая диагностика наиболее часто встречающихся эпителиальных опухолей кожи.
34	Новообразования кожи. Морфологическая диагностика наиболее часто встречающихся мезенхимальных опухолей кожи.
35	Невусы. Классификация. Морфологическая диагностика.
36	Меланоцитарная дисплазия. Меланомы. Морфологическая диагностика.
37	Новообразования нервной системы. Морфологическая диагностика опухолей периферической нервной системы.
38	Новообразования головного мозга. Классификация. Морфологическая диагностика.
39	Исследование секционного и биопсийного материала при инфекционной патологии. Особенности работы медицинского персонала при исследовании особо опасных инфекций.
40	Бактериальные кишечные инфекции (дизентерия, холера, сальмонеллез, иерсиниоз). Патологическая анатомия.
41	Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем. Патологическая анатомия кори, дифтерии, скарлатины.
42	Грипп. Патологическая анатомия различных клинико-морфологических форм. Причины смерти. Оформление патологоанатомической документации.
43	Сепсис. Общая характеристика. Классификация. Патологическая анатомия различных клинико-морфологических форм. Оформление патологоанатомического диагноза. Патоморфоз сепсиса.

44	ВИЧ-инфекция. Стадии. Патологическая анатомия. Причины смерти. Оформление патологоанатомической документации.
45	Туберкулез. Классификация. Патологическая анатомия различных клинικο-морфологических форм. Оформление патологоанатомического диагноза.
46	Атеросклероз. Классификация. Клинико-морфологические формы. Патологическая анатомия изменений в кровеносных сосудах и в органах. Правила формулировки патологоанатомического диагноза и оформление свидетельства о смерти.
47	Гипертоническая (гипертензивная) болезнь. Клинико-морфологические формы, стадии. Патологоанатомические изменения в кровеносных сосудах и органах. Оформление патологоанатомического диагноза и свидетельства о смерти.
48	Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Классификация. Патологическая анатомия различных форм. Диагностика по материалам вскрытия. Оформление медицинской документации согласно МКБ-Х.
49	Инфаркт миокарда. Пато- и морфогенез. Патологоанатомическая диагностика по материалам вскрытия. Оформление патологоанатомического диагноза и свидетельства о смерти согласно МКБ-Х.
50	Цереброваскулярные болезни. Классификация. Пато- и морфогенез острых нарушений мозгового кровообращения. Особенности оформления патологоанатомического диагноза и медицинского свидетельства о смерти.
51	Ревматизм. Клинико-морфологические формы. Патологическая анатомия. Патоморфоз ревматизма. Оформление патологоанатомической документации.
52	Приобретенные пороки сердца. Патологическая анатомия.
53	Бактериальный (септический) эндокардит. Патологическая анатомия. Патоморфоз.
54	Острые пневмонии. Этиология. Классификация. Патологическая анатомия бронхопневмоний различной этиологии, сравнительная характеристика.
55	Долевая (крупозная) пневмония. Этиология. Патологическая анатомия. Осложнения. Причины смерти.
56	Острые межочечные пневмонии вирусной, микоплазменной и другой этиологии. Особенности морфологической картины.
57	Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ). Классификация. Патологическая анатомия хронического бронхита и бронхоэктатической болезни.
58	Хроническая обструктивная болезнь легких. Обструктивный бронхит и обструктивная эмфизема. Патологическая анатомия. Причины смерти.
59	Интерстициальная болезнь легких. Патологическая анатомия стадий. Причины смерти.
60	Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфология различных форм. Возможности диагностики в биопсийном материале.
61	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия.
62	Полипы желудка. Классификация. Морфология. Возможности диагностики в биопсийном материале.
63	Острый и хронический аппендицит. Патологическая анатомия. Осложнения.
64	Гепатозы. Этиология. Виды. Патологическая анатомия массивного прогрессирующего некроза печени. Причины смерти.
65	Жировой гепатоз (стеатоз печени). Этиология. Морфологическая картина.
66	Гепатиты. Этиология. Вирусные гепатиты. Классификация. Клинико-морфологические формы. Патологическая анатомия.
67	Алкогольный гепатит. Формы. Патологическая анатомия. Исходы.
68	Циррозы печени. Этиология. Классификация. Патологическая анатомия.
69	Заболевания почек. Гломеруло- и тубулопатии. Классификации.
70	Гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфология.

