МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИКМиБТ
_____Абилова СС.
_____04.11._____2026 г.

Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Патологии и судебной медицины**

Учебный план 310503_26_1 сд.plx
Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144

в том числе:

аудиторные занятия 64

самостоятельная работа 44

Виды контроля в семестрах:
экзамен 4

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
Недель	19			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	32	32	32	32
Практические	32	32	32	32
Контактная работа в период экзаменационной сессии	0,5	0,5	0,5	0,5
В том числе инт.	4	4	4	4
Итого ауд.	64	64	64	64
Контактная работа	64,5	64,5	64,5	64,5
Сам. работа	44	44	44	44
Часы на контроль	35,5	35,5	35,5	35,5
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):
к.м.н., доцент кафедры патологии и судебной медицины ИКМиБТ, Ахметова Майра Исаевна;
ст. преподаватель кафедры патологии и судебной медицины , Орозалиев Руслан Качкынбаевич;
ст. преподаватель кафедры патологии и судебной медицины , Синькевич Дмитрий Юрьевич _____

Рецензент(ы):
д.м.н., доцент, зав. кафедрой базисной и клинической фармакологии, химии и биохимии ИКМиБТ, Зурдинова Аида Аширалиевна; _____
д.м.н., профессор, зав. кафедрой патологической анатомии КГМА , Сатылганов Ишен Жусуевич _____

Согласовано РОП:

_____

Рабочая программа дисциплины
Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи

разработана в соответствии с ФГОС 3++:
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры патологии и судебной медицины ИКМиБТ

Протокол от ___ _____ 2026 г. № ____
Срок действия программы: 2026-2031 уч.г.
Руководитель подразделения: д.м.н., профессор Какеев Бакир Аскарович

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины – изучение студентами структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза с акцентом на патологию головы и шеи, для использования полученных знаний на клинических кафедрах и в работе врача–стоматолога.
1.2	Дисциплина «Патологическая анатомия» входит в математический и естественнонаучный цикл (С 2), специальность - стоматология, курс - 2, семестры - IV

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта
2.1.2	Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области
2.1.3	Анатомия человека - анатомия головы и шеи
2.1.4	Топографическая анатомия головы и шеи
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Иммунология - клиническая иммунология
2.2.2	Патофизиология - патофизиология головы и шеи
2.2.3	Общая хирургия, Хирургические болезни
2.2.4	Патогенез кариозных поражений зубов
2.2.5	Патогенез осложнений кариеса

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	Нормальное строение органов и систем, и их функции в здоровом организме
Уровень 2	Сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов, характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах
Уровень 3	Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем человека, в частности орофациальной области
Уметь:	
Уровень 1	Анализировать физиологические реакции организма, обеспечивающие его нормальное существование, так и жизнь в условиях болезни
Уровень 2	Выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых микропрепаратах, обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления
Уровень 3	Анализировать структурно –функциональные проявления патологических процессов, причину и механизм развития и их функциональное значение
Владеть:	
Уровень 1	Навыками работы с микроскопом, для изучения морфологической диагностики патологических состояний
Уровень 2	Морфологической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа, выявленных структурных изменений
Уровень 3	Владеть навыками морфологической диагностики процессов на макро- и микроскопическом уровне

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования;
3.1.2	понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, включая заболевания орофациальной области;
3.1.3	сущность и основные закономерности общепатологических процессов;
3.1.4	характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, включая патологию орофациальной области

3.2	**Уметь:**
3.2.1	обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, включая патологию орофациальной области;
3.2.2	осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития, включая патологию орофациальной области (зубочелюстной системы, мягких тканей полости рта, лица, шеи и слюнных желез);
3.2.3	диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти причину смерти и механизм умирания (танатогенез);
3.3	**Владеть:**
3.3.1	макроскопической диагностикой патологических процессов;
3.3.2	микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
3.3.3	навыками клинико-анатомического анализа.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. "Повреждение"							
1.1	Введение в предмет, задачи и методы патологической анатомии. Общая смерть. Некроз. /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1			
1.2	Введение в предмет, задачи и методы патологической анатомии. /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
1.3	Введение в предмет, задачи и методы патологической анатомии. /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			Повторить нормальную гистологию клетки
1.4	Общая смероть. Некроз. /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1			
1.5	Общая смерть. Некроз /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
1.6	Дистрофии /Лек/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1Л3.1			
1.7	Дистрофии /Пр/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
1.8	Дистрофии /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
1.9	Рубежный контроль по разделу дисциплины "Повреждение" /Ср/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
	Раздел 2. "Расстройство крово- и лимфообращения. Воспаление. КПП"							
2.1	Расстройства крово- и лимфообращения /Лек/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4			
2.2	Расстройства крово- и лимфообращения /Пр/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			

