

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

для студентов специальности
31.05.03 Стоматология

ВВЕДЕНИЕ

Цель изучения дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» является формирование у студентов системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исходах патологических процессов и болезней, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей врача, касающихся медицинских аспектов его деятельности.

Задачи дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»:

- изучение морфологических изменений молекулярных, клеточных, тканевых, органных, системных и межсистемных типовых патологических процессов;
- приобретение студентами знаний о патологии клетки и общих патологических процессах, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез заболеваний), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентами морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- приобретение студентами знаний об изменении болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);

В результате изучения дисциплины студент должен знать:

- знать и понимать взаимосвязи морфологии и функций органов и систем.
- основные понятия этиологии, патогенеза и патоморфологии изучаемых заболеваний и патологических процессов.
- характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека
- принципы международной классификации болезней
- основные определения и классификации изучаемых патологических процессов; макро- и микроскопическую характеристику изучаемых патологических процессов.

Должен уметь:

- оценивать строение органов и систем организма в лабораторных условиях
- описать морфологические изменения изучаемых макропрепаратов, микропрепаратов, в том числе биопсийных; сформулировать мнение о течении патологического процесса и его клинических проявлениях, сформулировать предварительный диагноз
- оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
- давать определение и классификацию изучаемых патологических процессов; описывать макро- и микроскопическую характеристику изучаемых заболеваний, делать заключения

Должен владеть:

- навыками идентификации, описания органов и систем организма в условиях нормы и при патологии.
- навыками диагностики и оценки по макро- и микроскопической картине изучаемых заболеваний и патологических процессов;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов морфологического исследования формулировкой диагноза согласно современной классификации
- основами классификации изучаемых заболеваний и патологических процессов; навыками диагностики и оценки по макро- и микроскопической картине изучаемых заболеваний и патологических процессов.

Методические рекомендации по изучению теоретического материала

При выполнении самостоятельного изучения теоретического материала студент должен руководствоваться следующими правилами. За основу рекомендуется брать рабочую программу учебной дисциплины в библиотеке СКФУ. Согласно плану-графику аудиторных занятий и самостоятельной работы, на изучение отдельных тем отводится разное количество часов. Значительная часть самостоятельной работы студента должна отводиться на усвоение материала по пройденной теме, написании конспекта по заданным теоретическим блокам, поиску дополнительной литературы на базе библиотеки СКФУ и в системе интернет.

Работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

Важно развивать у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования у студентов.

Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

- План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
- Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.
- Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
- Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

При подготовке к практическим занятиям рекомендуется изучить контрольные вопросы по данному занятию, теоретический материал из собственных конспектов. Основная форма работы на занятиях – собеседование. Каждый студент должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта.

Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом студент может обращаться к записям конспекта, непосредственно к первоисточникам, использовать знание ранее изученных дисциплин и т. д.

Методические рекомендации по подготовке презентаций и докладов

Доклад должен содержать элементы новизны, наряду с фундаментальным аспектом должен быть проведен анализ современного состояния изучаемой проблемы, а также включенность в региональную проблематику.

Доклад должен состоять из введения, теоретической части, заключения, списка литературы и презентации, раскрывающей суть темы в графиках, картинках, схемах, формулах.

Доклад рекомендуется представлять в объеме 1 печатный лист. Текст работы должен быть напечатан через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа белой бумаги (А4). Текст и другие отпечатанные элементы работы должны быть черными, контуры букв и знаков – четкими, без ореола и затенения. Шрифт Times New Roman, кегель 14. Названия глав и параграфов выделяются полужирным шрифтом. Лист с текстом должен иметь поля: слева – 30 мм, справа – 10 мм, сверху – 20 мм, снизу – 20 мм. Нумерация страниц текста делается в правом нижнем углу листа. Проставлять номер страницы необходимо со страницы, где печатается «Введение», на которой ставится цифра «3». После этого нумеруются все страницы, включая приложения.

Между названием главы и названием параграфа этой главы ставится пробел равный двум интервалам, а название параграфа не должно отделяться от текста этого параграфа пробелом. Названия параграфов отделяются от текста предыдущего параграфа пробелом, равным двум интервалам. Каждая глава, а также введение, выводы, приложения и список использованной литературы начинаются с новой страницы. Слово «Глава» не пишется. Главы имеют порядковые номера в пределах всей работы, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1, 2, 3), после которых ставится точка. Слово «параграф» или значок параграфа в названии не ставятся. Параграфы имеют порядковые номера в пределах глав, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1.1. и 1.2.). Заголовки глав и параграфов в тексте работы должны располагаться по центру, точку в конце названия главы и параграфа не ставят. Не допускается переносить часть слова в заголовке. 4.5. Нумерация таблиц и рисунков может быть сквозной или соотноситься с номером главы и параграфа. Например, если таблица или рисунок включены в текст первого параграфа второй главы, нумерация следующая: Таблица 2.1.1., рис. 2.1.1. Последняя цифра означает порядковый номер таблицы (или рисунка) в данном параграфе. Таблица помещается в качестве следующей страницы после первого упоминания о ней в тексте.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЭКЗАМЕНУ

В период подготовки к экзамену студенты могут получить у экзаменатора - преподавателя, проводивший лекционный курс индивидуальные и групповые консультации.

Подготовка к экзамену – это завершающий, наиболее активный этап самостоятельной работы студента над учебным курсом.

Студенту необходимо внимательно разобраться в записях лекций, в материалах практических и лабораторных занятий, систематизировать и упорядочить накопленные знания. Каждая тема имеет свои узловые, основные, концептуально обобщающие вопросы, вокруг которых собирается все остальное.

Экзамен проводится по билетам, в каждом из них поставлены два вопроса из разных частей (разделов, тем) учебного курса. Экзамен проводится в форме свободной беседы, в которой экзаменуемый может выражать и свою точку зрения с соответствующей аргументацией.

На экзамене, как правило, проверяется не столько уровень запоминания студентом учебного материала, сколько то, насколько успешно он оперирует теми или иными научными понятиями и категориями, систематизирует факты, как умеет мыслить, аргументировано отстаивать определенную позицию, объясняет и пересказывает заученную информацию.

Правильно используя программу при подготовке к ответу (она должна быть на столе у каждого), студент получает информационный минимум для своего выступления.

Программу курса необходимо максимально использовать как в ходе подготовки, так и на самом экзамене. Ведь она включает в себя разделы, темы и основные проблемы, в рамках которых и формируются вопросы для экзамена.

Заранее просмотрев программу, можно лучше сориентироваться, чем она поможет на экзамене, в какой последовательности лучше учить ответы на вопросы. Найдя свой экзаменационный вопрос в программе, студент учитывает то, где он расположен и как сформулирован, как он соотносится и связан с другими вопросами, что позволяет ему мобилизовать все свои знания этой проблемы и гораздо увереннее и грамотнее построить свой ответ.

Такой подход не только позволяет облегчить, разгрузить сам процесс запоминания, но и содействует развитию гибкости мышления, сообразительности, ассоциативности, творческому отношению к изучению конкретного учебного материала.

Кроме этого, необходимо применять для запоминания материала и метод использования ассоциаций, то есть ту связь, которая образуется при определенных условиях между двумя или более понятиями, представлениями, определениями и т. д. Это такой психологический процесс, в результате которого одни понятия или представления вызывают появление в уме других. Чем с большим количеством фактов мы ассоциируем данный факт, тем более прочно он задержан нашей памятью.

Оптимальным для подготовки к экзамену является вариант, когда студент начинает подготовку к нему с первых занятий по данному курсу. Такие возможности ему создаются преподавателем. Однако далеко не все студенты эти возможности используют. Большинство из них выбирают метод атаки, штурма, когда факты закрепляются в памяти в течение немногих дней или даже часов для того, чтобы сдать.

В этом случае факты не могут образовать в уме прочные ассоциации с другими понятиями и поэтому такие знания, как правило, менее прочные и надежные, более бессистемные и формальные. Материал же, набираемый памятью постепенно, связанный с ассоциациями с другими событиями, неоднократно подвергаемый обсуждению, имеет иной, более высокий качественный уровень, сохраняется в памяти длительное время и может быть востребован в любой обстановке.

При подготовке к экзамену по наиболее сложным вопросам, ключевым проблемам и важнейшим понятиям необходимо сделать краткие письменные записи в виде тезисов, планов, определений. Запись включает дополнительные моторные ресурсы памяти.

