

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 19.10.2020  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
**«Кировский государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«Патологическая анатомия инфекционных заболеваний»**

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Направленность программы – Патологическая анатомия

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра патологической анатомии

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 110.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «14» марта 2018 г., приказ № 131н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

Кафедрой патологической анатомии «05» мая 2023 г. (протокол № 6)

Зав. кафедрой д.м.н., профессор А.Е. Колосов

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Профессор кафедры патологической анатомии

Н. С. Федоровская

Профессор кафедры патологической анатомии

Е.Н. Сизова

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Раздел 1.</b> Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	4
<b>Раздел 2.</b> Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	5
<b>Раздел 3.</b> Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.4. Тематический план лекций	6
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	7
<b>Раздел 4.</b> Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	7
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.1.1. Основная литература	8
4.1.2. Дополнительная литература	8
4.2. Нормативная база	8
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	8
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	8
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
<b>Раздел 5.</b> Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	10
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	11
<b>Раздел 6.</b> Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	14
<b>Раздел 7.</b> Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14
<b>Раздел 8.</b> Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15
8.1. Выбор методов обучения	15
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	15
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

### **1.1. Цель изучения дисциплины (модуля):**

обучении ординаторов теоретическим и практическим вопросам структурных основ развития инфекционных заболеваний, необходимым для решения профессиональных врачебных задач на основе патоморфологических исследований.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)**

1. Формирование знаний по вопросам проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. Изучение морфологических изменений при инфекционных заболеваниях, отражающих процессы адаптации и компенсации в клетках, тканях, органах, развивающиеся в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;

3. Изучение принципов современной патологической анатомии инфекционных заболеваний и ее значения для принятия обоснованных клинических решений, выбора направлений терапии и прогноза заболеваний.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Патологическая анатомия инфекционных заболеваний» относится к блоку ФТД.В Факультативные дисциплины. Часть, формируемая участниками образовательных отношений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин «Патология», «Патологическая анатомия».

Является предшествующей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский

### **1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

	Результаты освоения	Индикатор достижения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства	№ раздела
--	---------------------	----------------------	--	--------------------	-----------

№ п/п	ОПОП (индекс и содержание компетенции)	компетенции	Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-2. Способен проводить изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты	ИД ПК 2.3. Устанавливает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устанавливать диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Приемами установки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование	Раздел 1, 2, семестр 4
2	ПК-3. Способен проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты	ИД ПК 3.4. Устанавливает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устанавливать причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Приемами определения причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование	Раздел 1, 2, семестр 4

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 4
1	2	3
Контактная работа (всего)	20	20
в том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	16	16
в том числе:		
- подготовка к текущему контролю	8	8
- подготовка к промежуточному контролю	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-2; ПК-3	Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов	<i>Лекции:</i> Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов <i>Практические занятия:</i> Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных бактериальных инфекций. Патологическая анатомия протозойных инфекций и гельминтозов.
2.	ПК-2; ПК-3	Патологическая анатомия вирусных инфекций	<i>Лекции:</i> Патологическая анатомия вирусных инфекций <i>Практические занятия:</i> Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции

#### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами/ГИА

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА	
		1	2
1	Государственная итоговая аттестация	+	+

#### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7
1	Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов	1	10		8	19
2	Патологическая анатомия вирусных инфекций	1	8		8	17
	Вид промежуточной аттестации:	зачет				+
	Итого:	2	18		16	36

#### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр 4
1	2	3	4	5
1	1	Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов	Особо опасные бактериальные инфекции. Респираторные бактериальные инфекции. Гастроинтестинальные бактериальные инфекции. Бактериальные инфекции нервной системы. Протозойные инфекции и гельминтозы	1

2	2	Патологическая анатомия вирусных инфекций	Особо опасные вирусные инфекции. Респираторные вирусные инфекции. Гепатиты. Гастроинтестинальные вирусные инфекции. Вирусные инфекции нервной системы. ВИЧ-инфекция.	1
<b>Итого:</b>				<b>2</b>

### 3.5. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				4 семестр
1	2	3	4	5
1	1	Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных бактериальных инфекций.	Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных бактериальных инфекций, включенные в перечень Международных медико-санитарных правил <i>Практическая подготовка</i>	6 В том числе на ПП – 2
2	1	Патологическая анатомия протозойных инфекций и гельминтозов.	Патологическая анатомия протозойных инфекций и гельминтозов. Протозоозы. Гельминтозы. <i>Практическая подготовка</i>	4 В том числе на ПП – 2
3	2	Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций.	Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций. Вирусные гепатиты. Вирусные инфекции, включенные в перечень Международных медико-санитарных правил. <i>Практическая подготовка</i>	5 В том числе на ПП – 4
4	2	Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции	Патогенез, эпидемиология, клинико-анатомические симптомы ВИЧ-инфекции <i>Практическая подготовка</i>	2 В том числе на ПП – 1
5	2	Зачетное занятие	Практические навыки, тестирование, собеседование	1
<b>Итого:</b>				<b>18</b>

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	4	Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов	Подготовка к текущему и промежуточному контролю	8
2		Патологическая анатомия вирусных инфекций	Подготовка к текущему и промежуточному контролю	8
Итого часов в семестре:				16
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>16</b>

### Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

#### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

##### 4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

##### 4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 /. - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

#### 4.2. Нормативная база – не имеется.

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. <http://www.scsml.rssi.ru/> — Центральная Научная Медицинская Библиотека (Электронные ресурсы)
2. [http://www.nlr.ru/res/inv/ic\\_med/](http://www.nlr.ru/res/inv/ic_med/) — Российская национальная библиотека
3. <http://www.ohi.ru> – сайт Открытого Института Здоровья
4. <http://www.medlinks.ru> – Вся медицина в Интернет
5. <http://www.webmedinfo.ru/index.php> - Медицинский проект WebMedInfo содержит полные тексты учебной и научной медицинской литературы, рефераты, новости, истории болезней.