71	Нефротический синдром. Современные классификации. Морфология.
72	Алкогольная болезнь. Общие положения. Классификация. Морфологические изменения в органах и системах. Формулировка диагноза. Причины смерти.
73	Ятрогенная патология. Классификация. Особенности оформления диагноза и свидетельства о смерти.
74	Лекарственная ятрогения. Варианты неблагоприятных реакций на лекарственные препараты. Полипрогмазия. Особенности оформления патологоанатомического диагноза.
75	Реанимационная патология. Осложнения. Болезнь оживленного организма. Патологическая анатомия. Особенности оформления диагноза.

4.2. *Список практических навыков и умений*

1. Осмотр трупа и оценка признаков смерти и трупных изменений;
2. Разрезы покровов тела. Вскрытие брюшной, грудной полостей. Извлечение органов в виде комплекса.
3. Разрезы и отделение покровов черепа. Распил и снятие черепной крышки. Рассечение и отделение твердой мозговой оболочки. Извлечение головного мозга и гипофиза.
4. Исследование головного мозга. Разрезы мозга. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
5. Вскрытие головного мозга по методу Флексига. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
6. Исследование головного мозга по методу Фишера. Макроскопическая оценка патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
7. Вскрытие спинного мозга. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
8. Распил трубчатых и губчатых костей для извлечения костного мозга. Макроскопическая оценка. Изъятие фрагментов костного мозга для гистологического исследования.
9. Вскрытие мягких тканей – мышц, сухожилий, жировой клетчатки. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
10. Вскрытие перикарда, сердца, венечных артерий, аорты и ее ветвей. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
11. Макроскопическая оценка сердца. Взвешивание отделов сердца; Вырезка кусочков для гистологического исследования.
12. Вскрытие сердца и крупных сосудов при подозрении на тромбоэмболию легочной артерии.
13. Вскрытие щитовидной железы. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
14. Вскрытие надпочечников. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
15. Вскрытие органов выделительной системы - почек, мочеточников, мочевого пузыря. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
16. Вскрытие органов репродуктивной системы мужчин - предстательной железы, яичек. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
17. Вскрытие органов репродуктивной системы женщин - матки, маточных труб, яичников. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
18. Вскрытие органов дыхания - гортани, бронхов, легких. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
19. Вскрытие органов пищеварения – пищевода, желудка, кишечника (двенадцатиперстной кишки, тощей, толстой кишки).
20. Вскрытие молочной железы. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.

21. Вскрытие желчного пузыря и желчевыносящих путей. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
22. Определение проходимости желчевыносящих путей.
23. Вскрытие печени. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
24. Вскрытие поджелудочной железы. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
25. Вскрытие селезенки. Макроскопическая оценка. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
26. Вскрытие трупа путем эвисцерации.
27. Проба на воздушную эмболию.
28. Проба на наличие воздуха в плевральных полостях.
29. Проба на ишемию миокарда.
30. Проба на амилоид.
31. Морфометрия органов, статистическая обработка полученных данных.
32. Выбор и взятие для гистологического исследования участков органов и тканей.
33. Забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
34. Изготовление мазков крови и костного мозга.
35. Изготовление мазков – отпечатков опухолей для цитологического исследования.
36. Изготовление мазков – отпечатков тканей для бактериоскопического исследования.
37. Макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости фотографирование их.
38. Забор кусочков органов и тканей для гистологического исследования.
39. Оформление протокола вскрытия.
40. Оформление медицинского свидетельства о смерти.
41. Оформление патологоанатомического диагноза.
42. Определение шифра нозологической формы.
43. Оформление эпикриза.
44. Определение причины смерти.
45. Проведение сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов.
46. Определение причины расхождения.
47. Определение категории расхождения.
48. Оценка и описание операционного и биопсийного материала.
49. Взятие из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования.
50. Исследование гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала).
51. Выбор участков гистологического препарата для микрофотографирования.
52. Исследование операционного материала органов системы дыхания – гортани, трахеи, бронхов. Разрезы. Макроскопическое описание – определение цвета, формы, размеров, консистенции, патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
53. Исследование операционного материала органов системы дыхания - легких. Разрезы. Макроскопическое описание – определение цвета, формы, размеров, консистенции, патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
54. Исследование операционного материала органов системы кровообращения – вен, артерий. Разрезы. Макроскопическое описание – размеры, состояние стенки, степень сужения просвета, содержимое просвета. Вырезка кусочков для гистологического исследования.