Особое внимание в ходе подготовки к экзамену следует уделять конспектам лекций, ибо они обладают рядом преимуществ по сравнению с печатной продукцией. Как правило, они более детальные, иллюстрированные, что позволяет оценивать современную ситуацию, отражать самую свежую научную и оперативную информацию, отвечать на вопросы, интересующие аудиторию, в данный момент, тогда как при написании и опубликовании печатной продукции проходит определенное время, и материал быстро устаревает.

В то же время подготовка по одним конспектам лекций недостаточна, необходимо использовать и иную учебную литературу. Дать однозначную рекомендацию, по каким учебникам лучше готовиться к экзамену, нельзя, потому что идеальных учебников не бывает.

Они пишутся представителями различных научных школ и направлений, по-разному освещают, интерпретируют социальные процессы в обществе, в каждом из них есть плюсы и минусы, сильные и слабые стороны, достоинства и недостатки, одни проблемы раскрываются более глубоко и основательно, другие поверхностно или вообще не раскрываются. Поэтому для сравнения учебной информации и раскрытия всего многообразия данного явления желательно использовать два и более учебных пособия.

Не следует бояться дополнительных и уточняющих вопросов на экзамене. Они, как правило, задаются или помимо экзаменационного вопроса для выявления общей подготовленности студента, или в рамках билета для уточнения высказанной студентом мысли.

Для подготовки по билету отводиться 25-30 минут.

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний; использует в ответе дополнительный материал все предусмотренные программой задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному; анализирует полученные результаты; проявляет самостоятельность при выполнении заданий.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, большинство предусмотренных программой заданий выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

Рекомендуемая литература.

Перечень основной литературы:

1. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954>.

2. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961>.

3. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6139-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461396>.

Перечень дополнительной литературы:

1. Патологическая анатомия головы и шеи: учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, И. В. Степанов. — Томск : СибГМУ, 2013/
2. Краткий курс лекций по общей патологической анатомии : учебное пособие / М. В. Завьялова, И. В. Степанов, С. В. Вторушин [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2017. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105902>
3. Краткий курс лекций по частной патологической анатомии : учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, И. В. Степанов [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2018. — 75 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/113554>
4. Мозеров С.А., Мялин А.Н., Чекушкин А.А., Красовитова О.В. Сборник тестов по патологической анатомии: – Пенза. 2006. – 174 с.
5. Недзведь, М. К. Патологическая анатомия : учебное пособие / М. К. Недзведь, Е. Д. Черствый. — Минск : Вышэйшая школа, 2015. — 678 с. — ISBN 978-985-06-2515-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/75122>, экземпляров неограничено
6. Патологическая анатомия. Клиническая патологическая анатомия : учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, Ю. М. Падеров [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2015. — 154 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105923>
7. Патологическая анатомия: частная патология : учебное пособие / составители Н. А. Кирьянов [и др.] ; под общей редакцией Г. С. Ивановой. — Ижевск : ИГМА, 2018 — Часть 1 — 2018. — 120 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/142219>
8. Патологическая анатомия: частная патология : учебное пособие / составители Н. А. Кирьянов [и др.] ; под общей редакцией Г. С. Ивановой. — Ижевск : ИГМА, 2018 — Часть 2 — 2018. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/142220>
9. Повзун, С. А. Общая патологическая анатомия : учебное пособие / С. А. Повзун. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. — 319 с. — ISBN 978-5-299-00676-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/114891>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. <http://rudocor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <http://www.pubmed.com/> - база данных полнотекстовых статей по медицине
4. <http://www.spravocnikpolekarstvam.ru/> - бесплатный фармакологический справочник онлайн
5. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
6. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал
7. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента»

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
по выполнению практических работ
по дисциплине «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»
для студентов специальности
31.05.03 Стоматология

ВВЕДЕНИЕ

Цель изучения дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» является формирование у студентов системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исходах патологических процессов и болезней, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей врача, касающихся медицинских аспектов его деятельности.

Задачи дисциплины «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи»:

- изучение морфологических изменений молекулярных, клеточных, тканевых, органных, системных и межсистемных типовых патологических процессов;
- приобретение студентами знаний о патологии клетки и общих патологических процессах, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;
- приобретение студентами знаний об этиологии, патогенезе и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез заболеваний), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;
- освоение студентами морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;
- приобретение студентами знаний об изменении болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций (патология терапии);

В результате изучения дисциплины студент должен знать:

- знать и понимать взаимосвязи морфологии и функций органов и систем.
- основные понятия этиологии, патогенеза и патоморфологии изучаемых заболеваний и патологических процессов.
- характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека
- принципы международной классификации болезней
- основные определения и классификации изучаемых патологических процессов; макро- и микроскопическую характеристику изучаемых патологических процессов.

Должен уметь:

- оценивать строение органов и систем организма в лабораторных условиях
- описать морфологические изменения изучаемых макропрепаратов, микропрепаратов, в том числе биопсийных; сформулировать мнение о течении патологического процесса и его клинических проявлениях, сформулировать предварительный диагноз
- оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
- давать определение и классификацию изучаемых патологических процессов; описывать макро- и микроскопическую характеристику изучаемых заболеваний, делать заключения

Должен владеть:

- навыками идентификации, описания органов и систем организма в условиях нормы и при патологии.
- навыками диагностики и оценки по макро- и микроскопической картине изучаемых заболеваний и патологических процессов;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов морфологического исследования формулировкой диагноза согласно современной классификации
- основами классификации изучаемых заболеваний и патологических процессов; навыками диагностики и оценки по макро- и микроскопической картине изучаемых заболеваний и патологических процессов.

Раздел 1. Общая патологическая анатомия

Практическая работа №1. Патологическая анатомия: содержание, задачи и методы исследования. Исторические этапы развития.

Контрольные вопросы:

1. Содержание и задачи патологической анатомии.
2. Исторические этапы развития патологической анатомии. Вклад французских морфологов М. Биша (1771–1802), Ж. Корвизара (1755–1821) и Ж. Крювелье (1791–1874).
3. Вклад немецкого ученого Р. Вирхова.
4. Развитие патологической анатомии в России. Ф.Ф. Керестури (1735–1811), Е.О. Мухин (1766–1850), А.И. Овер (1804–1864). А.И. Полунин, И.Ф. Клейн, М.Н. Никифоров, В.И. Кедровский, А.И. Абрикосов, А.И. Струков, В.В. Серов, М.А. Пальцев, В.С. Пауков.
5. И.В. Давыдовский (1887–1968).
6. Петербургская школа патанатомии.

Общая характеристика патологических процессов.

Контрольные вопросы:

1. Определение общепатологических процессов (нарушение кровообращения, дистрофий, некроза, воспаления, регенерации, организации, гипертрофии, атрофии, опухолевого роста).
2. Причины развития общепатологических процессов.
3. Групповые макро- и микроскопические признаки общепатологических процессов.
4. Исходы каждого из видов общепатологических процессов.

Практическая работа №2. Расстройство кровообращения.

Контрольные вопросы:

1. Что такое «клетки сердечных пороков», где и когда их можно обнаружить?
2. Как выглядит печень при хронической сердечной недостаточности?
3. Как выглядят органы при малокровии?
4. Что является причиной дегидратации?
5. Опишите внешний вид больного при эксикозе.
6. Виды отеков и механизмы их развития.
7. Какой механизм кровоизлияния обусловит возникновение геморрагического пропитывания?
8. Какой механизм кровоизлияния обусловит возникновение гематомы?
9. Назовите наиболее частый исход экхимозов и петехий.
10. Может ли диapedез обусловить обширное кровоизлияние?
11. Что такое вторичное кровотечение?
12. Каковы последствия организации крови при гемотораксе?
13. Какой механизм кровоизлияния в мозг типа геморрагического пропитывания?
14. Какие пигменты образуются при кровоизлиянии? Их характеристика.
15. Какой механизм кровотечения характерен для язвенной болезни?
16. Нарушения кровообращения: общая характеристика, классификация.
17. Нарушения кровенаполнения. Артериальное полнокровие, характеристика, виды. Венозное полнокровие, характеристика, виды.

Практическая работа №3. Расстройство кровообращения.

Контрольные вопросы:

1. Малокровие: общее, острое, хроническое. Виды малокровия – ангиоспастическое, обтурационное, компрессионное, ишемия в результате перераспределения крови. Значение и последствия малокровия.