#### 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- видеозаписи,
- презентации,
- слайд-лекции.



В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций	1-411 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.137, Здание учебного корпуса №1	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)/ 1 компьютер с выходом в Интернет; проектор, экран, звукоусилительная аппаратура, демонстрационные телевизоры
Аудитория для проведения занятий лекционного типа	3-803, 819 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические).1 компьютер с выходом в Интернет; проектор, экран, звукоусилительная аппаратура, демонстрационные телевизоры
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и	3-429 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические, информационно-меловая доска; специализированные шкаф для хранения микроскопов и

индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации		микропрепаратов,, телевизор Samsung UE46H6203AKX для показа презентаций и учебных фильмов, микроскопы Биохим, Микромед (6) 2 сетевых фильтра, наборы микропрепаратов по заданной теме атлас по патологической анатомии (5шт), информационный стенд «Опухоли челюстно-лицевой области»
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	3-424 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические, информационно-меловая доска; специализированные шкаф для хранения микроскопов и микропрепаратов телевизор Сокол, DVD_плеер для показа презентаций и учебных фильмов, Микроскопы Биохим, Микромед (7 шт.), 3 сетевых фильтра наборы микропрепаратов по заданной теме
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	3-415 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические, информационно-меловая доска; специализированные шкаф для хранения микроскопов и микропрепаратов телевизор Samsung UE46H6203AKX для показа презентаций и учебных фильмов, микроскопы Биохим, Микромед (6) 2 сетевых фильтра наборы микропрепаратов по заданной теме атлас по патологической анатомии (5шт), информационный стенд «Становление патологической анатомии в древнем мире»
Помещение для самостоятельной работы	3-422 (музей макропрепаратов) г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель, макропрепараты
Помещение для самостоятельной работы	3-421 г. Киров, ул. Карла Маркса, д.112, Здание учебного корпуса № 3	Специализированная учебная мебель, компьютер с выходом в интернет

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

## Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях, практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется контактную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

### Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов», «Патологическая анатомия вирусных инфекций».

На лекции излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала проводится в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

#### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области работы при морфологической диагностике сердечно-сосудистых патологий.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар-беседа по теме: «Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных бактериальных инфекций»; «Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций».
- диспут по теме: «Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции», «Патологическая анатомия протозойных инфекций и гельминтозов».

#### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Патологическая анатомия инфекционных заболеваний» и включает подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Патологическая анатомия инфекционных заболеваний» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса, проверки практических навыков, решения ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, контроля практических навыков, собеседования.

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов

			- решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ
--	--	--	---

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа обучающихся с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными

возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

#### **8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

##### **1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:**

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

##### **2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:**

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

##### **3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:**

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;



- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
  - размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
  - наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;
- 4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

**«Патологическая анатомия инфекционных заболеваний»**

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия  
Направленность программы – Патологическая анатомия  
Форма обучения очная

**РАЗДЕЛ 1. Патологическая анатомия бактериальных инфекций и гельминтозов**

**Тема 1.1. Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных бактериальных инфекций.**

**Цель:** научиться определять причины, механизмы развития различных бактериальных инфекций и гельминтозов, различать по макроскопической и микроскопической картине клинико-морфологические формы бактериальных инфекций и гельминтозов.

**Задачи:** определить причины, механизмы развития различных видов бактериальных инфекций и гельминтозов, различать по макроскопической и микроскопической картине клинико-морфологические формы бактериальных инфекций и гельминтозов.

**Обучающийся должен знать:**

- до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной анатомии и гистологии;
- после изучения темы: определение, терминологию, причины развития, макро- и микроскопическое строение, изменение функции, исходы разных форм бактериальных инфекций и гельминтозов.

**Обучающийся должен уметь:** описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от норм;

**Обучающийся должен владеть:** Навыками описания микропрепаратов.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1) Вопросы для собеседования:**

1. Осветите общие вопросы инфектологии.
2. Проведите классификацию инфекционных болезней с общей клинико-морфологической характеристикой.
3. Дайте общую характеристику особо опасных инфекций.
4. В чем заключается патологическая анатомия чумы?
5. Дайте характеристику патологической анатомии холеры.
6. Раскройте патологическую анатомию сибирской язвы.

**2) Тестирование по теме занятия**

1. Естественное или индуцированное изменение, определенная эволюция болезни: а) патогенез; б) патоморфоз\*; в) этиология; г) ароморфоз.
2. Признак, по которому все болезни делятся на инфекционные и неинфекционные: а) патогенетический; б) социально-опосредованный; в) половозрастной; г) этиологический\*.
3. Признак, по которому болезни делятся на аллергические, аутоиммунные, ревматические и т.д.: а) этиологический; б) патогенетический\*; в) социально-опосредованный; г) половозрастной.