2.3	Расстройства крово- и лимфообращения /Ср/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			Повторить гистологию соединительной ткани
2.4	Воспаление /Лек/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
2.5	Воспаление /Пр/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
2.6	Воспаление /Ср/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
2.7	Процессы компенсации и приспособления. Регенерация /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.3 Л2.4 Л2.1			
2.8	Процессы компенсации и приспособления. Регенерация /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
2.9	Процессы компенсации и приспособления. Регенерация /Ср/	4	3	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
2.10	Рубежный контроль по разделу дисциплины «Растройства крово- лимфообращения. Воспаление. КПП» /Ср/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			
	Раздел 3. Опухоли. Болезни ССС. Инфекционные болезни. Болезни ЖКТ							
3.1	Опухоли /Лек/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.2	Опухоли /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
3.3	Опухоли /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
3.4	Болезни сердца и сосудистой системы. /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.5	Болезни сердца и сосудистой системы. /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
3.6	Болезни сердца и сосудистой системы. /Ср/	4	3	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			Повторить нормальное строение сердца и крупных сосудов
3.7	Инфекционные болезни, общая характеристика. Сепсис /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.8	Инфекционные болезни, общая характеристика. Сепсис /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			
3.9	Инфекционные болезни, общая характеристика. Сепсис /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			

3.10	Туберкулез /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.11	Туберкулез /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.12	Туберкулез /Ср/	4	1	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
3.13	Болезни ЖКТ - язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки /Лек/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.4			
3.14	Болезни ЖКТ - язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишк /Пр/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.4 Л2.3			
3.15	Болезни ЖКТ - язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишк /Ср/	4	1	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.4 Л2.3			
3.16	Рубежный контроль по разделу "Опухоли. Болезни ССС. Инфекционные болезни." /Ср/	4	2	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.4 Л2.3			
3.17	/Ср/	4	2					
	Раздел 4. "Патологическая анатомия головы и шеи"							
4.1	Болезни орофациальной области /Лек/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
4.2	Болезни орофациальной области /Пр/	4	4	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2	4		Доклад-призентация
4.3	Болезни орофациальной области /Ср/	4	3	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1 Э1 Э2			Повторить нормальную анатомию ЧЛО
4.4	Рубежный контроль по разделу дисциплины «Патология орофациальной области» /Ср/	4	3	ОПК-9	Л1.1Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.1Л3.1			
4.5	Контактная работа /КрЭк/	4	0,5	ОПК-9	Л1.1Л2.4 Л2.1			
4.6	/Экзамен/	4	35,5	ОПК-9	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности
1 раздел
ЗНАТЬ:
1.Патологическая анатомия: определение, содержание, задачи, методы и объекты, уровни исследования патологической анатомии.
2.Смерть: определение, классификация (в зависимости от причины), этапы танатогенеза.
3.Смерть: определение, признаки клинической и биологической смерти.
4.Некроз: определение, морфогенез, морфология.
5.Некроз: определение, классификация по патогенезу. Клинико- анато-мические формы некроза. Исходы некроза.
6.Некроз: определение, клинико-морфологические формы: коагуляционный и колликвационный некроз, морфология, исход, функциональное значение.
7.Некроз: определение, клинико-морфологические формы: гангрена, секвестр, морфология, исход, функциональное значение.
8.Некроз: определение. Клинико-морфологические формы: инфаркт. Классификация по форме и внешнему виду. Исходы инфарктов, функциональное значение.
9.Дистрофии: определение, классификация, морфогенез.
10.Дистрофии: определение, паренхиматозные белковые дистрофии (гиа-линово-капельная, гидропическая, роговая), морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы.
11.Дистрофии: определение, паренхиматозные жировые дистрофии. Морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы.
12.Дистрофии: определение, паренхиматозные углеводные дистрофии. Морфогенез, морфология, функциональное

