

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ
протокол от
«16» июня 2021г. № 8

Рабочая программа дисциплины
«Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи»

Уровень высшего образования
Специалитет

Направление подготовки / специальность
31.05.03 Стоматология

Направленность образовательной программы
Стоматология

Форма обучения
очная

Нижний Новгород
2021 год

1. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Патологическая анатомия» относится базовой части Блока Б.1(Б1.Б.21) ОПОП по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология. Дисциплина осваивается студентами в 5 семестре.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
ОПК-8 Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.1	Знать: основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы	Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
	ОПК-8.2	Уметь: использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	
	ОПК-8.3	Владеть: опытом использования основных физико-химических, математических и естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1	Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
	ОПК-9.2	Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для	

	ОПК-9.3	решения профессиональных задач Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
--	----------------	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	43ЕТ
Часов по учебному плану	144
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа): - занятия лекционного типа - занятия семинарского типа - (практические занятия/лабораторные работы)	58
самостоятельная работа	50
КСР	
Промежуточная аттестация – экзамен	36

3.2 Содержание дисциплины:

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины, форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы)	В том числе			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы			
		Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Всего	
Тема 1. Летальные повреждения клетки	5	2	2	4	4
Тема 2. Нелетальные повреждения клетки	5	2	2	4	3
Тема 3. Воспаление	5	2	2	4	4
Тема 4. Приспособление и компенсация	7	2	2	4	4
Тема 5. Опухоли общие положения	5	2	2	4	4
Тема 6. Опухоли. Рак отдельных локализаций	5	2	2	4	3

Тема 7. Гемобластозы	7	1	1	2	3
Тема 8. Атеросклероз	5	1	1	2	3
Тема 9. Патология сердечно-сосудистой системы.	5	2	2	4	3
Тема 10. Патология дыхательной системы	5	2	2	4	3
Тема 11. Болезни желудочно-кишечного тракта	5	2	2	4	3
Тема 12. Болезни печени	5	2	2	4	3
Тема 13. Болезни почек	6	2	2	4	3
Тема 14. Болезни желез внутренней секреции	6	2	2	3	3
Тема 15. Общая характеристика инфекционных заболеваний. Сепсис, орофасциальный сепсис	5	2	2	2	4
Тема 16. Воспалительные и дистрофические заболевания орофасциальной области. Опухоли и опухолеподобные процессы орофасциальной области	10	2	2	4	3
В т.ч. текущий контроль	2				
Промежуточная аттестация в форме экзамен: 36 ч.					
Итого	144			58	50

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной ситуационной задачи, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 20 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- формирование у студентов базовых представлений по патологической морфологии и анатомии человека,
- расширение знаний о принципах структурной организации основных функциональных систем организма человек
- компетенций:

ОПК-8 - Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач

ОПК-9 - Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

5.1 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала . Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений . Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи и с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи . Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка	Уровень подготовки
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим

		компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтен	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.2.1 Контрольные вопросы

Примеры контрольных вопросов на экзамен:

1. Механизм развития жировой дистрофии
2. Жировая дистрофия печени
3. Паренхиматозные липидозы
4. Паренхиматозные диспротеинозы
5. Стромально-сосудистые диспротеинозы
6. Классификация амилоидоза
7. Стромально-сосудистые липидозы
8. Нарушения обмена эндогенных пигментов
9. Эндогенные пигменты
10. Гемоглобиногенные пигменты

5.2.2. Типовые тестовые задания

Тестовые задания для оценки знаний компетенций ОПК-8:

1. Какие из перечисленных патологических процессов являются примером метастатического обызвествления?
 - а. Почка при нефрокальцинозе.
 - б. Кальциноз митрального клапана сердца при ревматическом пороке.

- в. Кальциноз атеросклеротических бляшек.
- г. Обызвествление узла эхинококка в печени.
- д. Заживший очаг туберкулеза в легком.

2. У подростка с жалобами на утомляемость, желтушное окрашивание кожных покровов, гиперкинезы, периодические epileptiformные припадки, выявлены увеличенная селезенка, кольца Кайзера-Флейшера. С каким заболеванием можно связать обнаруженные изменения?

- а. Дефицит альфа-1-антитрипсина.
- б. Болезнь Вильсона-Коновалова.
- в. Вирусный гепатит В.
- г. Синдром Жильбера.
- д. Первичный гемохроматоз.

3. Выберите положения, верные в отношении рахита.

- а. В основе развития рахита лежит нарушение обмена кальция и фосфора.
- б. Причина рахита - недостаток витамина D.
- в. Причина развития рахита у беременных – нарушение всасывания витамина D в тонкой кишке.
- г. Передозировка витамина D может привести к нефрокальцинозу.
- д. Рахит у беременных проявляется остеомаляцией.

4. Для каждого инфаркта (1, 2, 3, 4) выберите характерные признаки.

- 1. Инфаркт миокарда.
- 2. Инфаркт легкого.
- 3. Инфаркт головного мозга.
- 4. Инфаркт тонкой кишки.
- а. Сосудистый некроз.
- б. Может приводить к изъязвлению.
- в. В зависимости от причины может быть белым или красным.
- г. Приводит к образованию кисты.
- д. Имеет треугольную форму.

5. Выберите положения, верные для инфаркта миокарда.

- а. При макроскопическом исследовании на вскрытии диагностируется спустя 2 ч. после окклюзии коронарной артерии.
- б. 3-5-дневный легко обнаруживается на вскрытии из-за своего светло-серого вида и плотной консистенции.
- в. Типичные изменения микроскопически обнаруживаются через 8 ч. и представлены кариолизисом и кариорексисом.
- г. Лейкоцитарная инфильтрация наиболее выражена на 2-4-е сутки после окклюзии коронарной артерии
- д. Перикардит чаще возникает при трансмуральном, чем при субэндокардиальном интрамуральном инфаркте.
- 6. Для каждого вида нарушения кровообращения (1, 2, 3) выберите соответствующие им проявления (а, б, в, г, д).
- 1 . Кровоизлияние.
- 2 . Острый венозный застой.
- 3. Хроническое венозное полнокровие.
- а. Экхимозы.
- б. Гематома.
- в. Бурая индурация легких.
- г. Мускатная печень.
- д. Отек легких.

Тестовые задания для оценки знаний компетенций ОПК-9:

7. Осложнение тромбоза глубоких вен нижних конечностей.

- а. Ишемический инфаркт мозга.
- б. Инфаркт почки.
- в. Инфаркт миокарда.
- г. Геморрагический инфаркт легкого.
- д. Гангрена кишки

8. Всем приведенным ниже терминам соответствует правильное определение, за исключением:

- а. Гематома - массивное кровоизлияние в полости тела со скоплением в них крови.
- б. Петехии - мелкоочечные кровоизлияния на оболочках.
- в. Геморрагическая инфильтрация - кровоизлияние, при котором целостность ткани сохраняется.
- г. Экхимозы - плоскостные кровоизлияния в коже и подкожной клетчатке (кровоподтеки).
- д. Венозное полнокровие - увеличение кровенаполнения ткани при нарушении оттока крови.

9. Назовите синоним крупозной пневмонии.

- а. Фбринозная.
- б. Долевая.
- в. Очагово-сливная.
- г. Казеозная.
- д. Плевропневмония.

10. Для каждого из заболеваний (1, 2, 3) выберите возможных возбудителей (а, б, в, г, д, е).

- 1. Лобарная пневмония.
- 2. Бронхопневмония.
- 3. Интерстициальная пневмония.
- а. Пневмококк.
- б. Стрептококк.
- в. Клебсиелла.
- г. Стафилококк.
- д. Вирусы.
- е. Микоплазма.

11. Выберите положения, верные в отношении различных форм пневмоний.

- а. Вирусная пневмония характеризуется обильной экссудацией полиморфно-ядерных лейкоцитов в просветы альвеол.
- б. Крупозная пневмония часто возникает у больных алкоголизмом.
- в. К тяжелым легочным осложнениям пневмококковой пневмонии относят абсцесс легкого, пиоторакс и эмпиему плевры.
- г. Помимо *S. pneumoniae*, еще только один возбудитель - *Klebsiella pneumoniae* может вызвать лобарную пневмонию.

12. При гистологическом исследовании биоптата диагностирован хронический атрофический гастрит в активной фазе. Выберите клиноморфологические признаки, характерные для данного диагноза.

- а. Строение слизистой оболочки сохранено.
- б. Диффузная лимфоидно-плазмочитарная инфильтрация со значительной примесью ПЯЛ, лейкопедз.
- в. Фокусы пилорической и кишечной метаплазии.
- г. Повышенная кислотность желудочного сока.
- д. Часто возникает у больных алкоголизмом.

Задачи для оценки знаний, умений, владений компетенций ОПК-8:

Задача 1

Больному, страдающему вирусным гепатитом, произведена биопсия печени. Выявлена гидропическая дистрофия гепатоцитов.

Знания

- 1) Назовите вид биопсии.
- 2) Дайте определение дистрофическому процессу.

Умения

3) Перечислите характерные микроскопические отличия этой дистрофии от жировой дистрофии гепатоцитов.

- 4) Опишите механизм дистрофии.

Владение

- 5) Определите исход дистрофии на клеточном уровне.

Задача 2

Больная была подвергнута рентгеновскому облучению по поводу опухоли щитовидной железы. Через два месяца стала жаловаться на общую слабость, отеки, сухость кожи, отсутствие аппетита, плохое настроение, повышенную сонливость, изменение голоса и речи. Объективно: кожа сухая, шелушащаяся, холодная на ощупь, лицо отечное, отек распространяется на шею, надглоточную область; язык сухой, утолщен, покрыт грязно-серым налетом, едва помещается во рту, зубы поражены кариесом, отмечается расшатывание зубов.

Вопросы:

Знания

- 1) Какое состояние развилось у пациента? Ответ аргументируйте.

Умения

- 2) Объясните нарушения водно-электролитного гомеостаза.

Владение

- 3) Каковы механизмы отеков у данного больного

Задача 3

Мужчина 49 лет, злоупотребляющий алкоголем, поступил в стационар с жалобами на боли в правом подреберье. Произведена биопсия печени. При микроскопическом исследовании биоптата обнаружены гомогенные включения в гепатоцитах и просвете синусоидов, имеющие ярко-розовую окраску.

Знания

- 1) Определите вид биопсии.
- 2) Назовите патологический процесс.

Умения

- 3) Уточните механизм образования обнаруженных включений.

Владение

- 4) Классифицируйте процесс по виду нарушенного обмена.
- 5) Дайте название обнаруженных включений по фамилии ученого, их описавшего.

Задача 4

У девочки 13 лет, в течение 5 лет страдающей хроническим гломерулонефритом, в моче обнаружен белок до 2% и гиалиновые цилиндры.

Знания

1) Какие виды дистрофических изменений эпителия извитых канальцев почки могут обусловить данные симптомы?

Владение

- 2) Опишите возможные механизмы дистрофии.

3) Назовите исход дистрофических процессов.

Задача 5

В слизистой оболочке влагалищной части шейки матки пациентки найдены белесоватые бляшковидные утолщения на обычном розовом фоне. При гистологическом исследовании выявлено утолщение покровного эпителия слизистой оболочки с появлением большого количества кератиновых масс.

Знания

1) Назовите патологический процесс в шейке матки.

Умения

2) Классифицируйте общепатологическую реакцию организма.

Владение

3) Отметьте возможные негативные последствия процесса, опасные для здоровья женщины.

Задачи для оценки знаний, умений, владений компетенций ОПК-9:

Задача 6

Смерть больного, страдавшего острым инфарктом миокарда, наступила на 6-е сутки от начала заболевания. На вскрытии в полости перикарда обнаружено 500 мл жидкой крови со сгустками.

Знания

1) Укажите морфологический вариант инфаркта миокарда.

Умения

2) Диагностируйте возникшее осложнение.

3) Объясните причины развития этого осложнения.

Владение

4) Опишите механизм наступления смерти.

Задача 7

В анамнезе больной 72 лет, умершей в неврологическом отделении, отмечено перенесенное в прошлом кровоизлияние в мозг. На секции в правом полушарии обнаружена полость овальной формы размерами $2 \times 0,7$ см с гладкими стенками буроватого цвета.

Знания

1) Дайте образное название процесса.

Умения

2) Объясните морфогенез патологического процесса.

Владение

3) Охарактеризуйте особенности окраски стенки полости.

4) Классифицируйте имеющиеся изменения.

Задача 8

У больного после полостной операции развился флеботромбоз сосудов нижних конечностей. При попытке встать с постели у пациента внезапно появились признаки дыхательной недостаточности, позднее – кровохарканье.

Знания

1) Какова морфологическая разновидность процесса?

2) Объясните механизм кровохарканья.

Умения

3) Диагностируйте патологический процесс в легких.

4) Объясните механизм его возникновения.

Владение

5) Перечислите возможные исходы.

Задача 9

Больной 72 лет поступил в хирургическое отделение с клиникой острого живота. В ходе операции обнаружены багрово-синюшные петли тонкой кишки. При ревизии органов брюшной полости отмечено отсутствие пульсации сосудов брыжейки.

Знания

- 1) Назовите возможные причины развития этой патологии.

Умения

- 2) Диагностируйте процесс в кишечнике.

Владение

- 2) Опишите морфологическую разновидность изменений кишечника.

Задача 10

Пациент М., 56 лет, страдающий более 20 лет атрофическими изменениями слизистой оболочки полости рта – сухость, трещины, заеды, крайне малое количество слюны, предъявляет жалобы на быструю утомляемость, слабость, боли в области околоушной слюнной железы, плохой аппетит, значительное похудение в последние 4 месяца, постоянную лихорадку.

При лабораторном исследовании: анемия, лейкопения, СОЭ более 50 мм в час.

При цитологическом исследовании отделяемого околоушной слюнной железы обнаружены раковые клетки.

Знания

- 1) Почему наличие хронического атрофического процесса в полости рта способствует возникновению и развитию опухоли околоушной слюнной железы?
- 2) Укажите наиболее типичные предраковые состояния.

Умения

- 3) Можно ли в данном случае предполагать у пациента недостаточность механизмов антибластомной резистентности организма? Если да, то каких именно? Если нет, то почему?
- 4) Каковы возможные причины и механизмы развития лихорадки и анемии в данном случае?

Владение

- 5) Каковы механизмы развития кахексии?

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) основная литература:

1. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплинам "Патолог. анатомия", "Клин. патолог. анатомия". - М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 880 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090265.html>
2. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс]: учебник по дисциплине "Патологическая анатомия и патологическая физиология" для студентов учреждений средн. проф. образования / Пауков В.С., Литвицкий П.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434499.html>.
3. Сапин М.Р., Брыксина З.Г. - Анатомия человека: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности 032400 (050102) "Биология": в 2 кн. - М.: Академия, 2012. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422892.html>

б) дополнительная литература:

1. Анатомия человека. Атлас. В 3 томах. Том 1. Опорно-двигательный аппарат [Электронный ресурс]: учебное пособие / Билич Г.Л., Крыжановский В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426074.html>.

2. Анатомия, физиология и патология сенсорных систем [Электронный ресурс]: Учеб. пособие / Б.М. Коган, К.В. Машилов. - М.: Аспект Пресс, 2011. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785756705607.html>.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека eLibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – проектор, ноутбук, экран), моделью черепа, анатомическими препаратами (пластинатами); моделью костно-фиброзного комплекса височно-нижнечелюстного сустава человека, классическим сердцем, скелетом человека, муляжами органов и систем органов, плакатами анатомическими бумажными. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет»; и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г., протокол № 4.