4. Признак, по которому болезни делятся на острейшие, острые, подострые и хронические, циклические и ациклические: а) этиологический; б) патогенетический; в) по общности форм развития\*; г) по полу и возрасту.

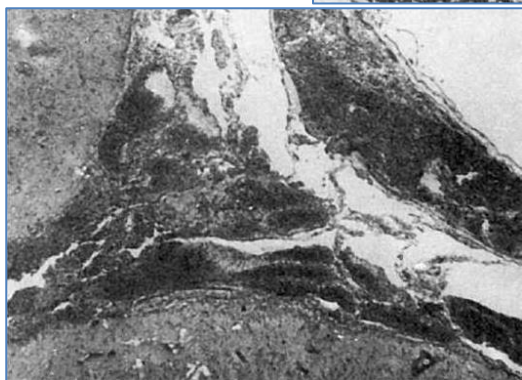
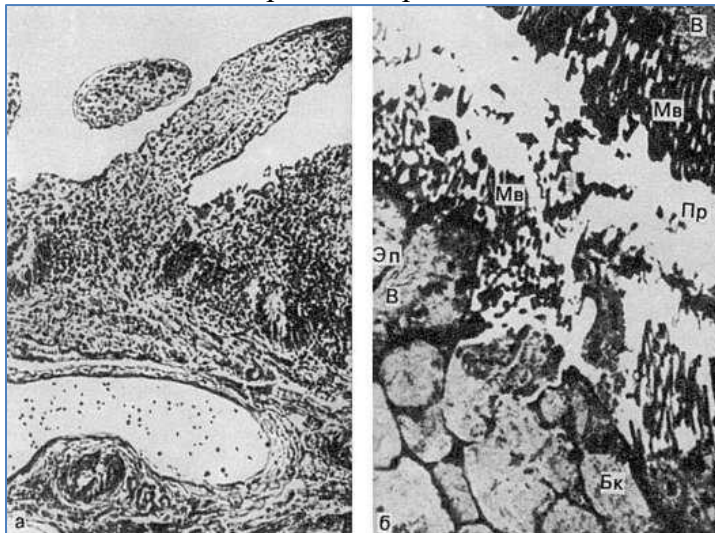
5. Болезни, вызываемые вирусами, бактериями, грибами: а) инфекционные\*; б) инвазионные; в) аллергические; г) патологические.

6. Болезни, возникающие при внедрении в организм простейших и глистов: а) инфекционные; б) инвазионные\*; в) аллергические; г) патологические.

7. Сосуществование микроба и макроорганизма в интересах каждого: а) комменсализм; б) паразитизм; в) аменсализм; г) симбиоз\*.

### 3) Практическая подготовка

**Задание 1.** Рассмотрите микрофотографию и обозначьте основной микрообъект, которому посвящен микроснимок. Какая патология в строении отражена?



**Задание 2.** Рассмотрите фотографию и обозначьте основной объект, которому посвящен снимок. Какая патология в строении отражена?

### 4) Решить ситуационную задачу

Ситуационные задачи по патологической анатомии инфекционных заболеваний представляют собой описание патологического факта или клинической ситуации с постановкой вопроса. В задачах на основе патологических закономерностей требуется или объяснить описываемых факт, или спрогнозировать возможные последствия события. Ответ на задачу обычно состоит из двух частей. В первой части необходимо показать свои знания по данному вопросу, а во второй требуется представить последовательное рассуждение о причинах или последствиях описанной ситуации. Самое главное в решении задач – это умение рассуждать, умение использовать свои знания для обоснования возможности (или невозможности) формирования патологических ответов организма в данной ситуации.

**Задача 1.** Больная В., 60 лет, рост 160 см, масса тела 80кг, поступила в клинику с жалобами на резкую слабость, одышку, сердцебиение, кашель с «ржавой» мокротой головную боль, сонливость, снижение аппетита, повышение температуры тела до 38 - 39оС с выраженным ознобом. Заболела несколько дней назад. Данные обследования: температура тела 38,5оС, количество

лейкоцитов в крови  $13 \times 10^9$  л, СОЭ - 20 мм/час. При аускультации в левом легком выслушиваются крепитация и шум трения плевры. Ра O<sub>2</sub>- 60 мм рт ст, Ра СО<sub>2</sub>- 50 мм рт ст, ДСЛ - 10 мл/1 мм рт ст/мин. Вентиляционные показатели: ЧД - 30/мин, ДО - 0,25 л, Ровд- 1л, ЖЕЛ - 2,5л, ФЖЕЛ - 2,3л, ОФВ1с- 2л, ОЕЛ -3,7л, ОМП - 150мл. 1. Рассчитайте и оцените МОД, МАВ и индекс Тиффно. 2. Какой тип дыхания наблюдается у больной? 3. По какому типу нарушена вентиляция легких? 4. Нарушена ли у больной диффузия газов в легких? Подтвердите. 5. О каком заболевании можно думать? 6. Объясните патогенез симптомов.