значение, исходы.
13.Дистрофии: определение, стромально-сосудистые белковые дистрофии. Морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы.
14.Дистрофии: определение, стромально-сосудистые жировые дистрофии. Морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы.
15.Дистрофии: определение, стромально-сосудистые углеводные дистрофии. Морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы.
16.Дистрофии: определение. Смешанные дистрофии: классификация хромопротеидов. Нарушение обмена гемосидерина, морфология, функциональное значение.
17.Дистрофии: определение. Смешанные дистрофии: классификация хромопротеидов. Нарушение обмена билирубина, морфогенез, морфология, функциональное значение.
18.Дистрофии: определение. Смешанные дистрофии: классификация хромопротеидов. Нарушение обмена протеиногенных пигментов: классификация, морфология, функциональное значение.
19.Дистрофии: определение. Смешанные дистрофии: нарушение обмена нуклеопротеидов: классификация, морфогенез, морфология, функциональное значение.
20.Дистрофии: определение. Смешанные дистрофии: минеральные дистрофии: нарушение обмена кальция (обызвествление), патогенез. Образование камней: функциональное значение.

2 раздел:
Знать:
1.Расстройства кровообращения: классификация. Артериальное полнокровие: общее и местное, физиологическое и патологическое, морфология, функциональное значение.
2.Расстройства кровообращения: острое общее венозное полнокровие. Этиология, морфология, функциональное значение.
3.Расстройства кровообращения: хроническое общее венозное полнокровие. Этиология, морфогенез, морфология, исходы, функциональное значение (печень, почки, селезенка, легкие, кожа).
4.Расстройства кровообращения: местное венозное полнокровие, этиология, морфогенез, морфология, исходы, функциональное значение.
5.Расстройства кровообращения: кровотечение. Определение, классификация по источнику кровотечения и по причине. Морфогенез, функциональное значение, исходы.
6.Расстройства кровообращения: шок. Определение, этиология, патоморфогенез виды, морфология. «Шоковые» органы.
7.Расстройства кровообращения: стаз. Определение, этиология, патогенез, морфология, исходы.
8.Расстройства кровообращения: тромбоз. Определение, патогенез (местные и общие факторы), морфология тромба (отличия от по-смертного сгустка крови), функциональное значение, исходы.
9.Расстройства кровообращения: тромбоз. Определение, классификация тромбов (по внешнему виду, по отношению к просвету сосуда), функциональное значение, исходы.
10.Расстройства кровообращения: тромбоз. Определение. Син-дромы, при которых тромбоз является пусковым фактором (тромбоэмболический синдром, ДВС-синдром).
11.Расстройства кровообращения: эмболия. Определение. Виды эмболий в зависимости от направления движения эмболов. Отличия эмбола от тромба и посмертного сгустка крови.
12.Расстройства кровообращения: эмболия. Определение, виды эмболов. Диагностика воздушной эмболии на секции.
13.Расстройства кровообращения: малокровие (ишемия). Определение, классификация, морфогенез, морфология, функциональное значение, исходы..
14.Воспаление: определение, этиология, классификация, морфогенез.
15.Экссудативное воспаление: определение, классификация, этиология, морфогенез, морфология, функциональное значение.
16.Воспаление: определение. Экссудативное воспаление: Серозное, гнойное и геморрагическое воспаление: морфология, функцио-нальное значение, исходы.
17.Воспаление: определение. Экссудативное воспаление: Фибринозное, гнилостное, катаральное и смешанное воспаление: морфоло-гия, функциональное значение, исходы.
18.Воспаление: определение. Пролиферативное (продуктивное) воспаление: Межуточное (интерстициальное) воспаление, воспаление с образованием полипов и остроконечных кондилом: морфология, функциональное значение, исходы.
19.Воспаление: определение. Пролиферативное (продуктивное) воспаление: Гранулематозное воспаление: морфология, функциональное значение, исходы.
20.Процессы приспособления и компенсации. Атрофия: физиологическая и патологическая, общая и местная: морфология, функциональное значение, исходы.
21.Процессы приспособления и компенсации. Гипертрофия, гиперплазия: классификация, морфология, функциональное значение, исходы.
22.Процессы приспособления и компенсации. Организация и перестройка тканей: морфология, функциональное значение, исход.
23.Процессы приспособления и компенсации. Метаплазия и дисплазия: этиология, морфология, функциональное значение, исход.
24.Процессы приспособления и компенсации. Фазы компенсации. Компенсаторная гипертрофия: морфология, функциональное значение.
25.Процессы приспособления и компенсации. Регенерация: определение, уровни, формы, морфогенез, классификация.
26.Процессы приспособления и компенсации: восстановительная регенерация: виды, функциональное значение.
27.Процессы приспособления и компенсации. Виды заживления ран.

3 раздел:

ЗНАТЬ:
1.Опухоли: определение, теории развития, морфогенез.
2.Опухоли: определение, строение опухоли, классификация (по соотношению паренхима/строма, по первоначальному источнику развития, классификация комитета по номенклатуре опухолей)
3.Опухоли: определение, виды роста опухоли (в зависимости от степени дифференцировки, по отношению к просвету полого органа, в зависимости от числа очагов)
4.Опухоли: определение, отличия доброкачественных опухолей от злокачественных. Опухоли с местнодеструирующим ростом.
5.Опухоли: определение, органонеспецифические доброкачественные эпителиальные опухоли: морфология.
6.Опухоли: определение, органонеспецифические злокачественные эпителиальные опухоли: морфология.
7.Опухоли: определение. Доброкачественные мезенхимальные опухоли: морфология.
8.Опухоли: определение. Злокачественные мезенхимальные опухоли: морфология.
9.Опухоли: определение. Опухоли меланинобразующей ткани: морфология.
10.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез, морфогенез.
11.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез, клинико-анатомические формы.
12.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Ишемическая бо-лезнь сердца: определение, этиология, классификация. Острая ИБС.
13.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Ишемическая бо-лезнь сердца: определение, этиология, классификация. Хроническая ИБС.
14.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, симптоматические артериальные гипертензии.
15.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, патанатомия острой и хронической форм.
16.Заболевания сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, клинико-морфологические формы.
17.Инфекционные болезни: классификация, клинико-морфологические отличия от неинфекционных болезней.
18.Туберкулез. Первичный туберкулезный комплекс: локализация, морфология, функциональное значение, исходы.
19.Туберкулез. Первичный туберкулез: варианты течения первичного туберкулезного комплекса, функциональное значение очагов Гона.
20.Туберкулез. Гематогенный туберкулез легких: течение, морфология.
21.Хронический диссеминированный туберкулез легких: морфология.
22.Гематогенный туберкулез с внелегочными (органными) поражениями: варианты, осложнения, исходы.
23.Вторичный туберкулез легких: формы– фазы., фиброзно-кавернозный туберкулез: локализация, морфология. Причины смерти больных.
24.Инфекционные болезни. Сепсис: определение, клинико-морфологические отличительные признаки сепсиса от других инфекционных болезней
25.Инфекционные болезни. Сепсис + септический бактериальный эндокардит. Определение, этиология, патогенез, морфология, исходы, причины смерти
26.Инфекционные болезни. Сепсис + септицемия. Определение, патогенез, морфология, исходы, причины смерти
27.Инфекционные болезни. Сепсис + септикопиемия. Определение, патогенез морфология, исходы, причины смерти
28.Болезни ЖКТ. Острые и хронические гастриты: определение, этиология, патогенез, классификация, морфология.
29.Болезни ЖКТ. Язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки: определение, этиология, патогенез, патанатомия.
30.Болезни ЖКТ. Язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки: определение, этиология, патогенез, осложнения.
31.Болезни ЖКТ. Аппендицит: определение, этиология, патогенетические теории, патанатомия острых и хронической форм, осложнения.

4 раздел:
ЗНАТЬ:
1.Болезни орофациальной области: классификация.
2.Болезни твердых тканей зуба: кариес. Определение, эпидемиология, патогенез, стадии.
3.Болезни твердых тканей зуба: кариес. Определение, эпидемиология, патогенез, варианты течения кариеса в детском возрасте.
4.Болезни твердых тканей зуба: флюороз. Определение, эпидемиология, стадии.
5.Пульпит: определение, этиология, патогенез, патанатомия острого пульпита. Осложнения и исходы.
6.Пульпит: определение, этиология, патогенез, патанатомия хронического пульпита. Осложнения и исходы.
7.Периодонтит: определение, этиология, патогенез, патанатомия острого периодонтита. Осложнения и исходы.
8.Периодонтит: определение, этиология, патогенез, патанатомия хронического периодонтита. Осложнения и исходы.
9.Гингивит: определение, этиология, патогенез, патанатомия, осложнения и исходы.
10.Пародонтит: определение, этиология, патогенез, классификация, патанатомия, осложнения и исходы.
11.Пародонтоз: определение, отличия от пародонтита.
12.Одонтогенная инфекция: определение, виды. Остит.
13.Одонтогенная инфекция: определение, виды. Периостит (острый, хронический).
14.Одонтогенная инфекция: определение, виды. Остеомиелит (острый, хронический).
15.Кисты челюстных костей.
16.Опухолеподобные заболевания челюстей (фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема)
17.Неодонтогенные опухоли челюстных костей (остеобластокластома).