2. Кровотечение, как нарушение проницаемости стенки сосудов. Определение, причины, исход, значение кровотечения.
3. Плазморрагия – выход плазмы из кровеносного русла. Определение, патогенез, исход, значение плазморрагии.
4. Нарушения течения и состояния (реологии) крови. Стаз: определение, механизм развития, причина, значение.
5. Тромбоз: определение, механизм развития, морфология тромба, патогенез тромбоза. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Исход тромбоза. Значение тромбоза.
6. Эмболия: определение, механизм развития. Виды эмболов. Жировая тромбоэмболия, воздушная тромбоэмболия, газовая тромбоэмболия, тканевая (клеточная) тромбоэмболия, микробная тромбоэмболия, эмболия инородными телами. Значение.
7. Шок. Виды шока. Морфологическая картина шока.
8. Нарушения лимфообращения. Понятие. Морфологические проявления: застой лимфы и расширение лимфатических сосудов (лимфодемы), последствия и значение.
9. Нарушения содержания тканевой жидкости. Механизмы развития. Классификация: застойные, сердечные, почечные, дистрофические, марантические, воспалительные, аллергические, токсические, невротические, травматические отеки. Исходы, значение.
10. Объясните и назовите механизм вторичного кровотечения при нагноении раны.
11. Каким образом скорость кровотока влияет на темпы образования тромба и его состав?
12. Что такое прогрессирующий тромбоз?
13. В чем заключается отличие тромба от посмертного свертка крови или тромбоэмболии?
14. Чем отличается «свежий» тромб от «старого» при микроскопическом исследовании?
15. Где развивается тромбоэмболия при наличии источника на аортальном клапане, в венах нижних конечностей, в селезеночной вене?

Практическая работа №4. Повреждение (альтерация).

Контрольные вопросы:

1. Дистрофии как выражение нарушения тканевого (клеточного) метаболизма и форма повреждения (альтерации).
2. Дистрофии как первый реактивный процесс в онтогенезе. Общие закономерности развития. Причины, патогенез, морфогенез и морфологическая специфика, классификация.
3. Паренхиматозные дистрофии, понятие, виды.
4. Паренхиматозные белковые дистрофии (диспротеинозы). Зернистая дистрофия. Гиалиново-капельная дистрофия. Гидропическая (водяночная) дистрофия. Роговая дистрофия.
5. Паренхиматозные жировые дистрофии (липидозы).
6. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Углеводные дистрофии, связанные с нарушением обмена гликогена. Углеводные дистрофии, связанные с нарушением обмена гликопротеидов.
7. Стромально-сосудистые дистрофии. Диспротеинозы. Амилоидоз.
8. Стромально-сосудистая жировая дистрофия.
9. Стромально-сосудистая углеводная дистрофия.
10. Смешанные дистрофии. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенные пигментации).
11. Нарушения обмена нуклеопротеидов.
12. Нарушения минерального обмена (минеральные дистрофии). Образование камней.
13. Почему одним из синонимов зернистой дистрофии является «мутное набухание»?
14. В каком органе наиболее ярко проявляются признаки мутного набухания, в каком – гиалиново-капельная дистрофия?
15. Каковы последствия жировой дистрофии миокарда?
16. Чем отличается мезенхимальная жировая дистрофия от паренхиматозной?

17. Как можно отличить проявления гиалиноза от амилоидоза на макро- и микроскопическом уровнях?
18. Какие патологические процессы и заболевания наиболее часто осложняются развитием амилоидоза паренхиматозных органов?
19. Приведите примеры и терминологию дистрофического обызвествления.
20. Где и почему происходит отложение извести при метастатическом обызвествлении?

Практическая работа №5. Повреждение (альтерация).

Контрольные вопросы:

1. Какую роль играет воспаление в образовании камней?
2. Возможные последствия образования камней в желчном пузыре.
3. Наиболее частые осложнения при камнях в почечной лоханке.
4. Каковы последствия гиалиноза артерий?
5. Какова причина почечной недостаточности при остеомиелите, бронхоэктазах?
6. Понятие, патогенез, морфогенез апоптоза.
7. Понятие некроза, морфогенез, микроскопические признаки. Классификация. Механизмы возникновения. Клинико-морфологические формы: коагуляционный некроз, колликвационный некроз, гангрену, секвестр, инфаркт.
8. Смерть, признаки смерти, посмертные изменения. Виды смерти.
9. С поражением каких эндокринных органов связано нарушение жирового обмена?
10. В каких органах развивается влажная гангрена, и чем она обуславливается?
11. Бывает ли гангрена легкого и почему не может развиваться гангрена селезенки, мозга?
12. В каких участках быстро возникают пролежни?
13. Каково значение зоны демаркационного воспаления?
14. Что такое мутиляция?
15. В каких органах чаще всего развиваются инфаркты?
16. Какие условия необходимы для возникновения геморрагического инфаркта легких?
17. Как скоро ишемия при инфаркте переходит в некроз? Каков период некролиза в мозге, в сердце?
18. Почему появление инфарктов часто сопровождается болью?
19. В каком органе инфаркт не имеет типичной конусовидной формы?
20. Какова локализация инфарктов миокарда по отношению к разным слоям миокарда?

Практическая работа №6 Воспаление.

Контрольные вопросы:

1. Определение. Этиология воспаления. Морфология и патогенез воспаления.
2. Терминология и классификация воспаления.
3. Морфологические формы острого воспаления. Эксудативное воспаление: серозное, фибринозное, гнойное, гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное – морфологическая картина, причины, течение, исход, значение.
4. Пролиферативное (продуктивное) воспаление. Виды, причины, течение, значение.
5. Острое продуктивное воспаление: межуточное (интерстициальное) воспаление, гранулематозное воспаление. Исход.
6. Хроническое воспаление. Виды: хроническое эксудативное воспаление, хроническое продуктивное воспаление, хроническое гранулематозное воспаление. Этиология, патогенез.
7. Иммунное воспаление.

Практическая работа №7 Воспаление.

Контрольные вопросы:

1. Какие тканевые медиаторы воспаления являются ведущими в возникновении воспалительной реакции?
2. Какова роль Toll-лигандов патогенов и Toll-рецепторов на эпителии и лейкоцитах в развитии воспаления?

3. В чем выражается защитно-приспособительный характер воспалительной реакции?
4. Что характеризуют приставки «пери» и «пара» в терминах, обозначающих воспаление?
5. Назовите воспаление плевры, брюшины, мышц, кожи.
6. Какими функциональными особенностями обладают В лимфоциты?
7. Какая разница в понятиях «экссудат» и «транссудат»?
8. Факторы, определяющие разновидности фибринозного воспаления.
9. Чем отличается геморрагическое воспаление от кровоизлияний в органах при травмах?
10. Что такое гнойные тельца?
11. Каков клеточный состав инфильтратов при продуктивном воспалении?
12. Перечислите варианты продуктивного воспаления.
13. Какие клетки являются типичными для туберкулезной гранулемы?
14. Где, когда и почему развиваются гранулемы инородных тел?
15. Что такое воспалительный инфильтрат?
16. Какие варианты воспаления являются проявлением ГЗТ?
17. Причины иммунопатологических болезней.

Практическая работа №8 Компенсаторно-приспособительные процессы-регенерация, гипертрофия, гиперплазия, атрофия, метаплазия.

Контрольные вопросы:

1. Понятие приспособления (адаптации) и компенсации.
2. Приспособление (адаптация). Основные процессы адаптации: атрофия, ее виды и особенности, гипертрофия, регенерация и перестройка тканей.
3. Компенсация. Гипертрофия и гиперплазия. Виды и характеристика.
4. Понятие регенерации, значение для организма. Виды, морфогенез.
5. Физиологическая регенерация, репаративная регенерация, патологическая регенерация.
6. Регенерация отдельных тканей и органов. Репаративная регенерация крови. Регенерация кровеносных и лимфатических сосудов.
7. Регенерация соединительной ткани. Регенерация жировой ткани. Регенерация костной ткани. Регенерация хрящевой, мышечной ткани.
8. Регенерация эпителия, мезотелия, специализированного эпителия.
9. Регенерация разных отделов нервной системы.
10. Заживление ран, понятие и виды заживления ран по И.В. Давыдовскому.
11. Как происходит регенерация многослойного плоского и железистого эпителия?
12. Возможна ли регенерация нервной ткани?
13. Что такое ампутационная неврома?
14. Какой отдел миокарда гипертрофируется в первую очередь при гипертензии в большом круге кровообращения?
15. Какой отдел миокарда гипертрофируется в первую очередь при гипертензии в малом круге кровообращения?
16. Назовите примеры викарной гипертрофии.
17. Назовите примеры гипертрофии, связанной с патологией эндокринной системы.
18. Каков исход гипертрофии сердца?
19. Морфологические изменения в ткани, возникающие при закупорке сосуда или при постепенном сужении его просвета.
20. Чем можно объяснить разрастание соединительной и жировой ткани при атрофии органа?
21. Какие примеры атрофий от давления вы можете привести?
22. Какие органы с возрастом подвергаются интенсивной инволюции?

