

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 11.06.2024 09:19:54  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	педиатрии

## ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (5 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

**Реферат** (от лат. *refero* – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы ординатора соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (5 СЕМЕСТР)

#### Список реферативных сообщений:

1. Антифосфолипидный синдром.

2. Клинические ситуации, наиболее часто осложняющиеся тромбозом.
3. Синдром полиорганной недостаточности.
4. Декомпрессионное заболевание (кессонная болезнь).
5. Специфическое гранулематозное воспаление.
6. Гранулематозные болезни.
7. Трансплантаты: типы трансплантатов, отторжение трансплантата (сверхострое, острое, хроническое). Болезнь «трансплантат против хозяина».
8. ВИЧ-инфекция.
9. Амилоидоз.
10. Атрофия (причины, механизмы развития, клиническое значение).
11. Меланома.
12. Паранеопластические синдромы.
13. Синдром Марфана.
14. Муковисцидоз.
15. Фенилкетонурия.
16. Неинфекционные фетопатии.
17. TORCH-инфекции.
18. Синдром внезапной младенческой смерти.
19. Синдром дыхательных расстройств новорожденного

### **КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (6 СЕМЕСТР)**

1. Гипертрофия левого желудочка сердца (причины, стадии, клиническое значение).
2. Аритмогенная кардиомиопатия
3. Пищевод Барретта.
4. Болезнь Менетрие.
5. Вирусный гепатит В.
6. Вирусный гепатит С.
7. Цервикальная эктопия, плоскоклеточная метаплазия.
8. Феохромоцитома.
9. Клиническая морфология легких.
10. Болезни плевры.
11. Острое и хроническое легочное сердце.
12. Паранеопластические синдромы при раке легкого.

### **ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ (3 семестр)**

**Проведение промежуточной аттестации происходит в виде экзамена. Задания на экзамене содержат 3 теоретических вопроса 1 ситуационную задачу и 1 практический вопрос (описание микропрепаратов).**

<b>Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»</b>	<b>Вид задания</b>
<p>Сформируйте развернутые ответы на следующие теоретические вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности метастазирования – лимфогенные, гематогенные и имплантационные метастазы.</li> <li>2. Острый панкреатит. Патогенез. Формы острого панкреатита. Особенности морфологического субстрата – макро- и микроскопическое описание острого панкреатита. Клинические особенности. Осложнения.</li> <li>3. Неспецифический язвенный колит. Причины. Особенности пато- и морфогенеза. Исходы и осложнения. Клиническое значение.</li> <li>4. Пищевод Барретта. Причины, морфологические проявления. Клиническое значение.</li> <li>5. Болезни шейки матки: псевдоэрозия, ЦИН I-III степени (цервикальная интраэпителиальная неоплазия), рак шейки матки. Морфологические проявления. Клиническое значение.</li> <li>6. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Морфологический субстрат. Осложнения.</li> </ol>	- теоретический

7. Хронический гастрит. Этиология, пато- и морфогенез. Клинико-патогенетические варианты хронического гастрита. Клиническое значение.
8. Болезни мужской половой системы. Общая характеристика.
9. Рак желудка. Эпидемиология. Предраковые состояния. Понятия дисплазии, кишечной метаплазии и энтеролизации. Особенности двух вариантов желудочного канцерогенеза - развития интестинального (рака кишечного типа) и диффузного рака желудка (перстневидноклеточного рака). Болезнь Крона. Причины. Характеристика морфологического субстрата – макро- и микроскопические изменения. Особенности клинических проявлений, исходы, осложнения.
10. Заболевания предстательной железы: доброкачественная гиперплазия предстательной железы, простатическая интраэпителиальная неоплазия, рак предстательной железы. Морфологическая картина.
11. Рак легких. Эпидемиология. Факторы риска. Особенности пато- и морфогенеза центрального и периферического рака легких, основные гистологические варианты. Особенности клинических проявлений.
12. Ревматические болезни. Ревматизм (эндокардит, миокардит, перикардит, ревматический васкулит и полиартрит). Патогенез, особенности морфологических проявлений. Исходы, осложнения.
13. Алкогольные поражения печени.
14. Желтуха. Виды желтух. Клиническое значение.
15. Хронический панкреатит. Этиология, патологическая анатомия. Клинические проявления. Рак поджелудочной железы.
16. Гломерулярные болезни. Основные тканевые реакции в клубочках почек. Гломерулопатии – первичные, вторичные (примеры), основные термины для описания гломерулопатий.
17. Основные синдромы при заболеваниях почек: нефротический, нефритический, ОПН, ХПН, уремия, структурные изменения, лежащие в их основе.
18. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Причины, патогенез, клинические проявления, принципы патогенетической терапии.
19. Лёгочная гипертензия. Первичная и вторичная. Причины, патогенез. Клинические и морфологические проявления.
20. Перинатальная патология. Основные группы патологических процессов. Синдром дыхательных расстройств новорожденного.
21. ТЭЛА (тромбоэмболия легочной артерии). Причины, клинические и морфологические проявления. Исходы и осложнения Колоректальный рак (рак толстой кишки). Эпидемиология. Предраковые состояния. Локализация опухоли, характер роста, преобладающий гистологический тип.
22. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Принцип классификации. Отличия: доброкачественных и злокачественных опухолей.
23. Портальная гипертензия. Причины, клинические и морфологические проявления.
24. Болезни щитовидной железы. Тиреоидиты.
25. Болезни щитовидной железы. Зоб.
26. Тубулоинтерстициальные поражения. Острый и хронический тубулоинтерстициальный нефрит. Патологическая анатомия. Исходы и осложнения.
27. Болезни тела матки (гиперплазия эндометрия, рак эндометрия, лейомиома матки, эндометриоз).
28. Значение фазы альтерации. Классификация медиаторов воспаления.
29. Врожденные пороки сердца.
30. Лёгочная гипертензия первичная и вторичная. Причины, патогенез, клинимо-морфологические проявления. Исходы.
31. Воспалительные поражения сосудов – васкулиты. Классификация, этиология, патогенез. Основные заболевания группы: узелковый периартериит, синдром Черджи-Строс, гигантоклеточный височный артериит, артериит

<p>Такаясу, гранулематоз Вегенера, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), болезнь и синдром Рейно.</p> <p>32. Хроническое воспаление: причины, схема патогенеза, морфологическая картина. Клиническое значение хронического воспаления. Понятие дисрегенерации, её клиническое значение.</p> <p>33. Репарация как завершающая фаза воспаления, компоненты репарации. Дисрегенерация, её клиническое значение.</p> <p>34. Особенности патогенеза и морфологических проявлений респираторного дистресс синдрома взрослого и кардиогенного отека легких. Особенности лечебной тактики.</p> <p>35. Болезни гипофиза. Гипо- и гиперпитуитаризм.</p> <p>36. Важнейшие общепатологические процессы. Их общая характеристика, биологическое и клиническое значение.</p> <p>37. Шок определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика, клинические проявления.</p> <p>38. ДВС-синдром.</p> <p>39. Рак молочной железы. Эпидемиология, факторы риска, пато- и морфогенез. Морфологические типы рака молочной железы. Клинические проявления. прогноз и отдаленные результаты лечения</p> <p>40. Некроз. Патогенетические варианты, клинико-морфологические формы некроза. Примеры. Что такое фибриноидный некроз. Исходы некроза.</p> <p>41. Повреждение клетки: повреждающие факторы, основные клеточные мишени и механизмы повреждения. Обратимые и необратимые повреждения клетки</p> <p>42. Повреждение клетки: особенности повреждения клетки при гипоксии (аноксии). Когда обратимые изменения становятся необратимыми, признаки необратимых повреждений клетки. Какие ядерные изменения указывают на гибель клетки. Виды необратимых повреждений клетки.</p> <p>43. Апоптоз. Определение, причины развития, проявления (световая, электронная микроскопия), отличия от некроза. Общепатологическое и клиническое значение (примеры).</p> <p>44. Общие представления о повреждении клетки - дистрофии, некрозе и апоптозе клетки. Примеры. Клиническое значение.</p> <p>45. Компенсаторно-приспособительные процессы. Гипертрофия и гиперплазия. Определение. Причины. Особенности проявлений. Стадии гипертрофии. Клиническое значение. Гипертрофия миокарда левого желудочка.</p> <p>46. Некроз - определение, патогенетические варианты. Виды некроза. Клинические проявления и значение.</p> <p>47. Компенсаторно-приспособительные процессы – определение, проявления, клиническое значение (клинические примеры).</p> <p>48. Определение злокачественной опухоли. Молекулярные механизмы опухолевой трансформации. Основные свойства злокачественной опухоли.</p> <p>49. Клетка как структурная единица патологического процесса. Обратимые и необратимые повреждения, роль <math>Ca^{++}</math> в повреждении. Какие клинические и лабораторные признаки отражают необратимые повреждения клетки.</p> <p>50. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность, биологическое и клиническое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Кинетика заживления ран.</p> <p>51. Регенерация – определение, виды, сущность и биологическое значение. Связь с воспалением. Значение регенерации и дисрегенерации в патологии.</p> <p>52. Опухолевый рост. Эпидемиология опухолей. Теории канцерогенеза. Канцерогенез – молекулярные основы канцерогенеза. Основные свойства злокачественной опухоли.</p> <p>53. Острое воспаление. Причины, механизмы развития. Фазы острого воспаления. Виды воспаления. Клиническое значение.</p> <p>54. Пренатальная патология. Периодизация. Виды и механизмы развития патологии каждого периода. Клиническое значение.</p>	
--	--

55. Хроническое воспаление. Определение. Классификация. Причины, механизмы развития. Отличия от острого воспаления. Клиническое значение.
56. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли, их сравнительная характеристика.
57. Трофика клетки – определение, механизмы. Понятие дистрофии, механизмы развития. Виды дистрофии. Клиническое значение.
58. Характеристика опухолевого процесса. Местное и общее воздействие опухоли на организм (раковая кахексия, паранеопластические синдромы, противоопухолевый иммунитет).
59. Патологическая анатомия (патология) – определение, задачи, объект и методы исследования. Значение для клиники.
60. Определение злокачественной опухоли. Опухоли доброкачественные и злокачественные. Сравнительная характеристика. Теории канцерогенеза. Морфогенез опухолевого роста.
61. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Принципы классификации. Общая характеристика, отличия от эпителиальных опухолей.
62. Понятие метаплазии и дисплазии. Примеры, микроскопические проявления. Клиническое значение.
63. Атрофия как общепатологический процесс. Определение, причины, виды атрофии. Клиническое значение, примеры
64. Воспаление как общепатологический процесс. Стереотипные схемы (классического) острого, хронического и иммунного воспаления. Клиническое значение воспаления.
65. Нарушения обмена пигментов. Экзо- и эндогенные пигменты, виды и механизм образования эндогенных пигментов. Морфологическая характеристика и методы диагностики.
66. Иммунопатологические процессы. Иммунное воспаление. Гиперчувствительность немедленного типа (I, II, III тип), гиперчувствительность замедленного типа. Стереотипная схема иммунного воспаления. Общая характеристика.
67. Сахарный диабет. Классификация. Клинические и морфологические проявления, осложнения.
68. Пять групп морфологических изменений при повреждении печени. Внутриклеточные накопления в гепатоцитах (жировой гепатоз, гемахроматоз, задержка желчи в гепатоцитах и др.).
69. Печеночно-клеточная недостаточность. Причины. Клинические и лабораторные проявления печеночно-клеточной (гепатоцеллюлярной) недостаточности, её структурно-функциональная основа.
70. Расстройства кровообращения. Классификация. Венозный застой в системе воротной вены (портальная гипертензия). Патогенез и клинико-морфологические проявления.
71. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы, тромбообразования. Виды и морфологическая характеристика тромбов. Тромбоз вен, артерий, тромбы в полостях сердца. Клиническое значение и исходы.
72. Ишемия. Определение, причины, механизмы развития, морфологическая характеристика и клиническое значение. Острая и хроническая ишемия (примеры).
73. Основные положения учения о диагнозе. Диагноз. Определения. Структура диагноза. Комбинированное основное заболевание (конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания).
74. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, этиология, пути передачи. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли.

75. Основные положения учения о диагнозе. Диагноз. Определение. Принципы сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов. Расхождение диагнозов. Причины и категории расхождения диагнозов. Значение клинико-анатомических конференций.
76. Гранулематозное воспаление. Общая характеристика. Специфические гранулемы. Понятие о гранулематозных болезнях.
77. Общая характеристика пренатальной патологии. Патогенетические механизмы формирования патологии каждого из периодов.
78. Острое воспаление. Определение причины. Классификация. Фазы острого воспаления, пато- и морфогенез. Клинико-морфологические формы.
79. Сепсис как особая форма развития инфекции, отличия от других инфекций. Классификация сепсиса. Клинико-морфологические формы сепсиса: септицимия, септикопиемия, септический эндокардит.
80. Болезни надпочечников.
81. Миокардиты. Определение. Классификация. Морфологический субстрат – макро- и микроскопическое описание. Особенности клинических проявлений. Исходы, осложнения.
82. Кардиомиопатии и миокардиты – определение, особенности морфологического субстрата. Первичные кардиомиопатии.
83. Общий классификатор заболеваний сердца. Патогенетические особенности групп.
84. Пневмония. Определение. Причины. Клинико-патогенетические варианты пневмонии. Особенности их морфологического субстрата. Исходы и осложнения.
85. Атеросклероз. Эпидемиология. Факторы риска. Стадии пато- и морфогенеза атеросклероза. Основные клинические формы атеросклероза. Исходы и осложнения.
86. Общая характеристика группы ХОБЛ, общая схема морфогенеза. Бронхоэктатическая болезнь.
87. Ишемическая болезнь сердца: определение, факторы риска. Хронические формы ишемической болезни сердца. Гебернирующий миокард.
88. Эндокардиты. Классификация. Бактериальный эндокардит. Причины. Пато- и морфогенез. Особенности клинических проявлений. Осложнения и исходы.
89. ИБС. Общая характеристика группы. Внезапная коронарная смерть.
90. Гипертоническая болезнь. Патогенез. Стадии гипертонической болезни, морфологические проявления. Осложнения и исходы.
91. Сравнительная групповая характеристика диффузных заболеваний легких – ХОБЛ и ДИЗЛ. Общие схемы морфогенеза ХОБЛ и ДИЗЛ, особенности их пато- и морфогенеза.
92. Острый и хронический венозный застой по малому кругу кровообращения. Причины, пато- и морфогенез. Понятие «бурой индурации легких».
93. Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Вторичный туберкулёз. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти.
94. Острое и хроническое легочное сердце. Причины. Патогенез, клинические проявления.
95. ИБС: общая характеристика группы. Внезапная коронарная смерть. Реперфузионный синдром.
96. ИБС: стенокардия и инфаркт миокарда. Особенности пато- и морфогенеза. Осложнения инфаркта миокарда. Синдром Дресслера.
97. Диффузные интерстициальные заболевания лёгких. Групповая характеристика, общая схема патогенеза. Стадии развития. Пневмоконикозы. Силикоз.
98. Ревматические заболевания. Системная красная волчанка. Патогенез. Особенности органных проявлений.

<p>99. Туберкулез. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Клинико-морфологические формы вторичного туберкулеза. Осложнения, исходы, причины смерти.</p> <p>100. Ревматические заболевания. Общая характеристика группы. Узелковый периартериит. Причины пато- и морфогенез. Осложнения. Исход.</p> <p>101. Ревматические заболевания. Системная склеродермия. Морфогенез. Особенности органных проявлений. CREST – синдром. Исходы.</p> <p>102. Ревматические заболевания. Дерматомиозит. Этиология, пато- и морфогенез. Осложнения, исходы.</p> <p>103. ХОБЛ. Общая характеристика группы. ХОБЛ. Обструктивная эмфизема. Причины. Пато- и морфогенез. Обратимые и необратимые механизмы бронхиальной обструкции.</p> <p>104. ИБС. Острые формы. Пато- и морфогенетические особенности острых форм.</p> <p>105. Кардиомиопатии. Определение. Классификация. Вторичные кардиомиопатии.</p> <p>106. Ревматические заболевания. Болезнь Шегрена.</p> <p>107. Гестозы. Преэклампсия. Эклампсия. Причины, клинические проявления, морфологические изменения в органах.</p> <p>108. Застой по большому кругу кровообращения. Причины, патогенез, морфологические изменения в органах.</p> <p>109. Общая характеристика группы ХОБЛ. Бронхиальная астма. Обратимые и необратимые механизмы бронхиальной обструкции.</p> <p>110. Коронарный атеросклероз как одна из клинических форм атеросклероза. Острые формы ИБС.</p> <p>111. Туберкулёз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез. Первичный туберкулёз. Морфологическая характеристика, осложнения, исходы.</p> <p>112. Общая характеристика группы «диффузные интерстициальные заболевания легких». Пневмокониозы (пато- и морфогенез на примере силикоза или антракоза).</p> <p>113. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Общие данные о кардиомиопатиях и миокардитах.</p> <p>114. Диффузные интерстициальные заболевания лёгких. Общая клинико-морфологическая характеристика группы, общая схема патогенеза. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА).</p> <p>115. Перикардиты. Причины, классификация, проявления, клиническое значение.</p> <p>116. ИБС, общая характеристика группы, острые и хронические формы ИБС. Инфаркт миокарда.</p> <p>117. Лейкозы. Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Отличия от лимфом. Современные методы диагностики.</p> <p>118. Атеросклероз и артериосклероз (морфологическая характеристика). Гиалиновый и гиперпластический артериолосклероз: особенности инициального патогенеза, морфологическая характеристика, изменения в органах, примеры. Эссенциальная (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия.</p> <p>119. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез. Сахарный диабет II типа морфологическая характеристика, клинические проявления. Причины смерти при сахарном диабете.</p> <p>120. Желтуха. Виды желтух. Клиническое значение.</p>	
---	--

<b>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»</b>	<b>Вид занятия</b>
<p>Решить практическую задачу – морфологическая диагностика (световая микроскопия)</p> <p style="text-align: center;">ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ МИКРОПРЕПАРАТЫ.</p> <p><b>I. ОБЩЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гнойный эмболический нефрит.</li> <li>2. Подострая токсическая дистрофия печени.</li> </ol>	<p>- практический</p>

3. Зернистая дистрофия эпителия извитых канальцев почек.
4. Гранулема саркоидного типа.
5. Амилоидоз селезенки.
6. Амилоидоз печени.
7. Жировая дистрофия печени.
8. Белковая дистрофия эпителия канальцев почек.
9. Венозная гиперемия печени.
10. Цианотическая индурация селезенки.
11. Сифилитический мезоартрит.
12. Обызвествление стенок артерий.
13. Альвеококкоз легкого
14. Геморрагический инфаркт легкого.
15. Гемосидероз печени.
16. Амилоидоз почки.
17. Казеозный некроз лимфатического узла.
18. Мелкоточечные кровоизлияния в головной мозг
19. Венозная гиперемия легких.
20. Мускатная печень.
21. Подострый массивный некроз печени.
22. Крупозный трахеит.
23. Гангрена тонкой кишки.
24. Гипертрофия миокарда.

## **II. ОПУХОЛИ**

1. Папиллома
2. Кавернозная гемангиома печени.
3. Фиброма.
4. Метастаз рака легкого в печень.
5. Тератома.
6. Липома.

## **III. БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА**

1. Аденокарцинома желудка.
2. Перстиевидноклеточный рак.
3. Хроническая язва желудка.

## **IV. БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

1. Муковисцидоз.
2. Биллиарный цирроз печени.
3. Портальный цирроз печени с ожирением гепатоцитов.
4. Портальный цирроз печени.

## **V. БОЛЕЗНИ МУЖСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ**

1. Метаплазия эпителия желез предстательной железы.
2. Гипертрофия предстательной железы.

## **VI. БОЛЕЗНИ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ И МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

1. Псевдоэрозия шейки матки.
2. Лейомиома матки.
3. Фиброаденома молочной железы.
4. Гнойный сальпингит.
5. Железисто-кистозная гиперплазия эндометрия.
6. Рак шейки матки – плоскоклеточный без ороговения
7. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы.

## **VII. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

1. Аспирация околоплодных вод.

<p>2. Трубная беременность. 3. Плацента. 4. Хорионэпителиома. 5. Пузырный занос.</p> <p><b>VIII. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ</b></p> <p>1. Каринфицирующая пневмония. 2. Бронхопневмония. 3. Эмфизема легких. 4. Хронический бронхит с бронхоэктазами. 5. Хроническая пневмония. 6. Первичная легочная гипертензия.</p> <p><b>IX. ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ</b></p> <p>1. Отложение липидов в стенке артерии. 2. Фибринозный перикардит. 3. КМПС в створке клапана при ревматизме. 4. Кардиосклероз. 5. Нефроангиосклероз. 6. Инфаркт миокарда с явлениями организации. 7. Атеросклероз аорты. 8. Фиброз эндокарда. 9. Полипозно- язвенный эндокардит. 10. Атеросклероз артерии. 11. Атеросклероз коронарной артерии.</p> <p><b>X. БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ</b></p> <p>1. Коллоидная струна 2. Сосочковая кистаденома. 3. Зоб в сочетании с раком.</p> <p><b>XI. ИНФЕКЦИИ</b></p> <p>1. Туберкулез. 2. Геморрагическая пневмония при гриппе.</p> <p><b>XII. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК.</b></p> <p>1. Хронический гломерулонефрит. 2. Ишемический инфаркт почки. 3. Острый интракапиллярный гломерулонефрит. 4. Некротический нефроз. 5. Хронический гломерулонефрит со сморщиванием почки. 6. Хронический пиелонефрит. 7. Амилоидный нефроз.</p> <p><b>XIII. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ.</b></p> <p>1. Печень при лимфолейкозе. 2. Лимфосаркома.</p>	
---	--

Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	Вид занятия
<p><b>Решить клиническую задачу из раздела «Общая патология»:</b></p> <p><b>Тема 1. Занятие 1.</b> Методические основы патологической анатомии. Обратимые и необратимые повреждения клеток и тканей. Трофика клетки, механизмы обеспечения и нарушения трофики клетки. Дистрофии. Причины, механизмы развития, особенности морфологических проявлений, клиническое значение.</p> <p><b>Тема 1. Занятие 2.</b> Необратимые повреждения клеток и тканей. Некроз, апоптоз. Причины, механизмы развития, отличия, клиническое значение.</p>	<p>- практический</p>

**Тема 2. Занятие 1.** Расстройства кровообращения. Тромбоз. Эмболия. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови (ДВС-синдром). Инфаркт.

**Тема 2. Занятие 2.** Нарушения кровенаполнения (артериального, венозного). Кровотечение. Шок.

**Тема 3. Занятие 1.** Воспаление и репарация. Общие сведения о воспалении. Острое воспаление. Исходы воспаления. Репарация.

**Тема 3. Занятие 2.** Хроническое воспаление. Гранулематозное воспаление, специфическое гранулематозное воспаление (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома). Гранулематозные болезни.

**Тема 4.** Иммунопатологические процессы. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные болезни. Иммунодефицитные состояния. Амилоидоз.

**Тема 5.** Процессы адаптации. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия.

**Тема 6. Занятие 1.** Опухоли. Общие положения. Опухоли из эпителия.

**Тема 6. Занятие 2.** Мезинхимальные опухоли. Воздействие опухоли на организм.

**Зачетное занятие по темам 5-6**

**Тема 7.** Патология пренатального периода.

**Тема 8.** Патология перинатального периода.

**Тема 9.** Патология, связанная с факторами окружающей среды. Ятрогении. Лекарственная болезнь. Алкогольная интоксикация. Наркомании. Авиταминозы. Микроэлементозы.

**Тема 10.** Учение о диагнозе. Структура диагноза.

**Тема 11.** Инфекционный процесс. Туберкулез. Острые респираторные вирусные инфекции.

**Тема 12.** Инфекции желудочно-кишечного тракта. Системная воспалительная реакция. Сепсис.

**Тема 13.** Патология системы крови.

**Решить клиническую задачу из раздела «Частная патология»:**

**Тема 1.** Патология системы крови.

**Тема 2.** Болезни сердечно-сосудистой системы I часть. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца.

**Тема 3.** Болезни сердечно-сосудистой системы II часть. Врожденные пороки сердца. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов.

**Тема 4.** Болезни сердечно-сосудистой системы III часть. Ревматические болезни. Классификация. Ревматизм. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Болезнь Шегрена.

**Тема 5.** Болезни легких I часть. Пневмонии. Врожденные аномалии. Ателектазы. Сосудистая патология легких.

**Тема 6.** Болезни легких. II часть. Хронические диффузные заболевания легких: хронические обструктивные болезни легких, интерстициальные болезни легких, рак легкого.

**Тема 7.** Болезни желудочно-кишечного тракта I часть. Болезни пищевода. Болезни желудка. Болезни экзокринной части поджелудочной железы.

**Тема 8.** Болезни желудочно-кишечного тракта II часть. Болезни кишечника: неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др. колиты. Колоректальный рак.

**Тема 9.** Болезни печени и желчевыводящих путей. Острые и хронические гепатиты. Цирроз печени. Печеночно-клеточная недостаточность.

**Тема 10.** Болезни почек. Гломерулопатии. Тубулопатии. ОПН. ХПН. Уремия.

**Тема 11.** Болезни женской и мужской половой системы.

**Тема 12.** Патология беременности. Патология плаценты и пуповины. Гестозы. Болезни молочных желез.

**Тема 13.** Болезни эндокринной системы. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Болезни щитовидной железы. Болезни надпочечников и половых желез.

