

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности
31.08.07 Патологическая анатомия**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

**Москва
2022**

**Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Франк Георгий Авраамович	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Андреева Юлия Юрьевна	Д.м.н., профессор	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Богатырева Ольга Евгеньевна	Д.м.н., профессор	профессор кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Илатовская Мария Евгеньевна	К.б.н.	ассистент кафедры патологической анатомии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Першина Ольга Николаевна		Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Афанасьева Анна Викторовна		специалист учебно- методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 №110 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67737);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №131н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-патологоанатом» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50645);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №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» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.04.2021, регистрационный №62964);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.04.2013, регистрационный № 28163);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- локальные акты Академии.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-патологоанатом.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07

Патологическая анатомия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-патологоанатома в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-патологоанатом.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

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

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

- способностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями* (далее – ОПК):

в деятельности в сфере информационных технологий

- способностью использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

в организационно-управленческой деятельности

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

в педагогической деятельности

- способностью осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

в медицинской деятельности

- способностью к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов (ОПК-4);

- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-5);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-6).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

в проведении патологоанатомических исследований

- способностью к проведению прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала (ПК-1);

- способностью к проведению посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий) (ПК-2);

- способностью к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-3);

- способностью к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (ПК-4).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным

материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Фокальный сегментарный гломерулосклероз ассоциирован со всем перечисленными состояниями, кроме:

- А. инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ);
- Б. героиновой зависимости;
- В. системной красной волчанки;
- Г. рефлюксной нефропатии;
- Д. односторонней агенезии почки

Ответ: В.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного элемента левой колонки выберите пронумерованный компонент правой колонки. Каждый пронумерованный компонент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

2. Генез болезни и смерти:

- А. Монокаузальный
- Б. Бикаузальный
- В. Мультикаузальный

Структура рубрики диагноза
«Основное заболевание»:

- 1. Одноосновное заболевание
- 2. Сочетанные заболевания
- 3. Конкурирующие заболевания
- 4. Основное и фоновое заболевание
- 5. Ассоциация болезней
- 6. Семейство заболеваний

Ответ: А – 1, Б – 2, 3, 4, В – 5, 6.

Инструкция: установите правильную последовательность.

3. Последовательность развития болезни гиалиновых мембран:

- А – уплотнение мембран,
- Б – сохраненный ателектаз,
- В – фрагментация мембран,
- Г – небольшие рыхлые мембраны,
- Д – выраженный внутриальвеолярный отек,
- Е – резорбция фрагментированных мембран альвеолярными макрофагами.

Ответ: 1-Г; 2-Д; 3-А; 4-Б; 5-В; 6-Е.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме

- А) – если правильны ответы 1,2 и 3*
- Б) – если правильны ответы 1 и 3*
- В) – если правильны ответы 2 и 4*
- Г) – если правильный ответ 4*
- Д) – если правильные ответы 1,2,3,4*

4. При повышении внутричерепного давления возникает латеральное смещение срединных структур с формированием внутренних мозговых грыж:

1. надмозолистой
2. подсерповой
3. транстенториальной
4. надсерповой

Ответ: А.

Инструкция: выберите все правильные ответы

5. На выбор способа и порядка проведения патологоанатомического вскрытия влияют требования:

1. Эффективной и безопасной работы сотрудников патологоанатомического отделения
2. Исключение действий, ведущих к обезображиванию трупа
3. Полноценность исследования органов и систем умершего
4. Просьбы родственников умершего

Ответ: 1, 2, 3.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Общая морфологическая характеристика инфекционного процесса.
2. Патоморфоз инфекционных болезней.
3. Клинико-морфологические формы сепсиса.

4. Патологическая анатомия вирусных инфекций (корь, грипп, парагрипп, энцефалиты).
5. Патологическая анатомия сыпного тифа.
6. Патологическая анатомия бактериальных инфекций (сальмонеллез, брюшной тиф, дизентерия).
7. Патологическая анатомия скарлатины, дифтерии, менингококковой инфекции.
8. Патологическая анатомия туберкулеза.
9. Патологическая анатомия сифилиса.
10. Патологическая анатомия микозов (актиномикоз, кандидоз, бластомикозы, аспергиллез, гистоплазмоз).
11. Патологическая анатомия инфекций, вызванных простейшими (малярия, амебиаз, балантидиаз, токсоплазмоз, пневмоцистоз).
12. Патологическая анатомия глистных инвазий (эхинококкоз, цистицеркоз, трихинеллез, шистосомоз).
13. Патологическая анатомия карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД).
14. Патологическая анатомия хронического алкоголизма.
15. Патологическая анатомия травмы и радиационных поражений.
16. Патологическая анатомия лучевой болезни.
17. Патологическая анатомия раневого сепсиса.
18. Патологическая анатомия ожогов и отморожения в условиях боевых действий.
19. Патологическая анатомия болезней, опухолей органов челюстно-лицевой системы.
20. Лекарственный патоморфоз и морфология осложнений реанимации и интенсивной терапии.
21. Каковы основные стадии канцерогенеза?
22. Каковы генетические основы канцерогенеза?
23. Какие варианты круглоклеточных опухолей мезотелиальной и мягких тканей Вы знаете?
24. Как называется заболевание, в основе которого лежит нарушение обмена меди?
25. Какими метаболическими нарушениями сопровождается аденома паращитовидных желез?
26. Какие виды камней образуются в желчном пузыре?
27. Чем характеризуется опухолевый рост?
28. Каковы факторы повреждения клетки?
29. Какие виды некроза встречаются?
30. Какой клеточный состав инфильтрата преобладает в очаге острого воспаления?
31. Назовите клинические признаки острого инфаркта миокарда.
32. Каковы симптомы гипертонического криза?
33. Какие существуют виды аритмий?

34. Каков патогенез артериальной гипертонии и меры профилактики этого заболевания?
35. Что входит в понятие «здоровый образ жизни»?
36. Каким образом производят забор материала для бактериологического исследования?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Осмотр и вскрытие тела умершего.
2. Клинико-патологоанатомический анализ.
3. Анализ летальных исходов.
4. Выполнение пробы на воздушную и жировую эмболию.
5. Выполнение пробы на наличие воздуха в плевральных полостях.
6. Выполнение пробы на ишемию миокарда.
7. Взвешивание отделов сердца.
8. Морфометрия органов.
9. Выбор и взятие для гистологического исследования участков органов и тканей.
10. Забор секционного материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
11. Макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости их фотографирование и зарисовка.
12. Взятие из присланного материала участков для последующего микроскопического исследования.
13. Исследование гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала).
14. Специальные методы исследования для диагностики у секционного стола (пробы на воздушную и жировую эмболию, на наличие воздуха в плевральных полостях, на ишемию миокарда, на амилоидоз; раздельное взвешивание отделов сердца и морфометрия); вскрытие при подозрении на сепсис.
15. Вырезка нужных для гистологического исследования участков органов и тканей.
16. Забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
17. Выбор оптимальных методов фиксации, обработки, окраски материала. Определение необходимого для диагностики числа гистологических препаратов.
18. Отбор участков гистологического препарата для микрофотографирования.
19. Назовите различия между реактивными и опухолевыми изменениями при диагностике опухолей губы, полости рта и глотки.
20. Назовите эпителий желез, который наблюдают в высококодифференцированных аденокарциномах эндометрия.
21. Перечислите, чем характеризуется микрокарцинома шейки матки.

22. Назовите заболевание, на фоне которого часто возникает затяжной септический эндокардит.
23. Укажите, что является наиболее частым признаком лечебного патоморфоза при раке предстательной железы.
24. Назовите, в каких органах возможно развитие метастатических гнойных очагов при тромбфлебите глубоких большеберцовых вен.
25. Назовите, какие опухоли чаще всего развиваются в результате воздействия радиации.
26. Назовите, каково рекомендуемое соотношение между объемом формалина и образца для обеспечения его качественной фиксации.
27. Назовите, на каком этапе обработки образца возможно его пересушивание даже при небольшом отклонении от рекомендуемого протокола.
28. Назовите, на каком этапе обработки образца возможна его недостаточная дегидратация даже при небольшом отклонении от рекомендуемого протокола.
29. Назовите, какой тип стекол нужно использовать при проведении иммуногистохимического исследования.
30. Опишите основные этапы, необходимые для диагностики, клиники и лечения закрытой черепно-мозговой травмы.
31. Опишите основные этапы, необходимые для диагностики, клиники и лечения ушиба легкого.
32. Опишите основные признаки острой дизентерии.
33. Опишите, какой должна быть тактика ведения больного с острым инфарктом миокарда.
34. Назовите основные возможные причины развития фибрилляции (трепетания) предсердий.
35. Опишите основные функциональные задачи персонала патологоанатомического отделения.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1 «Фиброма миксоидная».

Клиническая легенда. Женщина 27 лет. Папиллома влагалища на узкой короткой ножке, обнаруженная через 6 месяцев после родов. Образование иссечено в пределах здоровых тканей. Материал направлен на гистологическое исследование с клиническим диагнозом «папиллома влагалища».

Макроскопическое описание. Образование округлой формы размером 6х8х6 мм мягко-эластической консистенции на узкой короткой ножке. На разрезе опухолевая ткань белесоватого цвета, однородна.

Иллюстрации:

Рис. 1 – окраска гематоксилином и эозином, об. х5.

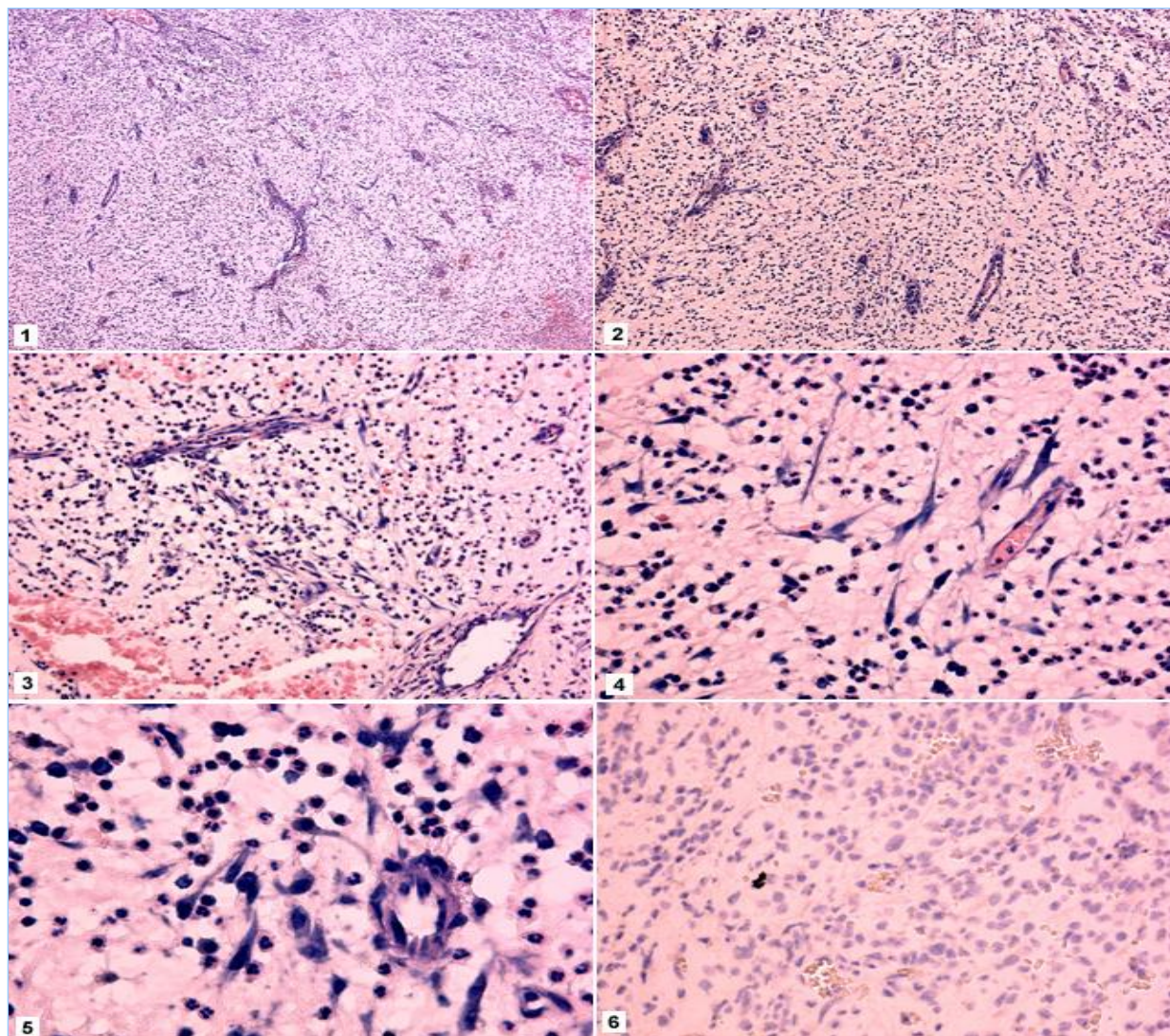
Рис. 2 – окраска гематоксилином и эозином, об. х10.

Рис. 3 – окраска гематоксилином и эозином, об. х20.

Рис. 4 – окраска гематоксилином и эозином, об. х40.

Рис. 5 – окраска гематоксилином и эозином, об. х63.

Рис. 6 – иммуногистохимическое выявление десмина, об. х40.



Тестовые задания к ситуационной задаче:

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1, 2 и 3;

Б. Если правильный ответ 1 и 5;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 1;

Д. Если правильный ответ 1, 2, 3 и 4.

1.1 Диагноз

1. фиброма миксоидная;

2. фиброма плотная;

3. нейрофиброма;

4. фиброксантома;

5. саркома ботриоидная.

Ответ: Г.

1.2 Дифференциальная диагностика

1. подэпителиальный узелковый склероз;
2. эмбриональная (ботриоидная) рабдомиосаркома;
3. склерозированная гемангиома;
4. стромальный узел;
5. склерозированная лимфангиома.

Ответ: Г.

1.3 Иммунофенотип опухолевых клеток

1. Desmin – отрицателен;
2. SarcActin – отрицателен;
3. CD68 α – положителен;
4. CD45 – отрицателен;
5. SarcActin – положителен.

Ответ: А.

1.4 Прогноз

1. благоприятный;
2. неблагоприятный;
3. без рецидивов;
4. рецидивы часты;
5. рецидивы редки.

Ответ: Г.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Патологическая анатомия карантинных и особо опасных инфекций (холера, чума, сибирская язва, туляремия, желтая лихорадка, натуральная оспа, СПИД).
2. Исследование гистологических препаратов (секционного, операционного и биопсийного материала).
3. Ситуационная задача. Злокачественная фиброзная гистиоцитома.

Клиническая легенда. Мужчина 68 лет. Образование на передней поверхности голени, размером 30x20 мм в виде узла, возвышающегося над кожей, кожа над узлом слегка пигментирована. Известно, что пациент страдает хронической венозной недостаточностью нижних конечностей. Образование иссечено в пределах здоровых тканей, доставлено на гистологическое исследование с клиническим диагнозом «дерматофиброма голени».

Макроскопическое описание. Образование овальной формы 30x20x16 мм, возвышающийся над кожным лоскутом на широком основании 20x15 мм, плотно-эластической консистенции, наружная поверхность гладкая. На разрезе – охряно-желтого цвета, границы узла четкие.

Иллюстрации:

Рис. 1 – окраска гематоксилином и эозином, об. х5.

- Рис. 2 – окраска гематоксилином и эозином, об. x10.
Рис. 3 – окраска гематоксилином и эозином, об. x20.
Рис. 4 – окраска гематоксилином и эозином, об. x40.
Рис. 5 – окраска гематоксилином и эозином, об. x63.
Рис. 6 – окраска гематоксилином и эозином, об. x63.

Тестовые задания к ситуационной задаче:

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А – если правильный ответ 1, 2 и 3;
Б – если правильный ответ 1 и 5;
В – если правильный ответ 2 и 4;
Г – если правильный ответ 1 и 2;
Д – если правильный ответ 1, 2, 3 и 4.*

1.1. Диагноз

1. гистиоцитома фиброзная;
2. гистиоцитома фиброзная злокачественная;
3. лейомиома пролиферирующая;
4. лейомиосаркома;
5. фиброма.

Ответ: Г.

1.2. Синонимы

1. подэпителиальный узелковый склероз;
2. фиброидная гистиоцитома;
3. склерозированная гемангиома;
4. стромальный узел;
5. склерозированная лимфангиома.

Ответ: А.

1.3. Морфологические варианты опухоли

1. плеоморфная;
2. миксоидная;
3. гигантоклеточная;
4. воспалительная;
5. отечная.

Ответ: Д.

1.4. Клинико-морфологические формы

1. лихеноидная;
2. эрозивная;
3. язвенная;
4. молниеносная;
5. воспалительная.