Практическая работа №9 Опухоли.

Контрольные вопросы

1. Определение «опухоли». Основные свойства опухоли. Анаплазия и катаплазия, отличия.
2. Строение опухоли, особенности опухолевой клетки. Микроскопическое строение, особенности морфологии.
3. Биохимический и гистохимический атипизм. Антигенный атипизм. Функциональные свойства опухолевой клетки.
4. Рост опухоли. Виды роста: экспансивный, аппозиционный, инфильтрующий (инвазивный).
5. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
6. Морфогенез опухолей.
7. Гистогенез опухолей.
8. Прогрессия опухолей.
9. Иммунная реакция организма на опухоль.
10. Этиология опухолей. Вирусно-генетическая теория, физико-химическая теория, дизонтогенетическая теория, полиэтиологическая теория.
11. Классификация и морфология опухолей.
12. Эпителиальные опухоли без специфической локализации;
13. Доброкачественные опухоли;
14. Злокачественные опухоли;
15. Опухоли экзо- и эндокринных желез и эпителиальных покровов;
16. Мезенхимальные опухоли;
17. Опухоли меланинообразующей ткани;
18. Опухоли нервной системы и оболочек мозга;
19. Опухоли системы крови;
20. Тератомы.

Практическая работа №10 Опухоли.

Контрольные вопросы:

1. Являются ли органоспецифическими опухоли типа фибромы, липомы, ангиомы?
2. Можно ли ограничиться удалением узла доброкачественной опухоли, не удаляя при этом части органа?
3. В каких органах чаще всего локализуются лейомиомы?
4. Чем отличается липома от обычной жировой ткани?
5. Почему эпителиальные опухоли имеют органоеидное строение?
6. Какие кистомы могут давать разрастание опухоли по брюшине и каким путем?
7. Являются ли радикально излеченными больные после удаления узла аденомы молочной железы? Как ответить на подобный вопрос, если удалена папиллома гортани?
8. Какие патологические процессы лежат в основе полипозных разрастаний на слизистых оболочках?
9. Где возникнут первые метастазы при саркоме нижней конечности?
10. Что такое рецидив опухоли?
11. Почему саркомы метастазируют преимущественно гематогенным путем?
12. Где, кроме кожи и оболочки глаза, возможны первичные локализации меланом?
13. По каким признакам можно решить вопрос о малигнизации аденомы?
14. Может ли возникать на слизистых, покрытых цилиндрическим эпителием, плоскоклеточный ороговевающий рак?
15. Что такое «Вирховский метастаз» и «рак Крукенберга»?
16. Назовите легочные осложнения при раке пищевода.

Раздел 2. Частная патологическая анатомия

Практическая работа №11 Болезни сердечно-сосудистой системы.

Контрольные вопросы:

1. Эндокардит. Определение. Виды.
2. Инфекционный эндокардит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Патоморфоз.
3. Фибропластический париетальный эндокардит с эозинофилией. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
4. Миокардит. Идиопатический миокардит. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
5. Пороки сердца: врожденные и приобретенные. Механизм формирования, патологическая анатомия.
6. Порок митрального клапана. Порок аортальных клапанов.
7. Кардиосклероз. Патологическая анатомия. Клиническое значение.
8. Атеросклероз. Определение. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия и морфогенез.
9. Клинико-морфологические формы атеросклероза: атеросклероз аорты, венечных артерий сердца, артерий головного мозга, почечных артерий, артерий кишечника.
10. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология и патогенез. Течение гипертонической болезни. Клинико-морфологические формы.
11. Ишемическая болезнь сердца. Определение, этиология и патогенез. Патогенетические факторы. Классификация.
12. Острая ишемия миокарда. Макроскопическая и микроскопическая диагностика.
13. Инфаркт миокарда. Классификация и патологическая анатомия. Течение инфаркта миокарда. Осложнения.
14. Цереброваскулярные заболевания. Этиология и патогенез, классификация. Патологическая анатомия.
15. Кардиомиопатии. Определение. Классификация.
16. Первичные (идиопатические) кардиомиопатии. Гипертрофическая кардиомиопатия: морфогенетические гипотезы. Дилатационная кардиомиопатия. Рестриктивная кардиомиопатия.
17. Вторичные кардиомиопатии.
18. Васкулиты. Определение. Системные васкулиты, этиология и патогенез. Классификация.
19. Неспецифический аортоартериит. Узелковый периартериит. Определение, этиология, патогенез, патанатомия.
20. Гранулематоз Вегенера. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия.
21. Облитерирующий тромбангиит. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия.
22. Ревматические болезни. Характеристика, этиология, классификация.
23. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия. Формы проявления – эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит. Осложнения.
24. Ревматоидный артрит: определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия. Осложнения.
25. Болезнь Бехтерева. Определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия.
26. Системная красная волчанка. Определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия.
27. Системная склеродермия. Определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия.
28. Дерматомиозит. Определение, этиология, патогенез, морфогенез, патанатомия.

Практическая работа №12. Болезни сердечно-сосудистой системы.

Контрольные вопросы:

1. Какова связь между биохимическими показателями липидного спектра крови и развитием атеросклероза?
2. Роль изменения эндотелия в патогенезе атеросклероза.
3. Характеристика шести типов атеросклеротических бляшек.
4. Каковы причины смерти в случае тяжелого поражения почек при гипертонической болезни?
5. Приведите дифференциальный диагноз разновидностей первично сморщенной почки.
6. Морфологические проявления гипертонического криза.
7. На фоне каких заболеваний возникает ИБС?
8. Какими могут быть изменения в коронарных сосудах при стенокардии напряжения и стенокардии покоя?
9. Почему ИБС называют «коронарной болезнью сердца»?
10. Каковы причина и проявления патологии, называемой «оглушенный» миокард?
11. В стенке какого желудочка наиболее часто развивается аневризма сердца?
12. Почему при инфаркте миокарда может развиваться отек легких?
13. С чем связано развитие при инфаркте миокарда фибринозного перикардита?
14. Какой срок от начала инфаркта миокарда наиболее часто характеризуется развитием следующих осложнений: острой аневризмы сердца, разрыв миокарда, перфорация межжелудочковой перегородки? С чем это связано?
15. Какой тканью представлена стенка хронической аневризмы сердца?
16. На фоне каких заболеваний возникает ЦВБ?

Практическая работа №13. Болезни органов дыхания.

Контрольные вопросы:

1. Общая характеристика болезней органов дыхания.
2. Острый бронхит: этиология и патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исход.
3. Острая пневмония: характеристика, этиология, патогенез, особенности клинико-морфологических проявлений.
4. Крупозная пневмония: характеристика, этиология, патогенез, морфогенез, особенности клинико-морфологических проявлений, стадии развития. Осложнения.
5. Бронхопневмония: характеристика, этиология, патогенез, морфогенез, особенности клинико-морфологических проявлений. Осложнения.
6. Межуточная пневмония: характеристика, этиология, патогенез, морфогенез, особенности клинико-морфологических проявлений. Осложнения.
7. Острые деструктивные процессы в легких. Абсцесс легких. Гангрена легкого.
8. Хронические неспецифические заболевания легких. Хронический бронхит. Бронхоэктазы. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Характеристика, этиология, патогенез, морфогенез, особенности клинико-морфологических проявлений. Осложнения.
9. Хронический абсцесс, хроническая пневмония. Интерстициальные заболевания легких: классификация, этиология, патогенез, патанатомия.
10. Пневмофиброз. Пневмокониозы. Рак легкого: характеристика, этиология, патогенез, морфогенез, особенности клинико-морфологических проявлений. Осложнения.
11. Гистологические виды рак легкого.
12. Плеврит.

