

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Согласовано:

Декан факультета



В.В. Голубцов

« 16 » 06 2022 года

Утверждаю
Проректор по ДР и ПО



В.А. Крутова

« 06 » 2022 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По

дисциплине

Патология

Для

специальности

31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

**Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов**

Кафедра

Общей и клинической патологической физиологии

Форма обучения: очная


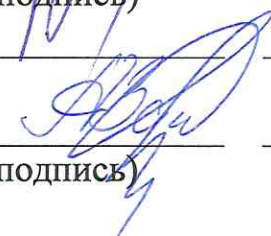
Общая трудоемкость дисциплины - 1 зачетная единица, всего 36 часов

Итоговый контроль - зачет

2022 год

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» составлена на основании ФГОС ВО по специальности рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

Разработчики рабочей программы:

| | | |
|---|--|---------------|
| Зав. кафедрой, профессор, доктор мед. наук |  | А.Х. Каде |
| (должность, ученое звание, степень) | (подпись) | (расшифровка) |
| Доцент кафедры, кандидат мед. наук |  | С.А. Занин |
| (должность, ученое звание, степень) | (подпись) | (расшифровка) |

общей и клинической патофизиологии

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| « <u>11</u> » <u>05</u> | название кафедры | 20 <u>22</u> г., протокол заседания № <u>11</u> |
| Заведующий кафедрой | общей и клинической патофизиологии | |
| профессор, доктор мед. наук | название кафедры | А.Х. Каде |
| (должность, ученое звание, степень) | (подпись) | (расшифровка) |

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ГПС
Заболотских И.Б.



Протокол № 6 от «16» 06 2022 года

2. Вводная часть

2.1. Цели и задачи дисциплины

Целью дисциплины - формирование у ординаторов профессиональных компетенций, в вопросах биохимии, молекулярной и клеточной биологии, генетики, иммунологии, базовых основах патологической физиологии и патологической анатомии, обеспечивающих понимание причин происхождения болезней, их диагностики и лечения, механизмов развития и исходов патологических процессов.

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем фундаментальных медико-биологических знаний о строении и свойствах биомолекул, входящих в состав организма, их химических превращениях и значении этих превращений для понимания физико-химических основ жизнедеятельности, молекулярных и клеточных механизмов наследственности и адаптационных процессов в организме человека в норме и при патологии.
2. Осуществлять и совершенствовать профессиональную подготовку ординатора, обладающего клиническим мышлением и хорошо ориентирующегося в вопросах фундаментальных дисциплин современной медицины, в том числе: биохимии, генетике, иммунологии, патологической физиологии и патологической анатомии.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Формировать профессиональные компетенции, позволяющие подбирать методические подходы для решения той или иной конкретной проблематики и формирования собственных обоснованных выводов.
5. Совершенствовать клиническое и теоретическое мышление, позволяющее хорошо ориентироваться в сложных проблемах медико-биологических дисциплин, уметь оценивать информативность, достоверность и прогностическую ценность результатов лабораторных исследований в

клинической практике, научиться рационально формировать комплексное обследование у отдельных пациентов.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Патология» относится к специальности **31.08.62 «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»** и является дисциплиной базовой части.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- психолого-педагогическая.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

| № п/п | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны | | | Оценочны е средства |
|----------|--|--|--|--|------------------------|
| | | знать | уметь | владеть | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1) | Культуру мышления, социально – значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача по рентгенэндовас | Устанавливать причинно-следственные связи между социально-значимыми проблемами и процессами, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональ | Владеть культурой мышления и способностью к критическому восприятию информации логическому анализу и синтезу | Устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | | кулярным диагностике и лечению | ной деятельности | | |
| 2 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5) | Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| 3 | готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании рентгенэндоваскулярных методов диагностики (МК-6) | Теоретические основы и практические вопросы применения рентгенэндоваскулярных методов диагностики | Применять рентгенэндоваскулярные методы диагностики | Рентгенэндоваскулярными методами диагностики | Тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи |

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Всего часов/ зачетных единиц |
|--|------------------------------|
| 1 | 2 |
| Аудиторные занятия (всего), в том числе: | 24 / 0,75 |
| Лекции (Л) | 2 / 0,1 |
| Семинары (С) | 4 / 0,2 |
| Практические занятия (ПЗ) | 18 / 0,45 |
| Самостоятельная работа (СР), в том числе: | 12 / 0,25 |
| <i>История болезни (ИБ)</i> | - |

| | | |
|--|-------------|---------------|
| <i>Курсовая работа (КР)</i> | | - |
| <i>Реферат (Реф)</i> | | 6 / 0,125 |
| <i>Расчетно-графические работы (РГР)</i> | | - |
| <i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i> | | 3 / 0,06 |
| <i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i> | | - |
| <i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i> | | 3 / 0,06 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет (З) | 3 |
| | экзамен (Э) | - |
| ИТОГО: Общая трудоемкость | | 36 / 1 |
| | | час. ЗЕТ |

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов дисциплины

| п/ № | № компетенции | Наименование раздела (модуля) учебной дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы) |
|---------|---------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | УК-1, ПК-5, 6 | Патологическая анатомия | <p>1.Учение о нозологии. Диагноз в клинической медицине.</p> <p>2.Порядок направления трупа на вскрытие. Медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти.</p> <p>3.Прижизненные морфологические исследования.</p> <p>4.Клинико-морфологическая характеристика алкогольной болезни, наркоманий.</p> <p>5.Патанатомия некоторых инфекционных заболеваний: ВИЧ-инфекция, туберкулез, сепсис.</p> |
| 2 | УК-1, ПК-5, 6 | Патофизиология | <p>1. Патофизиология обмена веществ. Нарушения углеводного обмена. Патофизиология сахарного диабета.</p> <p>2. Патофизиология обмена веществ. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Ожирение.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>3. Патолофизиология обмена веществ. Нарушения обмена витаминов, микро- и макроэлементов.</p> <p>4. Патолофизиология кровообращения. Патолофизиологические аспекты ИБС, артериальных гипертензий и хронической сердечной недостаточности.</p> <p>5. Шок. Характеристика понятия, виды шока, общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Септический шок. РДС-синдром.</p> |
|--|--|--|--|

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

| п/№ | Год обучения | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) | | | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|-----|--------------|--|---|----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------------|
| | | | Л | С | ПЗ | СР | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | Патология | 2 | 4 | 18 | 6 | 36 | Зачет |
| 1 | 1 | Патологическая анатомия | 1 | 2 | 9 | 6 | 18 | |
| 2 | 1 | Патолофизиология | 1 | 2 | 9 | 6 | 18 | |
| | 1 | Итого | 2 | 4 | 18 | 12 | 36 | |

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

| п/№ | Название тем лекций учебной дисциплины (модуля) | Всего часов | |
|-----------|---|-------------|----------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Патологическая анатомия | - | 1 |
| | Учение о нозологии. Диагноз в клинической медицине. Порядок направления трупа на вскрытие. Медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти | | |
| | Прижизненные морфологические исследования. Клинико-морфологическая характеристика алкогольной болезни, наркоманий | | |
| | Патанатомия некоторых инфекционных заболеваний: ВИЧ-инфекция, туберкулез, сепсис. | | |
| 2. | Патолофизиология | - | 1 |
| | Патолофизиология обмена веществ. Нарушения углеводного обмена. | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | Патофизиология сахарного диабета | | |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Ожирение | | |
| | Шок. Характеристика понятия, виды шока, общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Септический шок. РДС синдром | | |