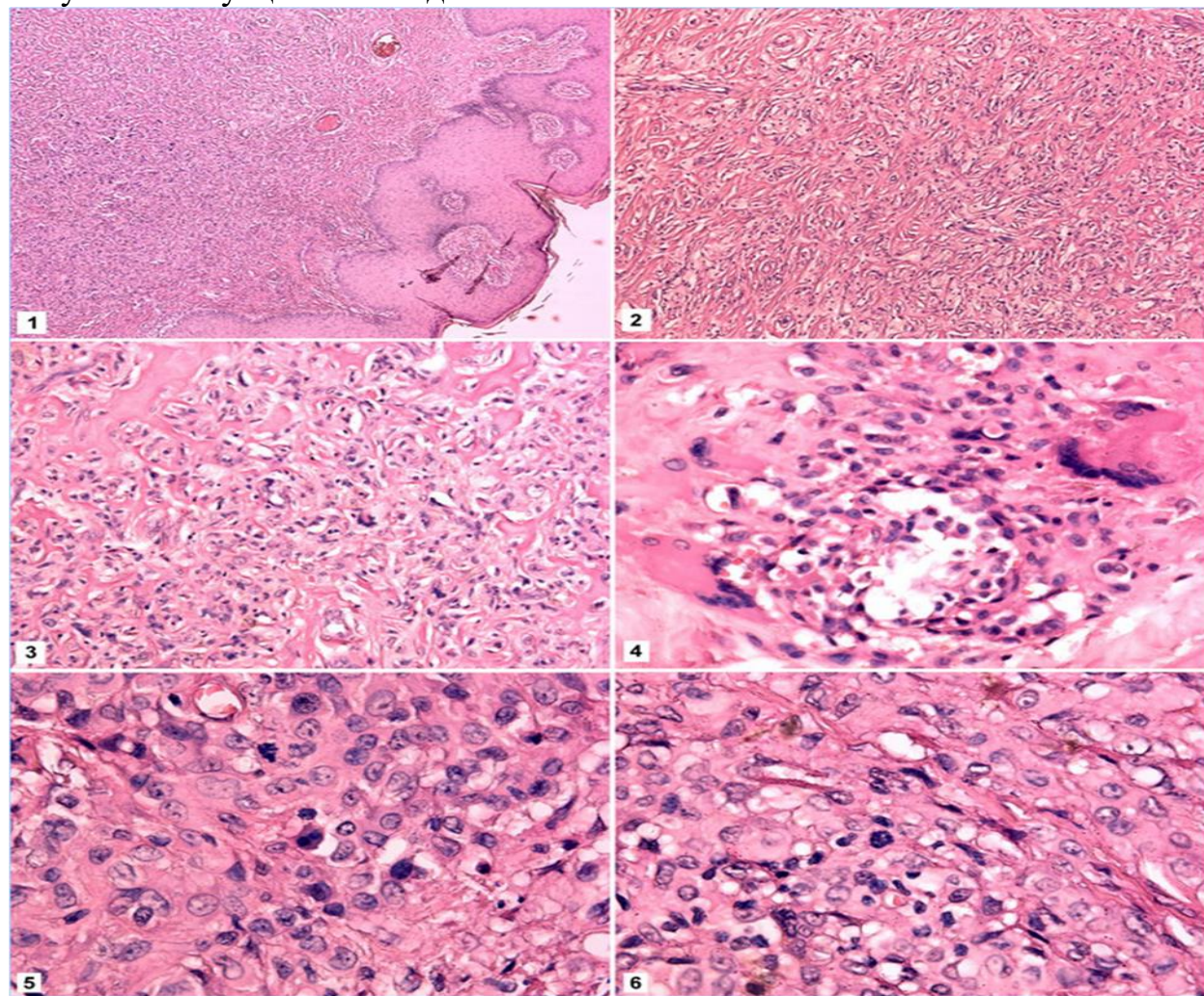
Ответ: А.

1.5. Прогноз

1. благоприятный;
2. неблагоприятный;
3. без рецидивов;
4. рецидивы часты;
5. раннее метастазирование.

Ответ: В.

Рисунки к ситуационной задаче:



IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно – правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно – правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения</p>	Неудовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
учебных заданий	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Аметов, А.С. Ожирение. Современный взгляд на патогенез и терапию. Т.1.: учебное пособие / А. С. Аметов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-6269-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462690.html>
2. Волченко, Н.Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам / Н.Н. Волченко, О.В. Борисова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4779-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447796.html>
3. Колесников, Л.Л. Анатомия человека: атлас: в 3 т. Т.1. Остеология, артросиндесмология, миология: атлас / Колесников Л.Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4925-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449257.html>
4. Пауков, В.С. Клиническая патология / под ред. Паукова В.С. - Москва: Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html>
5. Пиголкин, Ю.И. Судебная медицина / под ред. Пиголкина Ю.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4236-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442364.html>
6. Разумовского, А.Ю. Болезнь Гиршпрунга у детей: руководство для врачей / под ред. А.Ю. Разумовского, А.Ф. Дронова, А.Н. Смирнова, В.В. Холостовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4887-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448878.html>

Дополнительная литература:

1. Базилян, Э.А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э.А. Базилян, В.В. Кучин, П.О. Ромодановский,

- Е.Х. Баринов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>
2. Борзяк, Э.И. Анатомия человека. Фотографический атлас. Том 1. Опорно-двигательный аппарат. / Борзяк Э.И., Г. фон Хагенс, Путалова И.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3069-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430699.html>
 3. Быков, В.Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас: учебное пособие / Быков В.Л., Юшканцева С.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-3201-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432013.html>
 4. Зайратьянц, О.В. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / Зайратьянц О.В. и др.; под ред. О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-3269-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html>
 5. Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. Клинический атлас патологии глазного дна [Электронный ресурс] - 4-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html>
 6. Клевно, В.А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / Клевно В.А., Богомолова И.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2545-9. - Текст электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
 7. Клевно, В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>
 8. Мальков, П.Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике / Мальков П.Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3009-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html>
 9. Патологическая анатомия / ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц // М. - ГЭОТАР-Медиа. - 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>
 10. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] / ред. М.А. Пальцев, Л.В. Кактурский, О.В. Зайратьянц // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html>
 11. Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям / ред. О.В. Зайратьянц, Л.Б. Тарасова. //М.- ГЭОТАР-Медиа. - 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432693.html>
 12. Патология / ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
 13. Пауков, В.С. Патология: руководство / Под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2369.html>
 14. Пузин, С.Н. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. -

Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1664-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html>

15. Ромодановский, П.О. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3875-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>

16. Сапин, М.Р. Анатомия человека / Сапин М.Р., Брыксина З.Г., Чава С.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-3480-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434802.html>

17. Янушевич, О.О. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О.О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3845-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

Информационный ресурс:

1. Автандилов Г.Г. Основы патологоанатомической практики// М.– СТБ.– 2007. – 480с.

1. Введение в молекулярную диагностику. В 2 томах. / ред. М.А. Пальцев / М.– ОАО «Издательство «Медицина». – 2010.

2. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов// М.: ООО «Медицинское информационное агентство». – 2011.

3. Иммуногистохимические методы / ред. George L. Kumar и Lars Rudbeck: Dako / пер. с англ.// М., 2011. – 224 с.

4. Кактурский Л.В. Внезапная сердечная смерть (клиническая морфология) // М.: Медицина для всех, 2000. – 127 с.

5. Клатт Э.К. Атлас патологии Роббинса и Котрана // М.- Логосфера. – 2010.

6. Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. Патология органов дыхания [Электронный ресурс]- М.: Литтерра, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>

7. матки / ред. Ю.Ю. Андреева, Г.А. Франк// М., Практическая Медицина. – 2015. - 304 с.

8. Опухоли шейки матки. Морфологическая диагностика и генетика / ред. Ю.Ю. Андреева и Г.А. Франк//М.– Практическая Медицина. – 2014. – 2-е изд.

9. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике/ ред. П.Г. Мальков, Г.А. Франк// М.– «ГЭОТАР-Медиа». – 2014.

10. Патологическая анатомия, в 2 т. / ред. В.С. Пауков // М.– ГЭОТАР-Медиа. - 2015.- т.1. Общая патология. - 720 с.; т.2. Частная патология. - 528 с. <https://www.mediasphera.ru/issues/arkhiv-patologii/2015/3/downloads/ru/000004-19552015031>

11. Патология: учебник + CD: В 2 т. / ред. М.А. Пальцев, В.С. Пауков. - М.- ГЭОТАР-Медиа. – 2011. - т.1. - 512 с.; т.2. - 512 с.

12. Рак молочной железы / ред. Г.А. Франк, Л.Э. Завалишина, К.М. Пожариский// М.- Практическая Медицина. - 2014.

13. Системы генетических и эпигенетических маркеров в диагностике онкологических заболеваний / ред. М.А. Пальцев, Д.В. Залетаев// М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009. – 384 с.
14. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия // М.- ГЭОТАР-Медиа. - 2013.- 880 с.
15. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия// М.: Лит-terra, 2010. – 848 с.