Практическая работа №14. Болезни органов дыхания.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите факторы риска развития пневмоний разных классификационных групп.
2. Какие внелегочные осложнения возможны при пневмониях?
3. Каковы механизмы смерти при пневмониях?

4. Какая этиологическая разновидность пневмоний имеет наиболее неблагоприятный прогноз? С чем это связано?
5. Какие предшествующие изменения в легких способствуют развитию карнификации?
6. Назовите наиболее важные внелегочные осложнения при ХОБЛ.
7. Основные этапы морфогенеза хронического легочного сердца.
8. Каковы морфологические критерии недостаточности правого сердца?
9. Каковы основные осложнения хронических интерстициальных болезней легких?

Практическая работа №15. Болезни желудочно-кишечного тракта.

Контрольные вопросы:

1. Общая характеристика заболеваний желудочно-кишечного тракта.
2. Болезни зева и глотки: этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
3. Болезни слюнных желез: характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
4. Болезни пищевода. Дивертикул пищевода, эзофагит. Рак пищевода. характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
5. Болезни желудка. Гастрит, виды гастрита. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
6. Язвенная болезнь. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
7. Рак желудка. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
8. Болезни кишечника. Пороки развития, энтерит. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, осложнения.
9. Энтеропатии. Болезнь Уиппла. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
10. Колит. Формы колита. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
11. Болезнь Крона. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
12. Аппендицит. Формы аппендицита. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
13. Опухоли кишечника.
14. Перитонит.

Практическая работа №16. Болезни желудочно-кишечного тракта.

Контрольные вопросы:

1. Какова роль инфекционного фактора в возникновении гастритов, язвенной болезни желудка и рака желудка?
2. Какие морфологические признаки позволяют дифференцировать острую и хроническую язву?
3. Какие последствия вызывает перфорация язвы желудка?
4. Куда обычно пенетрирует хроническая язва желудка и 12-перстной кишки?
5. При какой локализации язвы (в желудке или в 12-перстной кишке) чаще наблюдается малигнизация?
6. Какие изменения могут возникнуть в печени при гнойных формах аппендицита?
7. Что такое «Вирховский метастаз»?
8. Что такое «рак Крукенберга»?
9. Назовите возможные осложнения при раке пищевода.
10. Укажите внекишечные осложнения при неспецифическом язвенном колите.
11. Каковы характерные гистологические признаки при болезни Крона?

Практическая работа № 17. Болезни печени

Контрольные вопросы:

1. Общая характеристика заболеваний печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.
2. Болезни печени. Гепатоз. Массивный прогрессирующий некроз печени. Жировой гепатоз. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
3. Гепатит. Формы гепатита. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
4. Цирроз печени. Формы цирроза. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
5. Рак печени. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
6. Болезни желчного пузыря. Характеристика, этиология и патогенез, патанатомия, морфо- и гистогенез, осложнения.
7. Болезни поджелудочной железы. Панкреатит. Рак поджелудочной железы. Характеристика, патогенез, морфогенез. Осложнения.
8. Почему в III зоне печеночного ацинуса в первую очередь развиваются альтеративные процессы в гепатоцитах?
9. Назовите морфологические признаки активности и стадии хронизации хронического гепатита.
10. Перечислите критерии дифференцировки хронического гепатита и цирроза печени.
11. Перечислите причины смерти при циррозе печени.

Практическая работа №18. Болезни почек.

Контрольные вопросы:

1. Общая характеристика болезней почек. Гломерулопатии: гломерулонефрит, классификация, патогенез, морфогенез, осложнения.
2. Нефротический синдром. Липоидный нефроз: этиология, патанатомия, течение.
3. Мембранная нефропатия. Характеристика, патогенез, морфогенез. Осложнения.
4. Амилоидоз почек. Характеристика, патогенез, патанатомия, морфогенез. Осложнения.
5. Тубулопатии. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, стадии, морфогенез, патанатомия, осложнения. этиология, патогенез,
6. Хронические тубулопатии.
7. Интерстициальный нефрит. Тубулоинтерстициальный нефрит: характеристика, этиология, патогенез, классификация.
8. Пиелонефрит: характеристика, этиология, патогенез, виды, осложнения, профилактика.
9. Мочекаменная болезнь (нефролитиаз): характеристика, этиология, патогенез, виды, осложнения.
10. Поликистоз почек: характеристика, этиология, патогенез, виды, осложнения.
11. Нефросклероз: характеристика, этиология и классификация, патогенез и морфогенез, патанатомия, осложнения. Хроническая почечная недостаточность.
12. Опухоли почек: характеристика, виды, этиология, патогенез.
13. Почему при склерозе стромы мозгового вещества почки возможно развитие артериальной гипертензии?
14. Изменение каких структурных элементов почки обуславливает нефротический синдром?
15. Какая форма нефрита наиболее характерна для лекарственной патологии?
16. Что объединяет заболевания, которые могут осложниться амилоидозом?
17. Назовите морфологические проявления микро- и макроангиопатии в почках при сахарном диабете.
18. О чем может свидетельствовать шум трения перикарда при терминальном гломерулонефрите?
19. Назовите гистологические варианты рака почки.

Раздел 3. Патологическая анатомия головы и шеи

Практическая работа №19. Болезни твердых тканей зуба.

Контрольные вопросы:

1. Кариес. Определение, этиология, патогенез, классификация.
2. Зубной налет. Стадии формирования зубного налета.
3. Белое и пигментированное пятно эмали. Макро- и микроскопическая картина.
4. Поверхностный кариес. Макро- и микроскопическая картина.
5. Средний кариес. Макро- и микроскопическая картина.
6. Глубокий кариес. Макро- и микроскопическая картина.

Практическая работа №20. Болезни твердых тканей зуба.

Контрольные вопросы:

1. Некариозные поражения зубов. Определение, классификация.
2. Флюороз. Определение, формы флюороза, одонтопатия при флюорозе, классификация одонтопатии при флюорозе по степени поражения, клинико-морфологические формы одонтопатии при флюорозе. Остеопатия при флюорозе челюстных костей.
3. Клиновидные дефекты. Причина, макро- и микроскопическая картина, осложнения.
4. Эрозия твердых тканей зуба. Стадии, фазы процесса, макро- и микроскопическая картина.
5. Кислотный некроз эмали. Причины, морфология.

Практическая работа №21. Болезни твердых тканей зуба.

Контрольные вопросы:

1. Патологическое стирание твердых тканей эмали.
2. Пульпит. Определение, классификация, морфология, исходы, осложнения.
3. Апикальный периодонтит. Определение, классификация, этиология, патогенез, морфология, исходы, осложнения.
4. Одонтогенная инфекция. Одонтогенный сепсис.

Практическая работа №22. Болезни пародонта.

Контрольные вопросы:

1. Этиология и патогенез болезней пародонта: современные взгляды.
2. Классификация заболеваний пародонта: от Gingivitis до Periodontitis.
3. Роль микробиома полости рта в развитии болезней пародонта.
4. Влияние системных заболеваний (диабет, сердечно-сосудистые заболевания) на состояние пародонта.
5. Диагностика болезней пародонта: клинические и инструментальные методы.
6. Рентгенологическая диагностика заболеваний пародонта: интерпретация снимков.
7. Гингивит. Определение, этиология, классификация, морфология.

Практическая работа №23. Болезни пародонта.

Контрольные вопросы:

1. Пародонтит. Определение, этиология, классификация, морфология.
2. Агрессивные формы пародонтита: особенности диагностики и лечения.
3. Роль иммунной системы в патогенезе болезней пародонта.
4. Влияние курения на развитие и прогрессирование заболеваний пародонта.
5. Современные методы лечения пародонтита: консервативные и хирургические подходы.
6. Роль антибиотикотерапии в лечении болезней пародонта.
7. Лазерные технологии в лечении заболеваний пародонта.
8. Ортодонтическое лечение и его влияние на состояние пародонта.
9. Роль гигиены полости рта в профилактике болезней пародонта.
10. Пародонтоз: мифы и реальность. Дифференциальная диагностика с пародонтитом.

Практическая работа №24. Болезни пародонта.