18.Одонтогенные опухоли челюстных костей (связанные с одонтогенным эпителием, одонтогенной мезенхимой, смешанного генеза)
19.Опухоли слизистой оболочки полости рта, кожи лица
20.Болезни слюнных желез: сиалоденит, сиалолитиаз, опухоли слюнных желез.
21.Воспалительные заболевания губ, языка, мягких тканей полости рта (хейлит, глоссит, стоматит).

Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ:
Из заданного списка препаратов необходимо описать схему микроскопического препарата по следующим пунктам:
1. Распознавать патоморфологические изменения органов при важнейших заболеваниях человека.
2. Описать морфологические изменения изучаемых микропрепаратов
3. Сформулировать заключение о патологическом процессе по совокупности патоморфологических изменений.
4. Дать сравнительную оценку морфологических изменений при различных формах патологического процесса.
5. Рассказать о механизме развития морфологических изменений, возникающих в органах и тканях при патологическом процессе, его значения для организма.
6. Навыками микроскопирования патогистологических препаратов.
7. Навыками зарисовки патогистологических препаратов

СПИСОК МИКРОПРЕПАРАТОВ
ОБЩАЯ ПАТАНАТОМИЯ
Некроз
1.Туберкулезный лептоминингит
2.Некроз эпителия канальцев почки
3.Некроз эпителия извитых канальцев почки
4.Инфаркт миокарда
Дистрофии
1.Базедова струма щитовидной железы
2.Бурая индурация легких
3.Гиалиноз коркового вещества надпочечника
4.Жировая дистрофия печени
5.Подагрическая шишка
6.Гидропическая дистрофия эпителия почек
7.Подагрическая шишка
8.Подагра
Расстройства кровообращения
1.Диапедезные кровоизлияния в мозг
2.Цианотическая индурация селезенки
3.Бурая индурация легких
4.Геморрагическая инфильтрация слизистой оболочки матки
5.Эмболический абсцесс мозга
6.Геморрагический инфаркт
7.Геморрагический инфаркт легкого
8.Кровоизлияние в мозг
9.Бурая индурация легких
Воспаление
1.Сифилитическая гумма аорты
2.Гигантоклеточный гепатит
3.Туберкулез легких
4.Хронический холецистит с обострением
5.Флегмонозный аппендицит
6.Туберкулезный менингит
7.Туберкулезный лимфаденит
8.Энцефалит
9.Крупозная пневмония микробный отек с переходом опеченения
10.Крупозная пневмония серое опеченение
11.Гигантоклеточный гепатит
12.Гнойный омфалит
КПП
1.Кардиосклероз
Опухоли
2.Веретеноклеточная саркома
3.Метастаз рака в легкое
4.Шваннома (неврилеммома)
5.Плоскоклеточный неороговевающий рак
6.Плоскоклеточный рак легкого
7.Малодифференцированная аденокарцинома
8.Метастаз аденокарциномы в печень
9.Плоскоклеточный ороговевающий рак
10.Ангиофиброма

11.Базалиома
12.Меланома
13.Хондросаркома
14.Аденокарцинома
15.Аденофиброма
16.Гемангиома смешанного типа

ЧАСТНАЯ ПАТАНАТОМИЯ
Атеросклероз
1.Атеросклеротическая бляшка
ИБС
2.Кардиосклероз
3.Инфаркт миокарда
Болезни ССС
1.Кардиосклероз
2.Инфаркт миокарда
Туберкулез
1.Милиарный туберкулез легкого
2.Туберкулезный лептоменингит
3.Туберкулез селезенки
4.Туберкулез печени
5.Туберкулезный менингит
6.Туберкулезный лимфаденит
7.Туберкулома в легком
Сепсис
1.Эмболический абсцесс мозга

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написание курсовой работы не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

Фронтальный опрос. Перечень вопросов по всем текущим темам в пункте 5.1.
Темы докладов-презентаций для практических занятий
1.Кариес.
2.Флюороз.
3.Пульпит:
4.Периодонтит:
5.Гингивит:
6.Пародонтит
7.Пародонтоз
8.Одонтогенная инфекция
9.Кисты челюстных костей.
10.Опухолеподобные заболевания челюстей
11.Неодонтогенные опухоли челюстных костей
12.Одонтогенные опухоли челюстных костей
13.Опухоли слизистой оболочки полости рта, кожи лица
14.Болезни слюнных желез
15.Воспалительные заболевания губ, языка, мягких тканей полости рта
Рефераты требуются при отработках пропущенных лекций и практических занятий по соответствующим темам