- [illegible]

71. Исследование операционного материала сальника. Разрезы. Макроскопическое описание – определение цвета, формы, размеров, консистенции, патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
72. Исследование операционного материала мягких тканей - кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц при ампутации конечностей. Разрезы. Макроскопическое описание – определение цвета, формы, размеров, консистенции, патологических изменений. Вырезка кусочков для гистологического исследования.
73. Выбор метода обработки биоптата при пункционной, тонкоигольной, инцизионной и других вариантах биопсии.
74. Оформление гистологического заключения по исследованию операционного и биопсийного материала.

75.

4.3. *Примеры тестовых заданий*

1. ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЕ ЕДИНСТВО ФОРМУЛИРОВОК ДИАГНОЗОВ В МЕДИЦИНЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ БЛАГОДАРЯ
 - 1) приказам Минздрава РФ
 - 2) постановлением Минздрава РФ
 - 3) Международной классификации болезней ВОЗ
 - 4) базовым учебным руководствам
 - 5) методической литературе
2. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ) ЯВЛЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ
 - 1) клинической
 - 2) патологоанатомической
 - 3) национальной
 - 4) теоретической
 - 5) статистической
3. ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ - ЭТО
 - 1) основное заболевание
 - 2) осложнение основного заболевания
 - 3) непосредственная причина смерти
 - 4) смертельное осложнение
 - 5) проявление основного заболевания
4. В МЕДИЦИНСКОМ ДИАГНОЗЕ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА «ИНФАРКТ МИОКАРДА» ЗАПИСЫВАЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ
 - 1) названия основного заболевания
 - 2) проявления основного заболевания
 - 3) осложнения основного заболевания
 - 4) сопутствующего заболевания
 - 5) осложнения сопутствующего заболевания
5. ПРИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЯХ «ГЕМАТОМА ГОЛОВНОГО МОЗГА» ЗАПИСЫВАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ДИАГНОЗЕ В КАЧЕСТВЕ
 - 1) названия основного заболевания
 - 2) проявления основного заболевания
 - 3) осложнения основного заболевания
 - 4) сопутствующего заболевания
 - 5) осложнения сопутствующего заболевания
6. МОНОКАУЗАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ДИАГНОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ЗАПИСЬ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
 - 1) одной нозологической единицы

- 2) двух нозологических единиц
 - 3) двух и более нозологических единиц
 - 4) нескольких нозологических единиц
 - 5) «семейства болезней»
7. БИКАУЗАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ДИАГНОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ЗАПИСЬ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- 1) одной нозологической единицы
 - 2) двух нозологических единиц
 - 3) трех нозологических единиц
 - 4) трех и более нозологических единиц
 - 5) «семейства болезней»
8. МУЛЬТИКАУЗАЛЬНАЯ СТРУКТУРА ДИАГНОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ЗАПИСЬ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
- 1) одной нозологической единицы
 - 2) двух нозологических единиц
 - 3) трех и более нозологических единиц
 - 4) одной непосредственной причины смерти
 - 5) нескольких осложнений основного заболевания
9. ЯТРОГЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ МОЖЕТ ФИГУРИРОВАТЬ В ФОРМУЛИРОВКАХ ДИАГНОЗА В КАЧЕСТВЕ
- 1) основного заболевания
 - 2) одного из сочетанных заболеваний
 - 3) одного из конкурирующих заболеваний
 - 4) сопутствующего заболевания
 - 5) всех перечисленных вариантов
10. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОИЗВОДИТЬ
- 1) врач любой специальности
 - 2) врач-клиницист
 - 3) врач-патологоанатом
 - 4) санитар морга
 - 5) лаборант-гистолог

4.4. Примеры ситуационных задач

1. У женщины 33-х лет при проведении гинекологического осмотра на слизистой оболочке влагалищной порции шейки матки найден небольшого размера очаг, выделяющийся на фоне нормальной слизистой оболочки более интенсивным красным цветом. С целью уточнения диагноза произведена кольпоскопия с соответствующими пробами, выявлена атипическая кольпоскопическая картина. Взяты цитологические мазки, цитологическое исследование не позволило поставить диагноз. С целью патологоанатомической диагностики выполнена прицельная биопсия влагалищной порции шейки матки. При исследовании гистологических препаратов, окрашенных гематоксилин-эозином найдена эктопия, в зоне эктопии плоскоклеточная метаплазия как покровного эпителия, так и эпителия части цервикальных желез, в метаплазированном многослойном плоском эпителии очаги дисплазия 3 степени, имеется подозрение на "рак на месте". Кроме этого обнаружен койлоцитоз, очаговые круглоклеточные воспалительные инфильтраты.