Контрольные вопросы:

1. Синдромы с проявлениями в тканях пародонта (десмодонтоз, болезни накопления, синдрома Папийона-Лефевра, синдром Rathbum).
2. Пародонтомы (эпулисы). Определение, классификация, морфология, осложнения.
3. Влияние стресса и психосоматических факторов на развитие болезней пародонта.
4. Особенности заболеваний пародонта у детей и подростков.
5. Регенеративные методы в пародонтологии: использование стволовых клеток и биоматериалов.

Практическая работа №25. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта: этиология, патогенез, клиника.
2. Хронические рецидивирующие афты: диагностика и лечение.
3. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта: предраковое состояние.
4. Красный плоский лишай в полости рта: клинические формы и дифференциальная диагностика.
5. Кандидоз полости рта: этиология, клиника, лечение.
6. Герпетические поражения слизистой оболочки полости рта: диагностика и терапия.
7. Патология красной каймы губ: хейлиты, их классификация и лечение.
8. Актинический хейлит: связь с ультрафиолетовым излучением и профилактика.
9. Экзематозный хейлит: клинические проявления и подходы к лечению.
10. Гландулярный хейлит: особенности диагностики и лечения.

Практическая работа №26. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Патология кожи лица, связанная с заболеваниями полости рта.
2. Сифилитические поражения слизистой оболочки полости рта: клиника и диагностика.
3. Туберкулезные поражения слизистой оболочки полости рта: особенности диагностики.
4. Аллергические реакции в полости рта: клинические формы и лечение.
5. Пузырчатка и буллезный пемфигOID: дифференциальная диагностика.
6. Синдром Стивенса-Джонсона и синдром Лайелла: поражения слизистой оболочки полости рта.
7. Патология слюнных желез: сиалоадениты, сиалолитиаз.
8. Опухоли и опухолеподобные заболевания слизистой оболочки полости рта.
9. Рак слизистой оболочки полости рта: ранняя диагностика и лечение.
10. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта: лейкоплакия, эритроплакия.

Практическая работа №27. Патология слизистой оболочки и мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Патология мягких тканей полости рта: фибромы, папилломы, кисты.
2. Остеомиелит челюстей: влияние на слизистую оболочку полости рта.
3. Патология слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях (сахарный диабет, заболевания крови).
4. Влияние вредных привычек (курение, алкоголь) на состояние слизистой оболочки полости рта.
5. Патология слизистой оболочки полости рта при ВИЧ-инфекции.
6. Особенности поражения слизистой оболочки полости рта у детей.

7. Роль иммунологических нарушений в развитии патологии слизистой оболочки полости рта.
8. Красная волчанка – определение, этиология, условия, способствующие развитию заболевания, патогенез, классификация, морфология.
9. Склеродермия – определение, классификация, морфология.
10. Многоформная экссудативная эритема – определение, формы, морфологические варианты, морфология.
11. Пузырчатка – определение, этиология, клинико-морфологические формы, морфология.

Практическая работа №28. Воспалительные заболевания слизистой оболочки мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Классификация воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.
2. Этиология и патогенез стоматитов.
3. Острый герпетический стоматит: клиника, диагностика, лечение.
4. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: особенности течения и терапии.
5. Кандидоз полости рта: клинические формы, диагностика и лечение.
6. Аллергические стоматиты: причины, диагностика и подходы к лечению.
7. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта.
8. Роль микрофлоры полости рта в развитии воспалительных заболеваний.
9. Воспалительные заболевания красной каймы губ: хейлиты.
10. Экзематозный хейлит: клиника и лечение.
11. Актинический хейлит: связь с ультрафиолетовым излучением.
12. Гландулярный хейлит: этиология и методы лечения.
13. Контактный хейлит: аллергические и токсические формы.

Практическая работа №29. Воспалительные заболевания слизистой оболочки мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Роль вируса герпеса в развитии воспалительных заболеваний губ.
2. Воспалительные заболевания кожи лица: дерматиты и их классификация.
3. Себорейный дерматит: клиника, диагностика и лечение.
4. Атопический дерматит: особенности течения на коже лица.
5. Периоральный дерматит: этиология и современные подходы к терапии.
6. Розацеа: воспалительные изменения кожи лица.
7. Роль иммунной системы в развитии воспалительных заболеваний полости рта и кожи.
8. Влияние системных заболеваний на состояние слизистой оболочки полости рта.
9. Синдром Стивенса-Джонсона: поражение слизистой оболочки полости рта и кожи.
10. Пузырчатка: клинические проявления в полости рта.
11. Красный плоский лишай: поражение слизистой оболочки полости рта.

Практическая работа №30. Воспалительные заболевания слизистой оболочки мягких тканей полости рта, красной каймы губ и кожи лица.

Контрольные вопросы:

1. Актиномикоз.
2. Сифилис: проявления на слизистой оболочке полости рта и коже лица.
3. Туберкулез полости рта: клинические формы и диагностика.
4. ВИЧ-ассоциированные поражения слизистой оболочки полости рта.
5. Роль гормональных изменений в развитии воспалительных заболеваний полости рта.
6. Влияние стресса на состояние слизистой оболочки полости рта и кожи лица.

7. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний полости рта.
8. Современные методы диагностики воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.
9. Применение антибиотиков и противовоспалительных препаратов в лечении стоматитов.
10. Роль физиотерапии в лечении воспалительных заболеваний полости рта и кожи лица.
11. Профилактика воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.
12. Особенности ухода за полостью рта и кожей лица при воспалительных заболеваниях.

Практическая работа №31. Болезни слюнных желез.

Контрольные вопросы:

1. Анатомия и физиология слюнных желез: обзор.
2. Воспалительные поражения слюнных желез. Классификация заболеваний слюнных желез.
3. Сиалоаденит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
4. Острый бактериальный сиалоаденит: особенности течения и терапии.
5. Хронический сиалоаденит: причины, симптомы и методы лечения.
6. Вирусные инфекции слюнных желез: эпидемический паротит (свинка).
7. Аутоиммунные заболевания слюнных желез: синдром Шегрена.
8. Сиалолитиаз (слюннокаменная болезнь): патогенез, диагностика и лечение.
9. Обструктивные заболевания слюнных желез: стриктуры протоков.
10. Кисты слюнных желез: виды, диагностика и лечение.
11. Опухоли слюнных желез: доброкачественные и злокачественные.
12. Плеоморфная аденома: клиника, диагностика и лечение.
13. Мукоэпидермоидная карцинома: особенности течения и прогноз.
14. Аденокарцинома слюнных желез: современные подходы к лечению.

Практическая работа №32. Болезни слюнных желез.

Контрольные вопросы:

1. Эпидемический паротит. Этиология. Патогенез. Морфология.
2. Цитомегаловирусный сиалоаденит. Этиология. Патогенез. Морфология.
3. Актиномикотическое поражение слюнных желез. Этиология. Патогенез. Морфология.
4. Слюнно-каменная болезнь. Этиология. Патогенез. Морфология.
5. Синдром Шегрена. Этиология. Патогенез. Морфология.
6. Магнитно-резонансная томография (МРТ) в диагностике патологий слюнных желез.
7. Сиалография: показания, методика и интерпретация результатов.
8. Биопсия слюнных желез: техника и клиническое значение.
9. Роль иммуногистохимии в диагностике опухолей слюнных желез.
10. Лучевая терапия при злокачественных опухолях слюнных желез.
11. Химиотерапия в лечении рака слюнных желез.
12. Хирургическое лечение заболеваний слюнных желез: показания и методы.
13. Осложнения после операций на слюнных железах.

Практическая работа №33. Болезни слюнных желез.

Контрольные вопросы:

1. Врожденные аномалии слюнных желез.
2. Травмы слюнных желез: диагностика и лечение.
3. Роль слюны в поддержании здоровья полости рта.
4. Нарушения слюноотделения: гипосаливация и гиперсаливация.

5. Влияние системных заболеваний на состояние слюнных желез (сахарный диабет, гипертония и др.).
6. Редкие заболевания слюнных желез: сиалоз, болезнь Микулича.
7. Инфекционные осложнения после лучевой терапии слюнных желез.
8. Роль слюнных желез в иммунной защите полости рта.
9. Современные методы консервативного лечения сиалоаденита.
10. Реабилитация пациентов после операций на слюнных железах.
11. Профилактика заболеваний слюнных желез.
12. Роль генетических факторов в развитии опухолей слюнных желез.

Практическая работа №34. Болезни челюстных костей.