Тестовые вопросы для текущего контроля в ФОС
Ситуационные задачи для рубежного контроля в ФОС

5.4. Перечень видов оценочных средств

Фронтальный опрос
Описание микропрепаратов по заданной схеме
Тест
Ситуационная задача
Доклад-презентация
Реферат
(Шкалы оценивания по всем видам оценочных средств в ФОС)

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	А.И.Струков В.В.Серов	Патологическая анатомия: учебник	ГЭОТАР-Медиа 2014

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Зайратьянц О.В., Рябоштанова Е.И., Чирва В.Г., Зотова Л.А.	Общая патологическая анатомия (общий курс): Учеб. пособие к практическим занятиям по патологической анатомии	М.: МГМСУ 2007
Л2.2	Зайратьянц О.В., Кременецкая Л.Е., Рябоштанова Е.И., Зотова Л.А.	Частная патологическая анатомия (частный курс): Учеб. пособие к практ. занятиям по патологической анатомии	М.: МГМСУ 2007
Л2.3	Пальцев М.А., Аничков Н.М., Литвицский	Патология человека: учебник	Издательство Медицина 2009
Л2.4	Под ред. Зайратьянца О.В	Атлас по патологической анатомии : атлас	М.: ГЭОТАР-Медиа 2010

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Белов Г.В., Турганбаев Ж.Т., Ахметова М.И.	Патологическая анатомия в вопросах и ответах": учебно-методическое пособие	Камила-Принт Бишкек 2014

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	http://www.studmedlib.ru:
Э2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова.	http://www.scsml.rssi.ru

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, практические занятия репродуктивного типа, включающие самостоятельную работу студентов, с описанием макропрепаратов и с зарисовкой микропрепаратов под контролем преподавателя, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия в интерактивной форме, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. К ним относятся электронные тексты лекций с презентациями, составление сравнительных таблиц физиологических норм к патологическим процессам, отражающим нарушения структуры, функции клеток, тканей, органов, организма в целом
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Паталогическая анатомия. Электронная библиотека ОмГМУ: http://webIib.omsk-osma.ru/;
6.3.2.2	Патологическая анатомия. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: http://www.knigafund.ru:
6.3.2.3	Патологическая анатоми. ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru;
6.3.2.4	Патологическая анатомия. Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова. Режим доступа: http://www.scsml.rssi.ru;
6.3.2.5	Сайт Российского общества патологоанатомов [Электронный ресурс]. Режимдоступа: www.patolog.ru;
6.3.2.6	The Internet Pathology Laboratory for Medical Education [Электронныйресурс]. Режим доступа: http://library.med.utah.edu/WebPath/webpath.html.
6.3.2.7	Virtual Slide Database Portals [Электронныйресурс]. Режим доступа: http://www.path.uiowa.edu/virtualslidebox:
6.3.2.8	Pathology education resourse [Электронныйресурс]. Режим доступа: http://peir2.path, uab.edu/pdl/dbra.cgi?uid=default&view searched:

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Ул. Льва Толстого 102/5 корпус 5, аудитории 2.8, 2.9, 2.10, 2.11
7.2	Оборудование: Микроскопы

7.3	Средства обучения: Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор) 2 персональных компьютера с монитором, подключение к сети Интернет. Демонстрационные материалы: стенды-плакаты по всем темам учебного плана, 128 макропрепаратов и комплект микропрепаратов, 4 комплекта учебных карт по всем темам общей и частной патологической анатомии. 4 учебные доски;