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

| п/ № | Название тем практических занятий дисциплины | Всего часов | |
|-----------|---|-------------|----------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Патологическая анатомия | | 9 |
| | Учение о нозологии. Диагноз в клинической медицине. | | 2 |
| | Порядок направления трупа на вскрытие. Медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти | | 2 |
| | Прижизненные морфологические исследования | | 3 |
| | Клинико-морфологическая характеристика алкогольной болезни, наркоманий | | 2 |
| | Патанатомия некоторых инфекционных инфекция, туберкулез, сепсис. | | 2 |
| 2. | Патофизиология | | 9 |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения углеводного обмена. Патофизиология сахарного диабета | | 1 |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Ожирение | | 2 |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения обмена витаминов, микро- и макроэлементов. | | 2 |
| | Патофизиология кровообращения. Патофизиологические аспекты ИБС, артериальных гипертензий и хронической сердечной недостаточности | | 2 |
| | Шок. Характеристика понятия, виды шока, общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Септический шок. РДС синдром | | 2 |

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

| п/ № | Название тем семинарских занятий дисциплины | Всего часов | |
|-----------|---|-------------|----------|
| | | 1 год | 2 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Патологическая анатомия | | 2 |
| | Учение о нозологии. Диагноз в клинической медицине. Порядок | | 0,5 |

| | | | |
|-----------|---|--|----------|
| | направления трупа на вскрытие. Медицинское свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о перинатальной смерти | | |
| | Прижизненные морфологические исследования. Клинико-морфологическая характеристика алкогольной болезни, наркоманий | | 0,5 |
| | Патанатомия некоторых инфекционных заболеваний: ВИЧ-инфекция, туберкулез, сепсис. | | 1 |
| 2. | Патофизиология | | 2 |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения углеводного обмена. Патофизиология сахарного диабета | | 0,5 |
| | Патофизиология обмена веществ. Нарушения липидного обмена. Атеросклероз. Ожирение | | 0,5 |
| | Шок. Характеристика понятия, виды шока, общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Септический шок. РДС синдром | | 1 |

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

| п/№ | Год обучения | Наименование раздела учебной дисциплины (модуля) | Виды СР | Всего часов |
|---------------|--------------|--|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 1 | Патологическая анатомия | Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации | 6 |
| 2. | 1 | Патофизиология | Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации | 6 |
| Итого: | | | | 12 |

3.3.2 Тематика рефератов, контрольных вопросов

1. Учение о болезни, периоды в развитии заболевания. Соотношение структурных изменений и клинических проявлений болезни.
2. Принципы классификации болезней. Структура патологоанатомического диагноза. Понятие об основном заболевании, осложнениях и сопутствующем заболевании.
3. Современные методы морфологического исследования и их применение в патологической анатомии.
4. Понятие о танатологии и танатогенезе. Трупные изменения, признаки смерти и биологическая смерть, их характеристика, принципы реанимации.
5. Биопсия и ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения болезней.
6. Альтерация. Дистрофический процесс, особенности, методы морфологической
7. Понятие «дистрофия». Общие принципы классификации и механизмы развития дистрофий.

8. Понятие «некроз». Причины, признаки, этапы развития некроза. Основные формы некроза.
9. Физиологическая и патологическая атрофия. Виды патологической атрофии.
10. Понятие о гипертрофии и гиперплазии, как компенсаторно-приспособительные реакции. Виды гипертрофии.
11. Регенерация физиологическая и патологическая. Значение процесса регенерации. Факторы, способствующие регенерации.
12. Морфологические признаки и стадии воспаления их взаимосвязь и клиническое выражение.
13. Нарушение кровенаполнения: ишемия, стаз. артериальная и венозная гиперемия. Тромбоз. Эмболия. Причины, признаки, виды.
14. Ишемический и геморрагический инфаркты. Локализация, механизм развития, исходы, значение.
15. Раневой процесс и его морфология.
16. Венозное полнокровие, виды, изменения в органах. Понятие о сердечно-сосудистой недостаточности.
17. Гангрена. Виды, патологическая анатомия, исходы
18. Понятие об атипизме. Тканевой и клеточный атипизм опухолей
19. Патоморфология алкогольной болезни печени. Связь с клиническими проявлениями и лабораторными показателями

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семес тра | Виды контроля ¹ | Наименование раздела учебной дисциплины | Оценочные средства | | |
|----------|-------------------|-------------------------------|---|--|------------------------------------|--|
| | | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | К-во независи мых варианто в |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 1 | входной контроль | Патологическая анатомия | опрос; тесты: письменные; | 8 100 | 2 |
| | 1 | текущий контроль | | опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации | 10 100 2 5 1 | 2 |
| | 1 | промежу точный контроль | | опрос | 15 | - |
| | 1 | входной контроль | Патофизиология | опрос; тесты: письменные; | 8 100 | 2 |
| 2. | 1 | текущий контроль | | опрос; тесты: письменные; реферат; ситуационные задачи; презентации | 10 100 2 5 1 | 2 |
| | 1 | промежу точный контроль | | опрос | 15 | - |

3.5.2. Примеры оценочных средств

| | |
|----------------------------|---|
| для входного контроля (ВК) | <p>Опрос</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Учение о болезни, периоды в развитии заболевания. Соотношение структурных изменений и клинических проявлений болезни. 2. Атеросклероз, его факторы риска, теории патогенеза, значение в развитии сердечнососудистой патологии. Роль эндотелия в развитии атеросклероза. 3. Миокардитическая форма сердечной недостаточности. Этиология и патогенез. 4. Ситуационная задача <p>Тесты</p> <p>1 Основные задачи патологоанатомической службы включают в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Посмертную и прижизненную диагностику болезней б) Контроль качества клинической диагностики и хода лечебного дела в) Уточнение структуры причин смертности населения г) Все перечисленное верно д) Верно а и б <p>Эталон ответа: г</p> <p>2 В клиническом диагнозе основным заболеванием считается:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Заболевание, диагностированное при поступлении в стационар б) Состояние, которое имелось у больного задолго до поступления в стационар в) Состояния, указанные в амбулаторной карте г) Состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование, диагностированное в конце эпизода обращения за медицинской помощью д) Все указанное верно <p>Эталон ответа: г</p> <p>3 В клиническом диагнозе должны также регистрироваться другие состояния, которыми считаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Патологические процессы б) Болезни, имевшиеся у больного, но не оказывающие влияние на основное заболевание в) Начальные звенья патогенеза, ранее диагностированных нозологических единиц г) Верно а и б д) Заболевания, которые сосуществуют или возникают в ходе данного эпизода медикосанитарной помощи и оказывают влияние на лечение пациента <p>Эталон ответа: д</p> <p>4 Протокол (карта) патологоанатомического исследования включает в себя следующие разделы:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) Паспортную часть, клинические диагнозы, протокольную часть б) Патологоанатомический диагноз в) Причина смерти (выписка из свидетельства смерти), краткие клинические данные и клинко-анатомический эпикриз |
|----------------------------|---|

| | |
|----------------------------|---|
| | <p>г) Заключение о причине смерти больного д) Все перечисленное верно Эталон ответа: д</p> <p>Ситуационные задачи Больная 35 лет, обратилась к врачу с жалобами на похудение, снижение аппетита, слабость, появление необычного цвета кожи, который напоминал «бронзовый загар». При обследовании в клинике, помимо гиперпигментации кожи и пониженного артериального давления, обнаружен двусторонний туберкулез надпочечников.</p> <p>Вопросы: 1. Какой синдром был диагностирован в клинике? 2. Какой механизм изменения цвета кожных покровов? 3. Какие исследования нужно сделать для подтверждения диагноза? 4. Назовите основные гистологические изменения кожи у больного. 6. Какие еще заболевания могут сопровождаться развитием аналогичного синдрома?</p> <p>Эталон ответа: 1. В клинике диагностирован синдром Аддисона и хронической надпочечниковой недостаточности. 2. Механизм изменения цвета кожных покровов: двустороннее надпочечников при туберкулезе, снижение в крови уровня кортизола, усиление синтеза АКТГ, обладающего меланинстимулирующим действием; активация тирозиназы в меланобластах и меланоцитах. 3. Для подтверждения диагноза нужно провести: определение уровня кортизола и АКТГ в крови, определение уровня кортизола в моче. 4. Основные гистологические изменения кожи у больного: цитопlasma меланоцитов базального слоя эпидермиса и некоторых кератиноцитов заполнена большим количеством зерен меланина; в дерме меланин в меланоцитах и макрофагах (меланофагах), фагоцитирующих пигмент при гибели меланоцитов; эпидермис атрофичен, отмечается избыточное образование кератина (гиперкератоз). 5. Заболевания, которые могут сопровождаться развитием аналогичного синдрома: двусторонний амилоидоз надпочечников, метастазы злокачественных опухолей с разрушением обоих надпочечников, авитаминозы, тяжелые интоксикации, аутоиммунное поражение коры надпочечников.</p> |
| для текущего контроля (ТК) | <p>Реферат 1. Понятие о танатологии и танатогенезе. Трупные изменения, признаки смерти и биологическая смерть, их характеристика, принципы реанимации. 2. Биопсия и ее значение для прижизненного распознавания и динамического изучения болезней. 3. Альтерация. Дистрофический процесс, особенности, методы морфологической 4. Понятие «дистрофия». Общие принципы</p> |

| | |
|----------------------------------|--|
| | классификации и механизмы развития дистрофий. |
| для промежуточного контроля (ПК) | <p>Зачет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о гипертрофии и гиперплазии, как компенсаторно-приспособительные реакции. Виды гипертрофии 2. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) и инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета. Нарушения всех видов обмена веществ при сахарном диабете. 3. Экстрасистолия и пароксизмальная тахикардия. Этиология. Патогенез. Классификация. Гемодинамические последствия. Принципы диагностики и терапии. <p>Ситуационные задачи:</p> <p>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.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Определите вид биопсии. 2) Назовите патологический процесс. 3) Уточните механизм образования обнаруженных включений. 4) Классифицируйте процесс по виду нарушенного обмена. 5) Дайте название обнаруженных включений по фамилии ученого, их описавшего. <p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пункционная 2) гиалиново-капельная дистрофия 3) декомпозиция 4) белковый 5) тельца Маллори <p>2. Больной К., 38 лет, шахтер, во время планового медицинского осмотра предъявил жалобу на одышку при значительной физической нагрузке. Из медицинской книжки установлено, что он страдает врожденным пороком сердца. До этого времени никаких жалоб не предъявлял. Объективно: больной высокого роста, астенического телосложения. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розовые. Границы сердца расширены влево и книзу. Сердечный толчок хорошо выражен. При аускультации на грудине выслушивается систолический шум, который распространяется по всей грудной клетке. Второй тон на аорте ослаблен. АД 110 и 85 мм рт.ст. Пульс 60 в мин. Патологии других внутренних органов не обнаружено.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Чем можно объяснить расширение границ сердца у больного 2. Какие механизмы обеспечивают гипертрофию |

| | |
|--|--|
| | <p>миокарда</p> <p>3. Причины, вызывающие патологическую гипертрофию сердца</p> <p>4. Назовите срочные «сердечные» механизмы компенсации при сердечной недостаточности</p> <p>5. Назовите медленные «сердечные» механизмы компенсации сердечной недостаточности</p> <p>Эталон ответа:</p> <p>1. Гипертрофия левого желудочка</p> <p>2. Увеличение массы сердца за счет сократительных белков (ДНК-РНК-белок), гипертрофия не распространяется на капилляры и нервные окончания сердца</p> <p>3. Постоянные нагрузки</p> <p>4. Тоногенная дилатация, увеличение УО, ЧСС</p> <p>5. Миогенная дилатация, патологическая гипертрофия</p> |
|--|--|

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

| п/ № | Наименование | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|---------|--|--|--------------------------|-----------------------|---------------|
| | | | | в биб- лиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Патология: руководство | В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбеков | 2015 | 1 | - |
| 2. | Патофизиология. В 2 т. | П.Ф. Литвицкий | 2015 2016 | 1 | - |
| 3. | Клиническая патология: руководство для врачей | РВ. С. Паукова | 2018 | 1 | - |
| 4. | Патология | Л.Д. Мальцева, С.Я. Дьячкова, Е.Л. Карпова | 2018 | 1 | - |
| 5. | Патологическая анатомия. В 2 т. | В.С. Паукова | 2015 | - | 1 |

3.6.2. Дополнительная литература

| п/ № | Наименование | Автор (ы) | Год, место издани я | Кол-во экземпляров | |
|---------|--|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------|
| | | | | в библио теке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Физиология и патология гемостаза. | Н.И. Стуклова | 2016 | 2 | - |
| 2. | Патология в рисунках | К.Дж. Финлейсон, Б.А.Т. Ньюелл | 2017 | 1 | - |
| 3. | Физиология человека. Общая. Спортивная. Возрастная | Солодков А.С., Сологуб Е.Б. | 2017 | 1 | - |
| 4. | Окислительный стресс. Патологические состояния и заболевания | Е.Б. Меньщикова | 2017 | 1 | - |
| 5. | Патофизиология: курс лекций | Г. В. Порядина | 2014 | 5 | - |

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

| № п/п | Ссылка на информационный источник | Наименование разработки в электронной форме |
|----------|---|--|
| 1 | http://elibrary.ru | Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки |
| 2 | IPR-BOOKS | Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS |
| 3 | http://www.femb.ru | Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации |

3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Аудитория клиники используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Учебные комнаты приспособлены для проведения семинарских занятий.

В процессе обучения ординаторы принимают участие в разборах больных поликлинического, кардиологического и кардиохирургического, отделений и больных в пери и постоперационном операционном периоде. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, видеофильмы собственного и зарубежного производства.

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: имитационные технологии: деловые игры. Неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия.

Методика преподавания дисциплины «патология» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемой дисциплине установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса;
- опросы, тестовые задания, по совокупности которых осуществляется промежуточная аттестация ординатора;
- посещение лекционных занятий;
- решение практических задач и заданий на семинарском занятии;
- другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости ординатора по дисциплине осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора и выполнения тестовых заданий.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (6 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (12 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам

Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающийся самостоятельно проводят курации пациентов, оформляют дневник, соответствующий требованиям подготовки ординаторов, и представляют отчет о проделанной работе.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами специальности

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Патология»
Кафедра кардиохирургии и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ
Специальность «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»

| Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины | Кафедра | Вопросы согласования | Дата согласования протокол №_____ |
|---|---------|----------------------|-----------------------------------|
| 1. 2. 3. | | | |

Зав. кафедрой – разработчика программы
Барбухатти Кирилл Олегович, доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой кардиохирургии
и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ

подпись ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины

подпись ФИО,

6. Протокол изменений и дополнений к рабочей программе

«СОГЛАСОВАНО»
декан ФПК и ППС

«___»_____20__г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова
«___»_____20__г.

ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе «Патология»
по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»
на _____ учебный год

| Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе | Содержание дополнения или изменения к рабочей программе | Решение по изменению или дополнению к рабочей программе |
|---|---|---|
| | | |

Протокол утвержден на заседании кафедры
«___»_____202__года

Зав. кафедрой
Барбухатти Кирилл Олегович,
доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой кардиохирургии
и кардиологии ФПК и ППС КубГМУ

подпись ФИО