Контрольные вопросы:

1. Классификация одонтогенных опухолей челюстных костей.
2. Амелобластома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
3. Аденоматоидная опухоль. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
4. Дентинома. Определение, макро- и микроскопическая картина.
5. Миксома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
6. Амелобластная фиброма. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
7. Одонтогенная фиброма. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
8. Классификация органонеспецифических (неодонтогенных) опухоли челюстных костей.
9. Остеома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
10. Остеогенная саркома. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
11. Хондрома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
12. Хондросаркома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
13. Гигантоклеточная опухоль.
14. Кисты челюстных костей.
15. Классификация опухолеподобных заболеваний челюстных костей.
16. Херувизм.
17. Эозинофильная гранулема.

Практическая работа №35. Болезни челюстных костей.

Контрольные вопросы:

1. Остеомиелит челюстных костей: этиология, патогенез и лечение.
2. Остеонекроз челюсти: причины, диагностика и современные методы терапии.
3. Одонтогенные кисты челюстей: классификация, клиника и лечение.
4. Фиброзная дисплазия челюстных костей: особенности диагностики и лечения.
5. Опухоли челюстных костей: доброкачественные и злокачественные новообразования.
6. Остеосаркома челюсти: клинические проявления и подходы к лечению.
7. Актиномикоз челюстных костей: диагностика и лечение.
8. Остеопороз челюстных костей: влияние на стоматологическое здоровье.
9. Травмы челюстных костей: переломы, вывихи и их последствия.
10. Одонтогенный синусит: связь с заболеваниями челюстных костей.
11. Остеохондрома челюсти: клинические особенности и лечение.
12. Гигантоклеточная опухоль челюсти: диагностика и терапия.
13. Одонтогенные инфекции и их влияние на челюстные кости.

Практическая работа №36. Болезни челюстных костей.

Контрольные вопросы:

1. Остеома челюсти: клинические проявления и хирургическое лечение.
2. Остеохондродисплазии челюстных костей: генетические аспекты.
3. Одонтогенные абсцессы и флегмоны: осложнения заболеваний челюстных костей.
4. Остеогенная саркома челюсти: современные методы диагностики и лечения.

5. Одонтогенный остеомиелит: особенности течения у детей и взрослых.
6. Остеомаляция челюстных костей: причины и клинические проявления.
7. Одонтогенные гранулемы: патогенез и лечение.
8. Остеоид-остеома челюсти: диагностика и хирургическое лечение.
9. Одонтогенные свищи: связь с заболеваниями челюстных костей.
10. Остеохондроз челюстных костей: редкие формы и их лечение.
11. Одонтогенные фолликулярные кисты: клиника и лечение.
12. Остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава: связь с заболеваниями челюстных костей.
13. Одонтогенные радикулярные кисты: диагностика и лечение.
14. Остеофиты челюстных костей: причины и клинические проявления.
15. Одонтогенные опухоли: амелобластома и другие виды.
16. Остеохондроматоз челюстных костей: редкие случаи и их лечение.
17. Одонтогенные инфекции при иммунодефицитных состояниях.
18. Остеосклероз челюстных костей: причины и диагностика.
19. Одонтогенные периоститы: связь с заболеваниями челюстных костей.
20. Остеохондродистрофии челюстных костей: генетические и клинические аспекты.
21. Одонтогенные опухоли у детей: особенности диагностики и лечения.
22. Остеохондропатии челюстных костей: редкие формы и их лечение.

Темы докладов
по дисциплине «**Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи**»

Базовый уровень

1. Анатомия и функции слюнных желез.
2. Основные виды опухолей головы и шеи: классификация и характеристики.
3. Воспалительные заболевания носовой полости: причины и симптомы.
4. Патология зубочелюстной системы: основные заболевания.
5. Анатомия и патология глотки: воспалительные процессы.
6. Патология кожи головы: распространенные дерматозы.
7. Основные заболевания щитовидной железы: гипертиреоз и гипотиреоз.
8. Патология уха: острый и хронический отит.
9. Анатомия и патология трахеи: воспалительные заболевания.
10. Патология лимфатических узлов головы и шеи: причины и диагностика.
11. Патология носоглотки: аденоиды и их влияние на здоровье.
12. Патология мягких тканей шеи: абсцессы и их лечение.
13. Патология лицевого нерва: основные заболевания.
14. Патология сосудов головы и шеи: аневризмы.
15. Патология глаз: основные заболевания и их проявления.

Повышенный уровень

1. Молекулярные механизмы канцерогенеза в опухолях головы и шеи.
2. Патологическая анатомия и клинические аспекты рака гортани.
3. Влияние генетических факторов на развитие заболеваний слюнных желез.
4. Современные методы диагностики и морфологии опухолей головы и шеи.
5. Патология сосудов головы и шеи: ангиогенез и его роль в опухолевом процессе.
6. Патология челюстно-лицевой области при системных заболеваниях.
7. Патология носоглотки: роль вирусов в развитии опухолей.
8. Патологическая анатомия остеосаркомы челюсти: клинические проявления.
9. Патология мягких тканей головы и шеи: дифференциальная диагностика.
10. Патология щитовидной железы: современные подходы к лечению.
11. Патология лимфатических узлов: диагностика и лечение.
12. Патология слухового аппарата: морфологические изменения при хроническом отите.
13. Патология паращитовидных желез: клинические проявления и диагностика.
14. Патология кожи головы: онкологические аспекты.
15. Патология уха, горла и носа: современные подходы к лечению воспалительных заболеваний.

1. Критерии оценивания компетенций

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

При подготовке к ответу студенту предоставляется право пользования конспектом доклада, мультимедийным оборудованием.

При проверке задания, оцениваются:

- оригинальность мышления,
- творческий подход к подготовке презентации,
- верность суждений,
- умение отвечать на вопросы по теме доклада,
- владение темой.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА

по дисциплине «Патологическая анатомия, патанатомия головы и шеи»

Базовый уровень

1. Паренхиматозные белковые дистрофии. Морфология, причины, патогенез.
2. Регионарные опухолевые заболевания кроветворной системы (лимфомы). Лимфосаркома, ретикулосаркома. Причины, патогенез, морфологическая характеристика.
3. Поликистоз почек. Морфологическая характеристика.
4. Патологическая анатомия, её содержание, задачи, объекты, методы и уровни исследования. Роль и значение патологической анатомии в системе здравоохранения.
5. Системные опухолевые заболевания кроветворной ткани (лейкозы). Причины, патогенез, формы, морфологическая характеристика.
6. Хронический гломерулонефрит, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
7. Паренхиматозные жировые дистрофии. Морфология, причины, патогенез.
8. Хронические лейкозы, виды, морфологическая характеристика.
9. Острая почечная недостаточность – некротический нефроз. Причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
10. Миокардит. Идиопатический миокардит. Причины, механизм развития, морфология, исходы.
11. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез, морфологическая характеристика. Патоморфоз в связи с применением хронического гемодиализа.
12. Альтерация, дистрофии. Определение, сущность, причины. Клеточные и внеклеточные механизмы трофики. Классификация дистрофий.
13. Острый лейкоз, его виды, морфологическая характеристика.
14. Пиелонефрит острый и хронический. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
15. Стромально-сосудистые жировые и углеводные дистрофии. Причины, патогенез, морфология.
16. Атеросклероз. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стадии атеросклероза.
17. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Морфология, причины, патогенез. Нарушения обмена гликопротеидов. Слизистая (коллоидная) дистрофия.
18. Нефросклероз. Причины, пато- и морфогенез. Виды, морфология.
19. Амилоидоз. Классификация. Морфология, причины, патогенез.
20. Пороки сердца приобретенные и врожденные. Причины приобретенных пороков сердца, патогенез, морфологическая характеристика.
21. Опухоли почек. Почечно-клеточный рак. Причины. Морфологическая характеристика.
22. Инфаркт миокарда. Морфология острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Осложнения и причины смерти.
23. Смешанные дистрофии. Классификация, причины, патогенез, морфология.
24. Атеросклероз. Клинико-морфологические формы, их характеристика, причины смерти.
25. Доброкачественные дисплазии молочной железы. Классификация. Непролиферативная форма. Морфологическая характеристика, осложнения.
26. Нарушения минерального обмена и обмена нуклеопротеидов.
27. Гипертоническая болезнь и симптоматическая гипертензия. Этиология патогенез гипертонической болезни, патологическая анатомия, клинико-морфологические формы. .
28. Некроз. Причины, механизмы, классификация.
29. Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Хроническая язва желудка как предраковое состояние.