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА В ФОС
МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:
1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (4 семестр – экзамен)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.
Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий:
1. После прослушивания лекции и окончания учебных занятий, при подготовке к занятиям следующего дня, нужно сначала просмотреть и обдумать текст лекции.
2. В течение недели выбрать время для работы с рекомендуемой литературой.
3. При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении задания нужно сначала понять, что в нем требуется, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения.
4. Контроль над усвоением студентами материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем кафедры и отражается в журнале преподавателя в баллах. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по текущему материалу, обязан подготовить данный раздел и ответить по нему преподавателю на индивидуальном собеседовании. При фронтальном опросе, неудовлетворительная оценка должна быть отработана в течение месяца со дня ее получения.
5. Отработка пропущенных занятий
Отработка лекций:
- каждая лекция, пропущенная студентом, отрабатывается в обязательном порядке
- студент должен предоставить конспект лекции и реферат в количестве 6-10 страниц рукописного текста, по теме пропущенной лекции
- ответить на дополнительные вопросы по пропущенной теме
Отработка практических занятий:
- каждое занятие, пропущенное студентом, отрабатывается в обязательном порядке. Отработки проводятся по расписанию кафедры, согласованному с деканатом.
- пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней со дня пропуска, отрабатываются не более одного занятия в день.
- студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения декана или его заместителя в письменной форме. Не разрешается устранение от очередного практического занятия студентов, слабо подготовленных к данным занятиям.
- для студентов, пропустивших практические занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой.
- В исключительных случаях (участие в межвузовских конференциях, соревнованиях, олимпиадах, дежурство и др.) декан и его заместитель по согласованию с кафедрой могут освобождать студентов от отработок некоторых пропущенных занятий.

Методические рекомендации для самостоятельной внеаудиторной работе студентов по изучению теоретических основ дисциплины патологическая анатомия
Изучение теоретической части дисциплин призвано не только углубить и закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях, но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы и организовать свое время.
Самостоятельная работа при изучении дисциплин включает:
- чтение студентами рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины;
- знакомство с Интернет-источниками;
- подготовку к различным формам контроля (тесты, ситуационные задачи);
- подготовку и написание докладов;
- подготовку ответов на вопросы по темам дисциплины в той последовательности, в какой они представлены.

Планирование времени, необходимого на изучение дисциплин, студентам лучше всего осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.
Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программе дисциплины, но и в периодических изданиях.
При изучении дисциплины необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.
При подготовке к тестам и решению ситуационных задач необходимо прочитать соответствующие страницы основного учебника. Желательно также чтение дополнительной литературы.

При выполнении самостоятельной работы по написанию доклада студенту необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме доклада, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками. Тексты доклада должны быть изложены внятно, простым и ясным языком.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО СОСТАВЛЕНИЮ КОНСПЕКТА В ПРИЛОЖЕНИИ 6

СХЕМА ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ПРЕПАРАТА
1. Назвать ткань или орган в микропрепарате
2. Определить критерии процесса на клеточном уровне;
4. Связанно и последовательно суммировать обнаруженные изменения в гистологическом диагнозе;
5. Объяснить механизм развития процесса и оценить его функциональное значение.
Алгоритм действий студентов должен быть следующим:
- Просмотр микропрепарата при малом увеличении микроскопа имеет целью:
а) Исследование всей площади среза путем передвижения его по ступенькам;
б) Определение метода окраски препарата;
в) Определение нормальных структур органа, ткани;
г) Выявление локализации и характера основных структурных изменений органа и ткани;
д) Предварительную диагностику процесса на основе суммации полученных данных
- Просмотр препарата при большом увеличении микроскопа имеет целью:
а) Детальный просмотр всех компонентов органа со структурными изменениями;
б) Окончательную диагностику патологического процесса.

РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ДОКЛАДУ:
1. Выбор темы
2. Подготовка плана доклада
3. Работа с источниками и учебной литературой
4. Работа с интернет ресурсами
5. Написание текста, в соответствии с планом
6. Консультация преподавателя
7. Оформление рукописи
8. Выступление с докладом
9. Ответы на вопросы

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИЙ:
Это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint.
Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления ее в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.
Презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.
Роль студента:
- изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить к установленному сроку.

Критерии оценки:
- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- эстетичность оформления, его соответствие требованиям;
- работа представлена в срок.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ РЕФЕРАТОВ:
Реферат предусматривает углубленное изучение дисциплины, способствует развитию навыков самостоятельной работы с литературными источниками.
Реферат – краткое изложение в письменном виде содержания научного труда по предоставленной теме. Это самостоятельная научно-исследовательская работа, где студент раскрывает суть исследуемой проблемы с элементами анализа по теме реферата. Приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на проблемы темы реферата. Содержание реферата должно быть логичным, изложение материала носить проблемно-тематический характер.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТА:
Объем реферата может колебаться в пределах 15-20 печатных страниц. Основные разделы: оглавление (план), введение, основное содержание, заключение, список литературы.
Текст реферата должен содержать следующие разделы:

- титульный лист с указанием: названия ВУЗа, кафедры, темы реферата, ФИО автора и ФИО преподавателя.
- введение, актуальность темы.
- основной раздел.
- заключение (анализ результатов литературного поиска); выводы.
- список литературных источников должен иметь не менее 10 библиографических названий, включая сетевые ресурсы

Текстовая часть реферата оформляется на листе следующего формата:
- отступ сверху – 2 см; отступ слева – 3 см; отступ справа – 1,5 см; отступ снизу – 2,5 см;
- шрифт текста: Times New Roman, высота шрифта – 14, пробел – 1,5;
- нумерация страниц – снизу листа. На первой странице номер не ставится.

Реферат должен быть выполнен грамотно с соблюдением культуры изложения. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу, включая периодическую литературу за последние 5 лет.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА:
- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота разработки поставленных вопросов;
- значимость выводов для дальнейшей практической деятельности;
- правильность и полнота использования литературы;
- соответствие оформления реферата стандарту;
- качество сообщения и ответов на вопросы при защите реферата.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РУБЕЖНОМУ КОНТРОЛЮ:
Рубежный контроль содержит задание в виде двух ситуационных задач.
Методические рекомендации по решению ситуационных задач:
1. Внимательно прочесть условие задачи
2. Обратить внимание на обнаруженную патологию –описательные признаки конкретных изменений органов
3. Внимательно ознакомиться с вопросами к данной задаче
4. Обдумать, решить и написать ответ по всем вопросам

ПРИМЕР РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ:
На вскрытии трупа больного, умершего от хронической почечной недостаточности, обнаружены изменения сердца: листки сердечной сорочки тусклые, эпикард с серыми наложениями в виде легко снимающихся пленок. Эпикард полнокровен, с обилием точечных кровоизлияний.
1) Диагностируйте патологический процесс в серозной оболочке сердца
2) Дайте образное название сердца.
3) Уточните разновидность воспаления
4) Какой аускультативный признак характерен для этого поражения
5) Укажите варианты благоприятного исхода процесса.
Ответ:
1. Фибринозный перикардит
2. «Волосатое сердце»
3. Экссудативное воспаление
4. Шум трения перикарда
5. Рассасывание фибрина

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ
При явке на экзамен студент обязан иметь при себе зачётную книжку, которую он предъявляет экзаменатору в начале экзамена. На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета (знать) и диагностировать микроскопически патологический процесс, оценивать механизм развития и функциональное значение данной патологии (уметь, владеть).
Оценка промежуточного контроля:
На экзамене студент может получить максимальное число баллов - 30. Студент может получить следующие оценки с учетом продемонстрированных знаний:
- 26-30 баллов – использует термины по курсу патологической анатомии и знает основные методы патологоанатомического исследования; отличные знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней, глубоко разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов; разбирается в характерных изменениях внутренних органов. Отлично обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней. Владеет навыками микроскопической диагностики патологических процессов, а также навыками клинико-анатомического анализа.
- 21-25 баллов – использует термины по курсу патологической анатомии и знает основные методы патологоанатомического исследования; не достаточно глубокие знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней; хорошо разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов; хорошо разбирается в характерных изменениях внутренних органов. Не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления не достаточно осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней. Не достаточно глубоко владеет навыками микроскопической диагностики патологических процессов, а также навыками клинико-анатомического анализа.

- 16 - 20 баллов – не достаточно хорошо использует термины по курсу патологической анатомии и не знает основные методы патологоанатомического исследования; слабые знания о этиологии, патогенезе, морфогенезе, патоморфозе болезней, нозологии, принципах классификации болезней; не очень хорошо разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов. Не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и не осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней. Не достаточно хорошо владеет навыками микроскопической диагностики патологических процессов, а также навыками клинико-анатомического анализа.
- 10-15 баллов - слабо использует термины по курсу патологической анатомии и не знает основные методы патологоанатомического исследования; плохо разбирается в сущности и основных закономерностях общепатологических процессов; плохо разбирается в характерных изменениях внутренних органов. Не обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления и не осуществляет сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней. Плохо владеет навыками микроскопической диагностики патологических процессов, и не владеет навыками клинико-анатомического анализа.
- 0 баллов - студент не ответил ни на один вопрос из билета. После предложенного второго (дополнительного) билета и соответствующей подготовке к ответу также не продемонстрировал знаний по данному билету. Студент, не явившийся на экзамен, получает «0» баллов.