1. Какое отношение имеет цервикальная эктопия к раку шейки матки?
2. Что такое дисплазия эпителия (определение)? Опишите морфологическую картину пласта многослойного плоского эпителия при дисплазии 3 степени.
3. Что такое "рак на месте" (определение)? Опишите гистологические изменения эпителиального пласта при «раке на месте».
4. Что такое койлоцитоз? Опишите гистологические изменения эпителиального пласта при койлоцитозе.

5. Какие диагностические термины нужно использовать согласно Гистологической классификации гинекологических заболеваний ВОЗ 2014 г. при оформлении заключения в протоколе прижизненного патологоанатомического исследования в данном случае?

2. Больной 62 лет, участник ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС, уже несколько лет страдает хроническим лимфолейкозом. При первой госпитализации в анализе крови значительное повышение количества лейкоцитов, главным образом, за счет дифференцирующихся лимфоцитарных форм, умеренная анемия, незначительная тромбоцитопения. Имелось увеличение лимфоузлов нескольких локализаций. Кроме этого, слабость, потеря веса. При исследовании костного мозга грудины в миелограмме характерные изменения, позволившие поставить диагноз хронического лимфолейкоза, произведено фенотипирование лимфоидных клеток, выявлена характерная экспрессия пан-В-клеточных маркеров CD20, CD79a, CD5, CD23. Выполнены цитогенетические и молекулярно-генетические исследования, выявившие трисомию хромосомы 12. Подобран план лечения, который дал эффект ремиссии. В настоящее время поступил в тяжелом состоянии с распространенной пневмонией, от которой наступила смерть. Результаты патологоанатомического вскрытия клинический диагноз подтвердили.

1. Назовите типовые морфологические изменения при таком лейкозе (изменения костного мозга, периферических органов).

2. С какой целью выполняются специальные методы исследования, выявляющие иммуногистохимические, цитогенетические, молекулярно-генетические особенности лимфоидных клеток?

3. Назовите клеточный источник развития такого лейкоза.

4. Укажите возраст, наиболее поражаемый при таком лейкозе.

5. Оцените прогноз такого лейкоза, в том числе в условиях современных методов лечения. Укажите наиболее частые причины смерти при таком лейкозе.

3. В специализированное отделение лечебного учреждения поступил больной 54 лет с клиническим диагнозом острый инфаркт миокарда. Состояние тяжелое. По данным ЭКГ и других методов исследования в миокарде левого желудочка сердца обширный инфаркт. Начата активная терапия, которая значительного эффекта не оказала, нарастали симптомы острой сердечной недостаточности, смерть наступила через 76 часов от начала болевого приступа. При производстве вскрытия патологоанатом обнаружил стенозирующий атеросклероз одной из коронарных артерий, в миокарде левого желудочка сердца морфологические изменения, соответствующие обширному трансмуральному инфаркту, в легких венозное полнокровие, отек.

1. Опишите макроскопическую картину инфаркта миокарда, увиденную на вскрытии.

2. Опишите гистологическую (микроскопическую) картину инфаркта миокарда у такого умершего.

3. Что такое трансмуральный инфаркт миокарда? Какие изменения при нем могут развиваться со стороны эндокарда и со стороны эпикарда?

4. Какие изменения коронарных артерий должны быть обнаружены при гистологическом исследовании секционного материала? Как они могли объяснить патогенез развития инфаркта миокарда?

5. Как вы сформулируете патологоанатомический диагноз в данном случае?

4. В неврологическое отделение больницы госпитализирован больной 74-х лет в крайне тяжелом состоянии с правосторонним параличом. Известно, что ранее уже были нарушения мозгового кровообращения, после которых проводилась длительная восстановительная терапия. Артериальное давление в норме, предполагают нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Несмотря на лечебные мероприятия через не-

сколько дней наступила смерть. В заключительный клинический диагноз выставлен ишемический инсульт.

1. Какое морфологическое изменение головного мозга должно быть обнаружено на вскрытии согласно клиническому диагнозу?

2. Укажите патологию артерий, кровоснабжающих головной мозг, у умершего. Уточните поражение каких артерий, кровоснабжающих головной мозг, может привести к развитию ишемического инсульта?

3. Объясните патогенез развития ишемического инсульта у больного.

4. Как вы сформулируете патологоанатомический диагноз в данном случае?

5. Как понимать термин "инсульт" (дайте определение)? Перечислите все морфологические изменения головного мозга, которые могут иметь место при клиническом диагнозе «инсульт».

5. Молодой врач районной больницы во время эпидемии гриппа почувствовал себя плохо (температура тела 38° , головная боль), однако вынужден был остаться на ночное дежурство и сделать несколько экстренных операций. Состояние прогрессивно ухудшалось, на третьи сутки болезни с отеком легких помещен в реанимационное отделение, используемые лечебные мероприятия эффекта не дали, наступила смерть. Результаты прижизненного исследования выявили наличие в организме вируса гриппа типа А/Н1N1. Выставлен клинический диагноз грипп, тяжелая форма, отек легких. На вскрытии патологоанатомические изменения соответствовали клиническому диагнозу. Имелась картина токсического геморрагического отека легких, проявления геморрагического синдрома.

1. Уточните, какая тяжелая форма гриппа была у больного?

2. Опишите подробно морфологические изменения легких (макро и микроскопические), которые могут быть при этой форме гриппа.

3. Объясните патогенез развития отека легких при этой форме гриппа.

4. Какие изменения в верхних дыхательных путях могут быть у такого умершего? Какие изменения во внутренних органах могут быть при такой форме гриппа?

5. Как вы сформулируете патологоанатомический диагноз в данном случае? Что вы можете сказать об особенностях патологоанатомических изменений при гриппе в секционном материале в последние годы?

6. Пациент 42-х лет в прошлом перенес тяжелую форму вирусного гепатита. Год назад установлен диагноз цирроза печени. Настоящая госпитализация экстренная, связанна с нарастающими проявлениями хронической печеночной недостаточности. Назначено соответствующее интенсивное лечение. Однако течение заболевания отличалось резистентностью к проводимой терапии и несмотря на лечение пациент погиб от хронической печеночной недостаточности. При проведении патологоанатомического вскрытия обращала на себя внимание печень: уменьшена в размерах, плотная, серого цвета, поверхность крупнобугристая, на разрезе дольчатого вида (размер узлов до 3 см в диаметре). Кроме этого найдена нерезко выраженная спленомегалия.

1. Назовите вид цирроза, найденный на вскрытии, по морфологическим параметрам. Укажите морфогенетический вид цирроза печени у умершего.

2. Опишите микроскопические особенности этого цирроза печени. В чём суть структурной перестройки печени при циррозах?

4. В исходе, какой клинко-морфологической формы вирусного гепатита, развился данный цирроз? В исходе, еще какой патологии печени, возможно развитие аналогичного морфогенетического вида цирроза?

5. Какое ведущее проявление должно доминировать при декомпенсации такого цирроза? Назовите возможные внепеченочные изменения при циррозах.

7. На судебно-медицинское вскрытие поступил труп мужчины 42-х лет, умершего от

ножевого ранения в живот. Известно, что был судим и отбывал длительный срок в исправительном учреждении, несколько дней назад освобожден из мест заключения. При проведении судебно-медицинского вскрытия в верхних отделах правого легкого обнаружены острые и хронические туберкулезные каверны, пневмосклероз, бронхэктазы, а также несколько небольших пневмонических фокусов с казеозным некрозом на разных стадиях развития в ниже лежащих отделах правого легкого.

1. Какая это клинико-морфологическая форма туберкулеза (первичный, гематогенный, вторичный туберкулез)?

2. Что такое каверна и как она образуется при туберкулезе легких? Опишите строение стенки острой каверны. Опишите строение стенки хронической каверны.

3. Назовите возможные осложнения, связанные с наличием каверн в легком.

4. Опишите гистологическое строение пневмонических фокусов с казеозным некрозом.

5. Перечислите основные причины смерти при фиброзно-кавернозном туберкулезе легких.