30. Нарушения кровообращения и лимфообращения. Классификация, виды, характеристика.
31. Острый бронхит. Причины и механизм развития. Классификация. Морфологическая характеристика.
32. Амилоидоз почек. Причины, патогенез, морфологическая характеристика стадий, осложнения, исходы.
33. Ишемическая болезнь сердца. Понятие, связь с атеросклерозом и гипертонической болезнью. Этиология и патогенез, факторы риска.
34. Кровотечение. Причины, виды, морфология, исходы, значение. Геморрагический диатез.
35. Острые деструктивные процессы в легких. Абсцесс, гангрена. Патогенез, морфология.
36. Образование камней. Причины и механизм камнеобразования. Виды камней. Последствия камнеобразования.
37. Лимфогранулематоз (болезнь Ходжкина).
38. Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфология.
39. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Атипичные формы. Осложнения.
40. Клинико-морфологические формы некроза, их характеристика. Значение некроза и его исходов.
41. Нефротический синдром первичный и вторичный. Формы, причины, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы.
42. Венозное полнокровие. Причины, виды, морфология изменений в органах.
43. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Особенности бронхопневмонии в зависимости от характера возбудителя, химического и физического фактора. Осложнения.
44. Малокровие (ишемия). Причины, виды, морфология, исходы.
45. Хронические неспецифические заболевания легких. Понятие. Классификация.
46. Рак легкого. Распространение, этиология, патогенез. Предраковые состояния. Клинико-морфологическая характеристика.
47. Классификация и характеристика воспаления. Острое и хроническое воспаление.
48. Токсическая дистрофия печени как вариант острого гепатоза. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
49. Тромбоз. Причины, механизмы образования, виды, морфология, исходы. Значения тромба. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром).
50. Острый гастрит. Причины, механизм развития, морфологические формы, осложнения.
51. Воспаление. Определение, общие данные, этиология, патогенез, морфология воспаления.
52. Рак желудка. Распространение, этиология, патогенез. Предраковые состояния и изменения. Клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения. Закономерности метастазирования.
53. Продуктивное воспаление. Его виды. Причины, механизмы, морфология, исходы.
54. Рак печени. Причины, значение цирроза печени как предракового состояния. Формы рака, осложнения. Закономерности метастазирования.
55. СПИД. Эпидемиология. Этиология, патогенез, морфология, стадии. Осложнения, причины смерти.
56. Стаз. Причины, механизм, виды, морфология, последствия стаза.
57. Экссудативное воспаление, его виды, характеристика, механизмы, исходы.
58. Жировой гепатоз. Этиология, патогенез, роль алкоголя в развитии стеатоза печени. Патологическая анатомия, осложнения, исходы.
59. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз.

60. Приспособление, компенсация, регенерация. Сущность, морфогенез, виды, значение для организма.
61. Хронический гастрит. Причины, морфологические формы, их характеристика. Хронический гастрит как предраковое состояние желудка. .
62. Опухоли, общие данные, морфогенез и гистогенез опухолей.
63. Кариес. Определение, этиология, патогенез, классификация.
64. Флюороз. Определение, формы флюороза, одонтопатия при флюорозе, классификация одонтопатии при флюорозе по степени поражения, клинко-морфологические формы одонтопатии при флюорозе. Остеопатия при флюорозе челюстных костей.
65. Пульпит. Определение, классификация, морфология, исходы, осложнения.
66. Гингивит. Определение, этиология, классификация, морфология.
67. Пародонтит. Определение, этиология, классификация, морфология.
68. Пародонтомы (эпулисы). Определение, классификация, морфология, осложнения.
69. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта: этиология, патогенез, клиника.
70. Пузырчатка – определение, этиология, клинко-морфологические формы, морфология.
71. Красная волчанка – определение, этиология, условия, способствующие развитию заболевания, патогенез, классификация, морфология.
72. Этиология и патогенез, классификация стоматитов.
73. Воспалительные поражения слюнных желез. Классификация заболеваний слюнных желез.
74. Миксома. Определение, локализация, макро- и микроскопическая картина.
75. Кисты челюстных костей.

Повышенный уровень

1. Гепатит острый и хронический, первичный и вторичный. Врожденный гепатит. Значение пункционной биопсии печени в создании современной классификации гепатитов. Морфологическая характеристика.
2. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Критерии злокачественности. Метастазы, рецидивы.
3. Туберкулез. Этиология, патогенез, классификация. Первичный и гематогенный туберкулез, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. .
4. Болезни почек. Современная клинко-морфологическая классификация болезней почек. Значение биопсии почек в их изучении.
5. Грибковые заболевания (микозы). Дерматомикозы. Висцеральные микозы. Классификация, виды, морфологическая характеристика.
6. Мезенхимальные опухоли доброкачественные и злокачественные. Саркома, её виды.
7. Цирроз печени. Этиология, патогенез, морфогенез, классификация. Виды цирроза, их морфологическая характеристика. Осложнения. .
8. Опухоли системы крови. Классификация, возрастные особенности.
9. Гломерулонефрит. Современная классификация. Этиология, патогенез. Острый гломерулонефрит, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
10. Амелобластная фиброма. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
11. Одонтогенная фиброма. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
12. Сиалоаденит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
13. Вирусные инфекции слюнных желез: эпидемический паротит (свинка). Аденоматоидная опухоль. Определение, локализация, макроимикроскопическая картина.
14. Дентинома. Определение, макро- и микроскопическая картина.
15. Воспалительные заболевания красной каймы губ: хейлиты.

1. Критерии оценивания компетенций

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает обнаружившему высокий, продвинутый уровень сформированности компетенций, если он глубоко и прочно усвоил программный материал курса, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, причем не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает повышенный уровень сформированности компетенций, твердо знает материал курса, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает пороговый уровень сформированности компетенций, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если: он обнаруживает недостаточное освоения порогового уровня сформированности компетенций, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Оценка не выставляется обучающемуся, если он не явился на экзамен, отказался от его сдачи, не знает программный материал, не может решить практические задачи.

Рекомендуемая литература.

Перечень основной литературы:

1. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 1. Общая патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7095-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470954>.
2. Патологическая анатомия : в 2 т. Т. 2. Частная патология : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7096-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470961>.
3. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6139-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461396>.

Перечень дополнительной литературы:

1. Патологическая анатомия головы и шеи: учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, И. В. Степанов. — Томск : СибГМУ, 2013/
2. Краткий курс лекций по общей патологической анатомии : учебное пособие / М. В. Завьялова, И. В. Степанов, С. В. Вторушин [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2017. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105902>
3. Краткий курс лекций по частной патологической анатомии : учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, И. В. Степанов [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2018. — 75 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/113554>
4. Недзьведь, М. К. Патологическая анатомия : учебное пособие / М. К. Недзьведь, Е. Д. Черствый. — Минск : Вышэйшая школа, 2015. — 678 с. — ISBN 978-985-06-2515-1. —

- Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/75122>, экземпляров неограничено
5. Патологическая анатомия. Клиническая патологическая анатомия : учебное пособие / М. В. Завьялова, С. В. Вторушин, Ю. М. Падеров [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2015. — 154 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105923>
 6. Патологическая анатомия: частная патология : учебное пособие / составители Н. А. Кирьянов [и др.] ; под общей редакцией Г. С. Ивановой. — Ижевск : ИГМА, 2018 — Часть 1 — 2018. — 120 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/142219>
 7. Патологическая анатомия: частная патология : учебное пособие / составители Н. А. Кирьянов [и др.] ; под общей редакцией Г. С. Ивановой. — Ижевск : ИГМА, 2018 — Часть 2 — 2018. — 124 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/142220>
 8. Повзун, С. А. Общая патологическая анатомия : учебное пособие / С. А. Повзун. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. — 319 с. — ISBN 978-5-299-00676-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/114891>
 9. Семеренко, О. М. Основы клинической патологической анатомии : учебное пособие / О. М. Семеренко, И. В. Косторная, С. З. Чуков. — Ставрополь : СтГМУ, 2020. — 172 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/259112> .2023).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. <http://ruddoctor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <http://www.pubmed.com/> - база данных полнотекстовых статей по медицине
4. <http://www.spravocnikpolekarstvam.ru/> - бесплатный фармакологический справочник онлайн
5. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
6. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал
7. <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента»