

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

УТВЕРЖДЕНО:
решением ученого совета ННГУ
протокол № ____ от « » _____ 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины (модуля)
Патологическая анатомия,
патологическая анатомия головы и
шеи**

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень)

Врач-стоматолог

Форма обучения

Очная

Нижний Новгород

2020

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

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

Студенты к моменту освоения дисциплины «Патологическая анатомия», согласно ФГОС ВО, ознакомлены с основными теоретическими понятиями и прикладными знаниями, полученными в рамках изучения дисциплин общая биология, цитология, нормальная анатомия.

К моменту изучения дисциплины у студентов присутствуют устойчивые представления, касающиеся понятийного аппарата в области биологии.

Целями освоения дисциплины являются:

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

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	З (ОПК-7) Знать: строение и особенности функционирования органов всех систем организма человека. У (ОПК-7) Уметь: работать с традиционными и виртуальными атласами, составлять схемы и таблицы данных по результатам работы с муляжами и таблицами. В (ОПК-7) Владеть: навыками идентификации органов и систем организма человека.
ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	З (ОПК-9) Знать: знать и понимать взаимосвязи морфологии и функций органов и систем. У (ОПК-9) Уметь: оценивать строение органов и систем организма в лабораторных условиях. В (ОПК-9) Владеть: навыками идентификации, описания органов и систем организма в условиях нормы и при патологии.

3. Структура и содержание дисциплины

Объем дисциплины составляет 4 зачетные единицы, всего 144 часов, из которых 58 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (28 часов лекций, 28 часов практических занятий, 2 часа контроль самостоятельной работы), 86 часов составляет самостоятельная работа обучающегося, в том числе 36 часов подготовки к экзамену.

Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины, форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы)	В том числе			Самост оатель ная работа обучаю щегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы			
		Занятия лекционно го типа	Занятия практичес кого 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 за- болеваний. 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			56	50

Текущий контроль успеваемости проходит в рамках занятий практического типа.
Промежуточная аттестация осуществляется на экзамене.

4. Образовательные технологии

В соответствии с рабочей программой и тематическим планом изучение дисциплины проходит в виде аудиторной и самостоятельной работы студентов. Учебный процесс в аудитории осуществляется в форме практических занятий.

Образовательные технологии, способствующие формированию компетенций, используемые на занятиях практического типа:

- самостоятельное изучение макро- и микроскопических патолого-анатомических препаратов;
- поисковая деятельность при выполнении заданий;
- решение проблемных ситуаций для реализации технологии коллективной мыслительной деятельности.

На практических занятиях подробно изучается программный материал в плоскости отработки практических умений и навыков, и усвоения следующих тем: Паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии. Смешанные дистрофии. Некроз. Апоптоз. Нарушения кровообращения. Воспаление. Воспаления и травмы челюстно-лицевой области. Приспособление и компенсация. Опухоли. Общие положения. Опухоли из эпителия. Мезенхимальные опухоли. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли центральной нервной системы, оболочек мозга и периферических нервов. Опухоли и опухолеподобные заболевания полости рта и зубочелюстной системы. Пороки развития орофациальной области. Болезни зубов. Патология лимфатических узлов шеи. Заболевания слюнных желез. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Гемобластозы. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца. Цереброваскулярные заболевания. Ревматические болезни. Острые воспалительные заболевания легких (пневмонии). Хронические неспецифические заболевания легких и рак легкого. Болезни желудочно-кишечного тракта. Болезни печени. Болезни почек. Болезни желез внутренней секреции. Сепсис. Воздушно-капельные инфекции. Кишечные инфекции. Туберкулез.

Формой итогового контроля знаний студентов по дисциплине является экзамен, в ходе которого оцениваются навыки решения практических задач.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

5.1. Методические указания для обучающихся

Самостоятельная работа студентов направлена на самостоятельное изучение теоретических основ общей и частной патологической анатомии. Таких, как: Паренхиматозные и стромально-сосудистые дистрофии. Смешанные дистрофии. Некроз. Апоптоз. Нарушения кровообращения. Воспаление. Воспаления и травмы челюстно-лицевой области. Приспособление и компенсация. Опухоли. Общие положения. Опухоли из эпителия. Мезенхимальные опухоли. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли центральной нервной системы, оболочек мозга и периферических нервов. Опухоли и опухолеподобные заболевания полости рта и зубочелюстной системы. Пороки развития орофациальной области. Болезни зубов. Патология лимфатических узлов шеи. Заболевания слюнных желез. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Гемобластозы. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца. Цереброваскулярные заболевания. Ревматические болезни. Острые воспалительные заболевания легких (пневмонии). Хронические неспецифические заболевания легких и рак легкого. Болезни желудочно-кишечного тракта. Болезни печени. Болезни почек. Болезни желез внутренней секреции. Сепсис. Воздушно-капельные инфекции. Кишечные инфекции. Туберкулез.

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

Изучение понятийного аппарата дисциплины

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут различные энциклопедии, словари, справочники и другие материалы, указанные в списке литературы.

Изучение тем самостоятельной подготовки по учебно-тематическому плану

Особое место отводится самостоятельной проработке студентами отдельных разделов и тем по изучаемой дисциплине. Такой подход вырабатывает у студентов инициативу, стремление к увеличению объема знаний, выработке умений и навыков всестороннего овладения способами и приемами профессиональной деятельности.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ, раскрытия сущности основных категорий системы валютного регулирования, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

Работа над основной и дополнительной литературой

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к атласам и справочным материалам, научным монографиям и материалам периодических изданий. Конспектирование – одна из основных форм самостоятельного труда, требующая от студента активно работать с учебной литературой и не ограничиваться конспектом лекций.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников. При этом если уже на первых курсах обучения студент определяет для себя наиболее интересные сферы для изучения, то подобная работа будет весьма продуктивной с точки зрения формирования библиографии для последующего написания дипломного проекта на выпускном курсе.

Самоподготовка к практическим занятиям

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На семинарских занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного семинарского занятия;

б) подготовить краткое выступление по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

При презентации материала на семинарском занятии можно воспользоваться следующим алгоритмом изложения темы: определение и характеристика основных категорий, эволюция предмета исследования, оценка его современного состояния, существующие проблемы, перспективы развития. Весьма презентабельным вариантом выступления следует считать его подготовку в среде PowerPoint, что существенно повышает степень визуализации, а, следовательно, доступности, понятности материала и заинтересованности аудитории к результатам научной работы студента.

Самостоятельная работа студента при подготовке к экзамену

Контроль выступает формой обратной связи и предусматривает оценку успеваемости студентов и разработку мер по дальнейшему повышению качества подготовки современных биологов.

Итоговой формой контроля успеваемости студентов по учебной дисциплине «Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи» является экзамен.

Бесспорным фактором успешного завершения очередного модуля является кропотливая, систематическая работа студента в течение всего периода изучения дисциплины (семестра). В этом случае подготовка к экзамену будет являться концентрированной систематизацией всех полученных знаний по данной дисциплине.

В начале семестра рекомендуется внимательно изучить перечень вопросов к экзамену по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения программу, другие методические материалы, разработанные кафедрой по данной дисциплине. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение студентом сущности того или иного вопроса за счет:

- а) уточняющих вопросов преподавателю;
- б) подготовки рефератов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

Кроме того, наличие перечня вопросов в период обучения позволит выбрать из предложенных преподавателем учебников наиболее оптимальный для каждого студента, с точки зрения его индивидуального восприятия материала, уровня сложности и стилистики изложения.

После изучения соответствующей тематики рекомендуется проверить наличие и формулировки вопроса по этой теме в перечне вопросов к экзамену, а также попытаться изложить ответ на этот вопрос. Если возникают сложности при раскрытии материала, следует вновь обратиться к лекционному материалу, материалам практических занятий, уточнить терминологический аппарат темы, а также проконсультироваться с преподавателем.

Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине включающий:

6.1. Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих

этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-7 - готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания (дескрипторы)						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<u>Знания</u> иметь системные знания о методах физико-химического, математического и естественнонаучного анализа состояния организма человека при решении профессиональных задач	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала с рядом негрубых ошибок	Знание основного материалом с рядом заметных погрешностей	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок и погрешностей	Знание основного и дополнительного материала без ошибок и погрешностей
<u>Уметь</u> применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач	Полное отсутствие умения применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач	Отсутствие умения применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач	Умение применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач с грубыми ошибками	Умение применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач при наличии 1-2 грубых ошибок	Умение применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач с незначительными пометками	Умение безошибочно применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач	Умение в совершенстве применять методы физико-химического, математического и естественнонаучного анализа для оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач
<u>Владеть</u> методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния организма человека при решении профессиональных задач	Полное отсутствие навыков	Отсутствие навыков владения методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния	Наличие минимальных навыков владения методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки	Посредственное владение методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния организма человека при	Достаточное владение методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния организма человека при	Хорошее владение методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния организма	Всестороннее владение методами физико-химического, математического и естественнонаучного анализа и оценки состояния организма

		организма человека при решении профессиональных задач	состояния организма человека при решении профессиональных задач	решении профессиональных задач	решении профессиональных задач	человека при решении профессиональных задач	человека при решении профессиональных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0 – 20 %	21 – 49 %	50 – 69 %	70-79 %	80 – 89 %	90 – 99%	100%

ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания (дескрипторы)						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
<u>Знания</u> иметь системные знания о морфофункциональных состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала с рядом негрубых ошибок	Знание основного материала с рядом заметных погрешностей	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок и погрешностей	Знание основного и дополнительного материала без ошибок и погрешностей
<u>Уметь</u> осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Полное отсутствие умения осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Отсутствие умения осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Умение осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач с грубыми ошибками	Умение осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач при наличии 1-2 грубых ошибок	Умение осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач с несущественными пометками	Умение безошибочно осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Умение в совершенстве осуществлять оценку морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
<u>Владеть</u> основами оценки морфофункциональных состояний и патологических процессов в организме человека для решения	Полное отсутствие навыков	Отсутствие навыков владения основами оценки морфофункциональных состояний и патологических	Наличие минимальных навыков владения основами оценки морфофункциональных состояний и	Посредственное владение основами оценки морфофункциональных состояний и патологических процессов в	Достаточно владение основами оценки морфофункциональных состояний и патологических	Хорошее владение основами оценки морфофункциональных состояний и патологических	Всестороннее владение основами оценки морфофункциональных состояний и патологических

профессиональных задач		ких процессов в организме человека для решения профессиональных задач	патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	организме человека для решения профессиональных задач	процессов в организме человека для решения профессиональных задач	процессов в организме человека для решения профессиональных задач	процессов в организме человека для решения профессиональных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0 – 20 %	21 – 49 %	50 – 69 %	70-79 %	80 – 89 %	90 – 99%	100%

6.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Итоговый контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен включает устную и практическую части. Устная часть экзамена заключается в ответе студентом на теоретические вопросы курса (с предварительной подготовкой) и последующем собеседовании в рамках тематики курса. Собеседование проводится в форме вопросов, на которые студент должен дать краткий ответ. Практическая часть экзамена предусматривает идентификацию конкретных органов по муляжам и таблицам атласа, составление таблиц сравнения признаков сходных органов, изображение схем строения анатомо-функциональных единиц органов, изображения схем ветвей артерий и вен большого и малого кругов кровообращения, изображения схем строения сердца, стенок полых органов, изображения схем 2-х и 3-х нейронных рефлекторных дуг, сегмента спинного мозга.

Шкала оценивания ответа на экзамене:

Оценка	Уровень подготовки
«Превосходно»	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами. Демонстрирует навыки выявления взаимосвязей между патоморфологией и дисфункцией органов. Студент активно работал на практических занятиях. Отличные оценки на коллоквиумах. 100 %-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий.
«Отлично»	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами. Демонстрирует умения графического отображения информации о строении органов, структурных

	<p>взаимосвязях в системах и аппаратах органов. Студент активно работал на практических занятиях. Отличные оценки на коллоквиумах.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.</p>
«Очень хорошо»	<p>Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускает незначительные ошибки при составлении схем, таблиц, иллюстраций к ответу. Отличные и хорошие оценки на коллоквиумах. Студент активно работал на практических занятиях.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.</p>
«Хорошо»	<p>В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Изображает схемы строения органов, анатомо-функциональных единиц при наводящих вопросах экзаменатора. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях. Все коллоквиумы сданы на оценки не ниже удовлетворительных.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.</p>
«Удовлетворительно»	<p>Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике конкретных органов, систем, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Не демонстрирует в полном объеме навыков графического отображения информации и не умеет находить и анализировать информацию из атласов и пособий. Студент посещал не все практические занятия, работа на практических занятиях в минимальном объеме. Коллоквиумы сданы на удовлетворительные оценки.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.</p>
«Неудовлетворительно»	<p>Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент не демонстрирует навыков работы с учебной литературой и наглядными пособиями, пропустил большую часть практических занятий. Коллоквиумы не сданы.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.</p>

«Плохо»	Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20%.
---------	--

Критерии оценивания ответа на коллоквиуме:

Оценка «5»:

- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видеоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «4»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «3»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «2»:

- не знание программного материала,
- при ответе возникают ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

6.3. Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю), характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- устные и письменные ответы на вопросы,
- ответы на тестовые задания.

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания, включающих один или несколько вопросов

Для проведения итогового контроля сформированности компетенции используются: экзамен (в форме вопросов и заданий).

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

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

Типовые задания для оценки сформированности знаний, умений, владений компетенций ОПК-7:

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, отечность, 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

Типовые задания для оценки сформированности знаний, умений, владений компетенций ОПК-9:

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

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 антибластной 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?

Типовые тестовые задания для оценки сформированности знаний компетенций ОПК-7:

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 эпилептиформные 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 остеомалацией.

Типовые тестовые задания для оценки сформированности знаний компетенций ОПК-9:

- 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.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

7. 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.

8. 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 составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по направлению подготовки **31.05.03 Стоматология**.

Автор _____ к.б.н., доц. кафедры физиологии и анатомии Копылова С.В.

Заведующий кафедрой физиологии и анатомии _____ д.б.н., доц. Дерюгина А.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 4 марта 2020 г., протокол № 5.