8. В больницу госпитализирован больной 44-х лет. Известно, что много лет имеет компенсированный ревматический порок сердца. В настоящее время жалобы на повышение температуры тела, резкую слабость. При поступлении заподозрено обострение ревматизма. Проведенные лабораторные, в том числе биохимические исследования не подтвердили обострение ревматизма. Проведен дифференциальный диагноз с септическим эндокардитом. Несколько раз выполнено микробиологическое исследование крови, во всех случаях давнее положительный результат, высевался золотистый стафилококк. Начата интенсивная терапия сепсиса, которая значительного эффекта не дала, лечение продолжалось в течение нескольких месяцев. В ходе развития заболевания присоединился гломерулонефрит с проявлением нефротического синдрома. Наступила смерть. На вскрытии обнаружен тромбо-язвенный эндокардит аортального клапана, распространенные васкулиты, морфологическая картина иммунокомплексного гломерулонефрита, инфаркты почки, септическая селезенка.

1. Какая клинико-морфологическая форма сепсиса у умершего? Дайте определение этой формы сепсиса.

2. Опишите микроскопические изменения аортального клапана.

3. Объясните патогенез развития васкулитов и патогенез гломерулонефрита у умершего. Опишите морфологические изменения при них.

4. Объясните патогенез развития инфарктов почки.

5. Опишите типичные морфологические изменения в селезенке при сепсисе.

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственной итоговой аттестации

5.1. Перечень основной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия: Учебник под редакцией В.С.Паукова. – 6-е изд. Доп. и перераб. –	12	250

	М:ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 880 с.		
2.	Патологическая анатомия: национальное руководство /гл.ред. М.А.Пальцев, Л.В. Кактурский. О.В.Заратьянц. – ГЭОТАР-Медицина, 2011. – 1264 с.	4	2
3.	Пальцев М.А., Коваленко В.Л., Аничков Н.М. Руководство по секционно-биопсийному курсу: Учебное пособие. – М.: Медицина, 2004.	4	-
4.	Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: Справочник. – М: ООО «Медицинское информационное агентство», 2-е издание, 2011, 570 с.	4	-

5.2 Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятый пересмотр. – Женева: ВОЗ, 1995. – Т.1, Ч., 698 с, Т. 1, 4.2, 634 с, Т.2, 180 с, Т.3, 924 с.	1	1
2.	Международная классификация онкологических болезней. 2-е изд. – 1995, ВОЗ, - Женева (пер. с англ.) – М., 1995.	1	1
3.	Нейштадт Э.Л. Крулевский В.А. Дифференциальная диагностика опухолей тела матки. Руководство для врачей, СПб, Санкт-Петербург, 2009. – 288 с.	3	-
4.	Нейштадт Э.Л. Крулевский В.А. Дифференциальная диагностика опухолей шейки матки. Культ Информ Пресс, Санкт-Петербург, 2012. – 308 с.	3	-
5.	Нейштадт Э.Л., Ожиганова И.Н. Опухоли яичника. СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2014. – 352 с.	3	-
6.	Нейштадт Э.Л., Маркочев А.Б. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. – СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2007. – 344.	3	-
7.	Кондриков Н.И. Патология матки, иллюстрированное руководство. – Практическая медицина, Москва, 2008, 334 с.	1	-
8.	Червонная Л.В. Пигментные опухоли кожи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 224 с.	1	-
9.	Опухоли тела и шейки матки. Морфологическая диагностика и генетика. Руководство для врачей; под ред. Ю.Ю.Андреевой, Г.А.Франка. – М.: Практическая медицина. 2015. – 304 с.	3	-
10.	Рак молочной железы. Практическое руководство для врачей /Ю.Ю. Андреева и др.; под ред. Г.А.Франка, Л.Э. Завалишиной, К.М. Пожариского. – М.: Практическая Медицина, 2014, - 176 с.	1	-
11.	Андреева Ю.Ю. Опухоли мочевыделительной системы и мужских половых органов. Морфологическая диагностика и генетика: Руководство для врачей /Ю.Ю. Андреева, Н.В. Да-	1	-

	нилова, Л.В. Москвина, Л.Э. Завалишина и др.; под ред. Ю.Ю. Андреевой, Г.А. Франка. – М. Практическая медицина, 2012. – 218 с.		
12.	Абросимов А.Ю. Морфологическая диагностика заболеваний щитовидной железы: цветной атлас /А.Ю. Абросимов, И.А. Казанцева, Е.Ф. Лушников. – М.: ООО «МК», 2012. – 192 с.	1	-
13.	Макроскопическое исследование биопсийного и операционного материала. Руководство для врачей-патологоанатомов / под ред. Ю.А. Криволапова. – М.: Практическая медицина, 2019. – 352 с.	3	-

5.3 Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы:

№ п/ п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Руководство для самостоятельной работы студентов по патологической анатомии (общий курс) : электронное учебно-методическое пособие для студентов. Ч. 1 / Т. В. Сумина, Н. Ю. Орлинская, Н.С.Торгушина. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166306&idb=0 .	5	Эл. ресурс
	Руководство для самостоятельной работы студентов по патологической анатомии (общий курс) : учебно-методическое пособие для студентов. Ч. 2 / Т. В. Сумина, Н. Ю. Орлинская, Н.С.Торгушина. – 2-е изд. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. – 140 с.	5	
2.	Руководство для самостоятельной работы студентов по патологической анатомии (частный курс): электронное учебно-методическое пособие для студентов. Ч. 1 / Т. В. Сумина, Н. Ю. Орлинская, К. Э. Юнусова. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166307&idb=0 .	5	Эл. ресурс
	Руководство для самостоятельной работы студентов по патологической анатомии (частный курс) : учебно-методическое пособие для студентов. Ч. 2 / Т. В. Сумина, Н. Ю. Орлинская, К. Э. Юнусова. – 2-е изд. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. – 164 с.	5	
3.	Сумина, Т. В. Тестовые задания по частному курсу патологической анатомии : учебное пособие для студентов / Т. В. Сумина, К. Э. Юнусова. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. – 100 с.	10	Эл. ресурс
5.	Сумина Т. В. Ситуационные типовые задачи по частному курсу патологической анатомии (экзаменационные задачи) : электронное учебное пособие для студентов / Т. В. Сумина, С. С. Кузнецов. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. – 44 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&	10	Эл. ресурс

	id=166308&idb=0.		
6.	Патологическая анатомия заболеваний полости рта: пособие для самостоятельной работы студентов стоматологического факультета /Т.В. Сумина, С.С. Кузнецов. – Н. Новгород: Издательство ПИМУ, 2019. – 120 с.	20	Эл. ресурс
7.	Сумина Т.В. Морфологическое исследование биопсийного и операционного материала при гинекологических заболеваниях: учебное пособие /Т.В. Сумина. – 3-е изд., доп. и перераб. – Н.Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021. – 168 с.	2	Эл. ресурс
8.	Методические разработки практических занятий по патологической анатомии (общий курс): учебно-методическое пособие для студентов / Т.В. Сумина, И.Р. Егоров. – Н. Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2022. – 64 с.	20	Эл. ресурс
9.	Методические разработки практических занятий по патологической анатомии (частный курс): учебно-методическое пособие для студентов / Т.В. Сумина, И.Р. Егоров. – Н. Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2022. – 75 с.	20	Эл. ресурс

5.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

5.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

5.4.2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей

1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»: https://www.studentlibrary.ru/	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
3.	Электронная библиотечная система «BookUp»: https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точно. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 01.06.2023
4.	Образовательная платформа «Юрайт»: https://urait.ru/	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 11.02.2023
5.	Электронная библиотечная система «ЛАНЬ» (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/	Коллекция изданий из фондов библиотек-участников Консорциума сетевых электронных библиотек (более 360 вузов)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и па-	Не ограничено Срок

			ролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	действия: не ограничен
6.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY: https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
7.	Электронные периодические издания в составе базы данных «ИБИС»: http://eivis.ru/	Электронные медицинские журналы. Доступ к журналу «Санитарный врач» предоставляется с издательской платформы с сайта https://panor.ru/	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
8.	Электронная коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
9.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки): http://www.mathnet.ru/	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
10.	Электронное периодическое издание «Успехи химии» (в рамках Национальной подписки):	Электронная версия журнала «Успехи химии».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок

	https://uspkhim.ru/			дей- ствия: не
11.	Электронное периодическое издание «Успехи физических наук» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/	Электронная версия журнала «Успехи физических наук».	С компьютеров научной библиотеки	Не огра- ничено Срок дей- ствия: не огра- ничен
12.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не огра- ничено Срок дей- ствия: не огра- ничен
13.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе): http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не огра- ничено Срок дей- ствия: не огра- ничен
14.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не огра- ничено Срок дей- ствия не огра- ничен (дого- вор про- лонги- руется

				каждые 5 (пять) лет).
15.	Электронные коллекции издательства Springer Nature (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: не ограничен
16.	База данных периодических изданий издательства Wiley (в рамках Национальной подписки): www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
17.	База данных The Cochrane Library (в рамках Национальной подписки): www.cochranelibrary.com	Научные материалы по медицине: информация о клинических испытаниях, кокрейновские обзоры, некокрейновские систематические обзоры, методологические исследования, технологические и экономические оценки по определенной теме и заболеванию	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
18.	База данных периодических изданий издательства Lippincott Williams & Wilkins (в рамках Национальной подписки): ovidsp.ovid.com/autologin.cgi	Периодические издания издательства LWW по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
19.	Электронная	Периодические издания	С компьютеров	Не

	коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки): https://www.sciencedirect.com .	издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	ограничено Срок действия: до 31.01.2023
20.	База данных Questel Orbit (в рамках Национальной подписки): https://www.orbit.com/	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 30.06.2023
21.	Коллекция BMJ Knowledge Resources от издательства BMJ Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.bmj.com	Периодические издания издательства BMJ Publishing по медицинским наукам. BMJ Case Reports - база данных, содержащая отчеты о клинических случаях, истории болезней и информацию о распространенных и редких заболеваниях	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
22.	База данных периодических изданий издательства Begell House (в рамках Национальной подписки): www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html	Периодические издания издательства Begell House по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
23.	База данных периодических изданий от Американской Урологической Ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.auajournals.org	Периодические издания от Американской Урологической Ассоциации (American Urological Association). В коллекцию входят журналы: Journal of Urology и Urology Practice.	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023

				023
24.	База данных периодических изданий от Американской кардиологической ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.ahajournals.org	Периодические издания от Американской кардиологической ассоциации (American Heart Association).	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
25.	Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.sagepub.com	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
26.	Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: не ограничен

5.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

	доступа КиберЛенинка: http://cyberleninka.ru	журналах России и Ближнего зарубежья		
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.gov.ru/#/	Клинические рекомендации (протоколы лечения), алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
Зарубежные ресурсы (указаны основные)				
1.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals: http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB): http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Патологическая анатомия

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа
«Программа ГИА»

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступле- ния измене- ний в силу	Подпись испол- нителя
1				

Утверждено на заседании кафедры
Протокол № 2 от « 10 » февраля 2023 г.

Зав. кафедрой

уч.ст, уч.звание

подпись

расшифровка

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Патологической анатомии

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

программа ГИА
по дисциплине
Патологическая анатомия

Направление подготовки / специальность: 31.08. 07 Патологическая анатомия

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	Раздел 1 п.п 1.1 Общие сведения	Раздел 1 п.п 1.1 ГИА, читать в следующей редакции: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»	Август 2023	

Утверждено на заседании кафедры патологической анатомии
Протокол № 7 от « 30 » августа 2023 г.

Зав. кафедрой патологической анатомии
д.м.н., доцент

название кафедры, уч.ст, уч.звание

 / Н.Ю. Орлинская
подпись расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор

 / Е.С. Богомолова
подпись

«31» августа 2023г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Патологической анатомии

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

программа ГИА
по дисциплине
Патологическая анатомия

Направление подготовки / специальность: 31.08. 07 Патологическая анатомия

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену. 5.3.2. Доступы, приобретенные университетом	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины. Удалены ресурсы: п.19, п.22, п. 23, п.24, п. 25 По ресурсам п.1,2,3,4,6,7,8,16,17,18,20- установлен срок действия до 31.12.2024 Добавлены ресурсы: Электронная библиотека «Гребенников»: https://grebennikon.ru срок действия: до 31.12.2024 Электронное периодическое издание «Квантовая электроника» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/ срок действия: не ограничен	Февраль 2024	

Утверждено на заседании кафедры патологической анатомии
Протокол № 1 от « 09 » 01 2024 г.

Зав. кафедрой патологической анатомии
д.м.н., доцент

название кафедры, уч.ст, уч.звание

 / Н.Ю. Орлинская
подпись расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор

 / Е.С. Богомолова
подпись

«26» 02 2024 г.