**Алгоритм решения задачи.** При ответе на вопрос 1 V, 60 лет, МОД=7,5 л/мин, ДМОД=1,81х3, 7=6,7 л/мин, ДЖЕЛ=3,2 л, МАВ=3,0 л/мин, инд. Тиффно=80% Вопрос 2 предполагает краткий ответ - полипноэ. Ответ на вопрос 3 – рестриктивный тип нарушения вентиляции легких. 4. Диффузия газов в легких нарушена, т.е. да, т.к. ДСЛ меньше нормы. Ответ на вопрос 5: пневмония. И ответ на вопрос 6: симптомы обусловлены экссудативным воспалением в легких, гипоксией и ООФ.

**Задача 2.** Принято различать инфекционные и инвазионные болезни. На чем основано такое деление, правомерно ли оно? Приведите примеры тех и других.

**Задача 3.** Инфекционный процесс очень сложный, и его развитие определяют как особенности возбудителя, так и реактивное состояние макроорганизма. Укажите, какие особенности возбудителя и состояния макроорганизма определяют ход инфекционного процесса?

**Задача 4.** Под влиянием различных экзогенных и эндогенных факторов взаимоотношения между микро- и макроорганизмом могут быть нарушены в пользу микроорганизма, который приобретает патогенные свойства. При каких условиях это происходит? Приведите примеры.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

**1) Ознакомиться с теоретическим материалом** по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

#### **2) Ответить на вопросы для самоконтроля:**

Дать патанатомическую характеристику

1. Бактериальные инфекции верхних дыхательных путей
2. Стрептококковый фарингит
3. Дифтерия
4. Инфекция, вызванная гемофильной палочкой
5. Бактериальные инфекции нижних дыхательных путей
6. Коклюш
7. Пневмонии

#### **3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Форма чумы, характеризующаяся увеличением регионарных по отношению к входным воротам инфекции лимфатических узлов (паховые, подмышечные): а) кожно-бубонная; б) первично-легочная; в) бубонная\*; г) первично-септическая.

2. Форма чумы, развивающаяся при воздушно-капельном заражении в серозно-геморрагическую долевую плевропневмонию: а) бубонная; б) кожно-бубонная; в) первично-легочная\*; г) первично-септическая.

3. Форма туляремии, характеризующаяся септицемией с геморрагиями: а) тифоидная\*; б) легочная; в) бубонная; г) холерная.

4. Форма сибирской язвы, при которой на месте внедрения возбудителя образуется серозно-геморрагический сибиреязвенный карбункул: а) кожная\*; б) кишечная; в) первично-легочная; г) первично-септическая.

5. Форма сибирской язвы, при которой развивается геморрагический трахеит, бронхит и серозно-геморрагическая очаговая или сливная пневмония: а) кожная; б) кишечная; в) первично-легочная\*; г) первично-септическая.

#### **4) Решить ситуационные задачи**

**Задача 1.** Большинство возбудителей болезней попадает в организм человека из внешней среды. В таких случаях говорят об экзогенной инфекции. Однако заражение может быть

эндогенным. При каких условиях это возможно? Приведите примеры.

**Задача 2.** Различные инфекционные агенты вызывают разные тканевые реакции, что особенно показательно при бактериальных и вирусных инфекциях. Бактерии, проникнув в ткани, вызывают обычно воспаление. Вирусы, подчиняя клетки хозяина механизму своего размножения, могут вести к дистрофии и некрозу клеток, воспалительная реакция в большей степени вторична. Почему так происходит и с чем это связано?

### Рекомендуемая литература:

#### Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

#### Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 /. - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

### Тема 1.2. Патологическая анатомия протозойных инфекций и гельминтозов

**Цель:** научиться определять причины, механизмы развития протозойных инфекций и гельминтозов, отличать их по макроскопической и микроскопической картине.

**Задачи:** научить определять причины, механизмы развития протозойных инфекций и гельминтозов, отличать их по макроскопической и микроскопической картине.

#### Обучающийся должен знать:

1. до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной анатомии и гистологии;
2. после изучения темы: определение, терминологию, причины развития протозойных инфекций и гельминтозов.

**Обучающийся должен уметь:** описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от нормы;

**Обучающийся должен владеть:** давать характеристику и описание микропрепаратов.

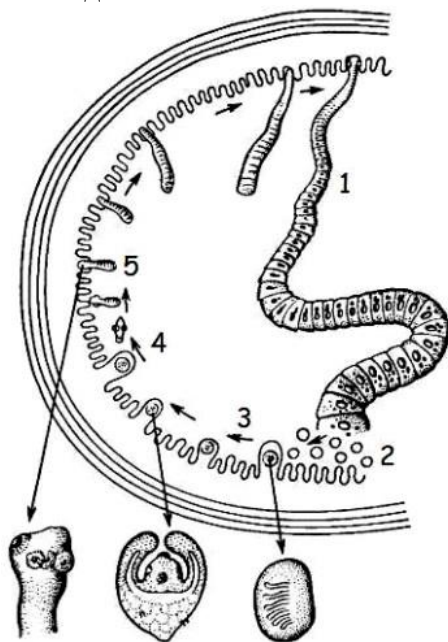
## Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

### 1) Вопросы для собеседования:

Дать патанатомическую характеристику

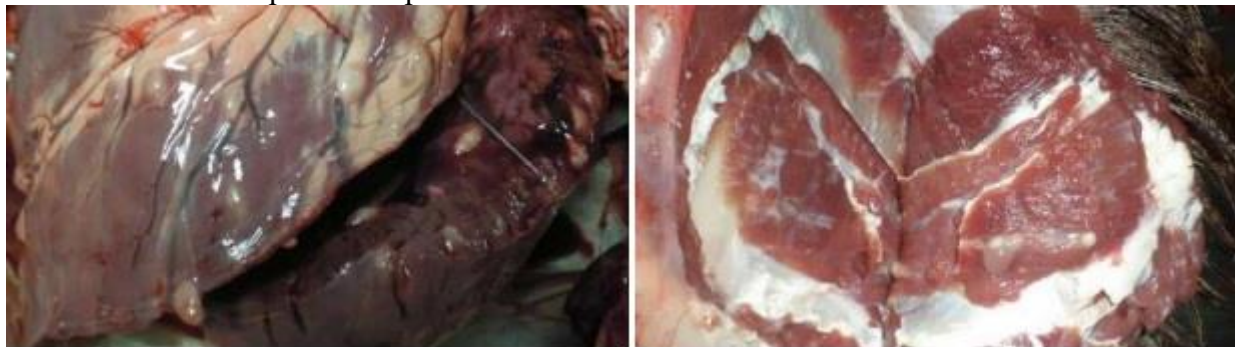
1. Малярия
2. Лейшманиозы
3. Трипаносомозы
4. Протозойные инфекции с алиментарным механизмом заражения
5. Лямблиоз
6. Амебиаз
7. Балантидиаз

### 2) Практическая подготовка



**Задание 1.** Укажите последовательно этапы цикла развития карликового цепня и его патогенное действие на каждом этапе

**Задание 2.** Рассмотрите фотографию и обозначьте основной объект, которому посвящен снимок. Какая патология в строении отражена?



**3) Решить ситуационную задачу** Ситуационные задачи по патологической анатомии инфекционных заболеваний представляют собой описание патологического факта или клинической ситуации с постановкой вопроса. В задачах на основе патологических закономерностей требуется или объяснить описываемый факт, или спрогнозировать возможные последствия события. Ответ на задачу обычно состоит из двух частей. В первой части необходимо показать свои знания по данному вопросу, а во второй требуется представить последовательное рассуждение о причинах или последствиях описанной ситуации. Самое главное в решении задач – это умение рассуждать, умение использовать свои знания для обоснования возможности (или невозможности) формирования патологических ответов организма в данной ситуации. *Примерный алгоритм решения задачи прописан выше.*

Задача 1. В городскую поликлинику обратился больной, у которого на лице и правой руке образовались язвы. Из анамнеза больного: несколько месяцев назад, вернувшись из Туркмении, обнаружил на руке

первичную папулу (бугорок величиной 1-3 мм). Постепенно бугорок рос, приобрел красновато-бурую окраску, затем на его поверхности появилась чешуекокорочка, под которой обнаружилась кратерообразная язва. Какой предварительный диагноз можно поставить? Как поставить паразитологический диагноз? Какие жизненные формы паразита можно обнаружить при микробиологическом исследовании?

*Ответ: Предварительный диагноз: кожный лейшманиоз. Для подтверждения диагноза необходимо взять мазок из язв. При микробиологических исследованиях обнаруживаются жгутиковые формы лейшманий (L. Tropica).*

#### **4) Тестирование по теме занятия:**

1. Диагностика внекишечных форм амебиоза включает метод 1) копроскопии 2) микроскопии крови 3) флотационного обогащения кала 4) серодиагностики\*

2. При исследовании желчи невозможно обнаружить яйца 1) клонорха 2) фасциол 3) описторха 4) остриц\*

3. К условиям, необходимым для существования природного очага циркуляции возбудителя в популяции животных, относят 1) возможность инфицирования кровососущими членистоногими 2) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных\* 3) преобразование природы и воздействие антропогенного характера 4) трансвариальную передачу возбудителя у кровососущих членистоногих

4. После проведения диагностики малярии предметные стекла после обработки и дезинфекции следует 1) завернуть каждое в Крафт бумагу 2) поместить в смесь Никифорова\* 3) хранить в вертикальном штативе 4) поместить в спирт 70%

5. Обнаруженные в кале больного с выраженной гипохромной анемией крупные бледно окрашенные яйца широкоовальной формы, с тонкой двухконтурной оболочкой, содержащие бластомер из 4-8 крупных шаров дробления, свидетельствуют об инвазии 1) анкилостомидами\* 2) аскаридами 3) трихостронгилидами 4) фасциолой.

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

**1) Ознакомиться с теоретическим материалом** по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

#### **2) Ответить на вопросы для самоконтроля:**

Дать патанатомическую характеристику:

1. Нематодозы
2. Трихинеллез
3. Аскаридоз, токсокароз и трихоцефаллез
4. Анкилостомидозы
5. Цестодозы
6. Эхинококкоз
7. Тениоз и тениаринхоз

#### **3) Решить ситуационную задачу:**

В клинику поступил больной, приехавший полгода назад из экваториальной Африки. При осмотре установлено: увеличение лимфатических узлов, особенно в заднем треугольнике шеи, лихорадка, поражение нервной системы, проявляющееся в сонливости, особенно в утренние часы, нарушение сна в ночное время, головные боли, апатия. Для уточнения диагноза была взята кровь и пунктат лимфатических узлов. После окраски по методу Романовского-Гимзы в плазме крови и пунктате были обнаружены паразиты, имеющие удлиненное тело с волнообразной мембраной вдоль тела. 1. Какие паразиты, в какой жизненной форме были обнаружены? 2. Каким заболеванием болен человек? 3. Как произошло заражение?

*Ответ: 1) В мазке крови были обнаружены трипаномастиготные формы трипаносомы. 2) Человек болен африканским трипаносомозом. 3) Заражение произошло через укус мухи це-це.*

#### **4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Тип плоских червей, поражающих человека, включает два класса: ленточные черви или \_\_\_\_\_ и сосальщики или 1) коловратки; цепни 2) скребни; многощетинковые 3) цестоды; трематоды\* 4) турбеллярии; моногенеи

2. Взрослые острицы в организме человека локализуются преимущественно в кишке 1) слепой\* 2) тощей 3) двенадцатиперстной 4) прямой



3. В организме человека *dirofilaria immitis* чаще всего локализуется в 1) подкожножировой клетчатке 2) легких\* 3) тонкой кишке 4) камерах сердца

4. Чувствительность метода «толстой капли» позволяет при осмотре \_\_\_\_\_ полей зрения обнаружить в 1 мкл крови около \_\_\_\_\_ паразитов 1) 25-50; 10 2) 200-250; 15 3) 300; 50 4) 100; 8\*

5. Паразитологическая диагностика филяриатозов основана на обнаружении 1) яиц филярий в периферической крови 2) микрофилярий в биоптате икроножной мышцы 3) взрослых особей филярий в биоптатах лимфатических узлов 4) микрофилярий в периферической крови\*

### Рекомендуемая литература:

#### Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

#### Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 /. - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

## РАЗДЕЛ 2. Патологическая анатомия вирусных инфекций

### Тема 2.1. Патологическая анатомия респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций

**Цель:** усвоить причины, механизм наступления и признаки респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций.

**Задачи:** установить механизмы развития различных видов респираторных и гастроинтестинальных вирусных инфекций.

#### Обучающийся должен знать:

- до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной анатомии, топографической анатомии и гистологии;

- после изучения темы: определение, терминологию, причины развития, макро- и микроскопическое строение, изменение функции, исходы разных форм нарушений в тканях.



**Обучающийся должен уметь:** описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от нормы.

**Обучающийся должен владеть:** навыками описания микропрепаратов.

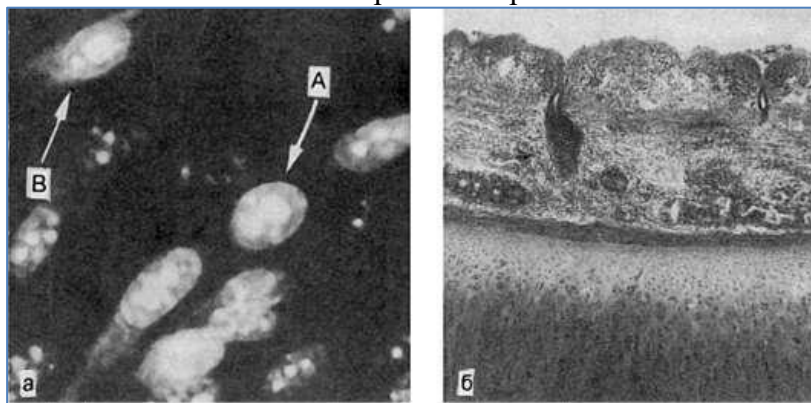
**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1) Вопросы для собеседования:**

1. Охарактеризуйте патологическую анатомию вирусных инфекций.
2. В чем заключается патологическая анатомия гриппа?
3. Дайте характеристику патологической анатомии натуральной оспы.
4. Раскройте патологическую анатомию желтой лихорадки.
5. Охарактеризуйте патологическую анатомию COVID-19.
6. Дайте характеристику патологической анатомии оспы обезьян.

**2) Практическая подготовка**

**Задание 1.** Рассмотрите микрофотографии и обозначьте основные микрообъекты, которым посвящены микроснимки. Какая патология в строении отражена?



**Задание 2.** Рассмотрите макрофотографию и обозначьте основной объект, которому посвящен снимок. Какая патология в строении отражена?



**3) Тестирование по теме занятия:**

1. Цитолитическим действием на клетку обладают вирусы: а) гриппа; б) гепатита А\*; в) гепатита В; г) натуральной оспы; д) кори.
2. Вирус интегрируется с геномом клетки без выраженной ее деструкции: а) гриппа; б) гепатита А; в) гепатита В\*; г) натуральной оспы.
3. Вирусы, вызывающие пролиферацию клеток-мишеней: а) гриппа; б) кори; в) гепатита В; г) натуральной оспы\*.
4. Форма натуральной оспы, при которой происходят кровоизлияния: а) папуло-пустулезная; б) гемморагическая\*; в) вариолоидная; г) вирусная.
5. Форма гриппа, при которой развивается острый катаральный ларинго-трахеобронхит, продолжающийся 5-6 дней и заканчивается полным восстановлением слизистой оболочки и выздоровлением: а) тяжелая; б) средней тяжести; в) легкая\*; г) танатогенез гриппа.

6. Форма гриппа, при которой развивается серозно-геморрагическое или некротическое воспаление трахеи, бронхов альвеол: а) средней тяжести; б) тяжелая\*; в) легкая; г) танатогенез гриппа.

### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

#### 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

Дать патанатомическую характеристику:

1. Вирусные менингиты
2. Энттеровирусная инфекция
3. Арбовирусные инфекции
4. Вирусные энцефалиты
5. Бешенство
6. Герпетический энцефалит

#### 3) Решить задачу:

**Задача 1.** Термин «карантинные инфекции» сейчас не равнозначен понятию «особо опасные инфекции». В чем неравнозначность этих понятий? Почему так произошло?

**Задача 2.** В мировой практике к особо опасным инфекциям относятся инфекционные заболевания, которые вошли в перечень событий, чрезвычайных ситуаций в системе охраны здоровья в международном масштабе. Что это за перечень и когда он был принят? На какие две группы, согласно этому перечню, делятся особо опасные инфекции?

#### 4) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Инфекции, с которыми необходимо дифференцировать COVID-19: а) натуральной оспой; б) гриппом\*; в) брюшным тифом; г) вирусными гастроэнтеритами\*; д) чумой.

2. Стадия COVID-19, в которую наблюдаются плоскоклеточная метаплазия альвеолярного эпителия, в просветах альвеол – скопления сидерофагов: а) продуктивная\*; б) экссудативная; в) ранняя; г) заключительная.

3. Стадия COVID-19, в которую макроскопически наблюдаются картина шоковых легких: а) продуктивная; б) экссудативная\*; в) поздняя; г) заключительная.

4. Фаза оспы обезьян, включающая лихорадку и лимфаденопатию: а) продромальная\*; б) инкубационная; в) фаза сыпи; г) исход.

5. Основное отличие сыпи оспы обезьян и натуральной оспы от более распространенной ветряной оспы: а) находится на разных стадиях развития; б) сыпь не развивается; в) сыпь не проявляется; г) находится на одной и той же стадии развития\*.

### Рекомендуемая литература:

#### Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

## Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 / - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

### Тема 2.2. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции

**Цель:** усвоить причины, механизм ВИЧ-инфекции

**Задачи:** научиться проводить морфологическую диагностику ВИЧ-инфекции.

**Обучающийся должен знать:**

- до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной физиологии, анатомии и танатологии;

- после изучения темы: определение, терминологию, причины развития ВИЧ-инфекции.

**Обучающийся должен уметь:** описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от нормы;

**Обучающийся должен владеть:** Навыками описания микропрепаратов.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### 1) Вопросы для собеседования:

1. Патогенез ВИЧ-инфекции
2. Этиология
3. Механизм развития иммунодефицита
4. Эпидемиология ВИЧ-инфекции
5. Эпидемический процесс
6. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции
7. Патоморфологическая классификация

#### 2) Тестирование по теме занятия

1. Условия гибели ВИЧ: 1 – нагрев при 56 °С в теч. 1 мин 2 – 3 % р-р хлорамина 60 мин.\* 3 – воздействие ультрафиолетовое излуч.\* 4 – кипячение в теч. 15 мин.\*

2. Каким из перечисленных способов можно заразиться ВИЧ-инфекцией? 1 – при грудном вскармливании ребенка ВИЧ-инфицированной матерью\* 2 – при уходе за ВИЧ-инфицированным в быту 3 – при совместном пребывании с инфицированным в леч.учреждении 4 – при использовании общей посудой с инфицированным 5 – при использовании общего медицинstrumentария при инвазивных процедурах\* 6 – при укусе насекомых 7 – при поцелуе с ВИЧ-инфицированным

3. Источником ВИЧ-инфекции чаще всего являются инфицированные в стадиях: 1 – бессимптомная (латентная)\* 2 – вторичных клин.проявлений 3 – терминальная 4 – лимфаденопатия\*

4. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции: 1 – до 3-х недель 2 – от 3-х недель до 3-х месяцев\* 3 – от 3-х недель до нескольких лет 4 – от 5 до 10 дней

5. Кто из перечисленных групп лиц подвержены наибольшему риску заражения ВИЧ? 1 – беременные 2 – доноры 3 – онкобольные 4 – гомосексуалисты\* 5 – наркоманы\* 6 – больные с.Капоши

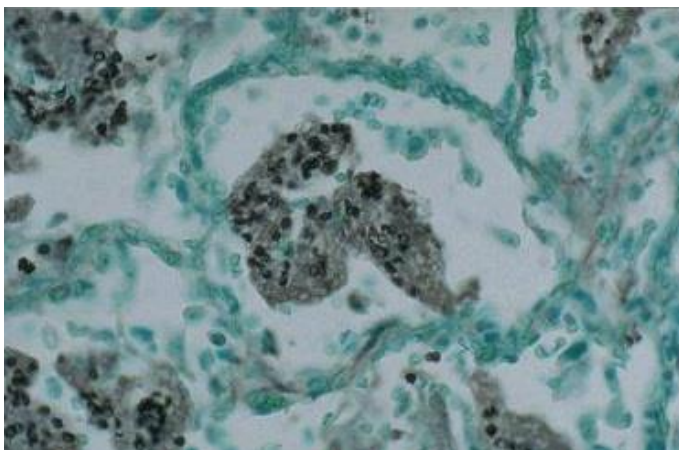
6. Какой путь передачи при ВИЧ является сейчас ведущим в России? 1 – гомосексуальные

контакты 2 – контактно-бытовой 3 – в/в введение наркотиков\* 4 – переливание инфицированной крови

### 3) Практическая подготовка



**Задание 2.** Рассмотрите макрофотографию и обозначьте основной объект, которому посвящен снимок. Какая патология в строении отражена?



**Задание 2.** Рассмотрите микрофотографию и обозначьте основные микрообъекты, которым посвящены микроснимки. Какая патология в строении отражена?

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

**1) Ознакомиться с теоретическим материалом** по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

**2) Ответить на вопросы для самоконтроля:**

1. Эпидемиология ВИЧ-инфекции
2. Эпидемический процесс
3. Патологическая анатомия ВИЧ-инфекции
4. Патоморфологическая классификация

**3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:**

1. Максимальный срок хранения крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, при комнатной температуре: 1 – 3 часа 2 – 12 часов 3 – 24 часа\* 4 – 48 часов

2. Максимальный срок хранения крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С: 1 – 3 часа 2 – 12 часов 3 – 24 часа 4 – 48 часов\*

3. Максимальный срок хранения сыворотки крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С: 1 – 24 часа 2 – 48 часов 3 – 5 суток 4 – 7 суток\*

## Рекомендуемая литература:

### Основная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

### Дополнительная

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 /. - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

### Тема 2.3. Зачетное занятие

**Цель:** проверить и оценить знания по патологической анатомии инфекционных заболеваний

**Задачи:** проверить и оценить знания по патологической анатомии инфекционных заболеваний

#### Обучающийся должен знать:

- до изучения темы: термины, соответствующие разделы нормальной физиологии, анатомии и танатологии;

- после изучения темы: определение, терминологию по предмету.

**Обучающийся должен уметь:** описывать макропрепараты, давать их сравнительную характеристику и отличие от нормы;

**Обучающийся должен владеть:** навыками описания микропрепаратов.

#### Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1) **Собеседование** – примерные задания представлены в приложении Б

2) **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б

3) **Практические навыки** – примерные задания представлены в приложении Б

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

### Рекомендуемая литература:

**Основная**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Автор (ы)</b>	<b>Год, место издания</b>	<b>Кол-во экземпляров в библиотеке</b>	<b>Наличие в ЭБС</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1	Патологическая анатомия. Учебник. Переиздание.	Под ред. А.И. Струкова, В.В. Серова.	М.: ОАО «Издательство «Медицина» 2015	140	ЭБ Консультант студента
2.	Патологическая анатомия: учебник /. - 6-е изд., перераб. и доп.	А. И. Струков, В. В. Серов ; ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	ЭБ Консультант студента
3.	Лекции для ординаторов всех специальностей по дисциплине "Патологическая анатомия"	А. Е. Колосов, Д. Е. Мильчаков	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2023.	20	-

**Дополнительная**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Автор (ы)</b>	<b>Год, место издания</b>	<b>Кол-во экземпляров в библиотеке</b>	<b>Наличие в ЭБС</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1	Патологическая анатомия: учебник. Т. 1 и 2 /. - 3-е изд., перераб.	ред. В. С. Пауков	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Кировского ГМУ
2	Патологическая анатомия по Роббинсу: учебник.	Винай Кумар, Абул К. Аббас, Джон С. Астер; главн. ред. изд. на рус. яз. Е. А. Коган	М: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1	ЭБС Консультант студента
3	Патологическая анатомия: атлас	Под ред. Зайратьянца О.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012.	4	ЭБ Консультант студента

**Кафедра патологической анатомии**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)**

**«Патологическая анатомия инфекционных заболеваний»**

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия  
Направленность программы – Патологическая анатомия  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
ПК-2. Способен проводить изучение биопсийного (операционного) материала, интерпретировать и анализировать его результаты						
ИД ПК 2.3. Устанавливает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ						
Знать	Не знает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Не в полном объеме знает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Знает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ, но допускает ошибки	Знает диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Не умеет устанавливать диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Частично освоено умение устанавливать диагноз заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Правильно использует приемы постановки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Самостоятельно использует приемы постановки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Не владеет приемами	Не полностью владеет	Способен использовать	Владеет Приемами	Устный опрос,	Практические

	установки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	приемами установки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	приемы установки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	установки диагноза заболевания (состояния) при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	навыки, тестирование, собеседование
ПК-3. Способен проводить патологоанатомическое вскрытие, интерпретировать и анализировать его результаты						
ИД ПК 3.4. Устанавливает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ						
Знать	Не знает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Не в полном объеме знает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Знает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ, но допускает ошибки	Знает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование
Уметь	Не умеет устанавливать причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Частично освоено умение устанавливать причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Правильно использует умение устанавливать причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Самостоятельно устанавливает причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование
Владеть	Не владеет приемами определения причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Не полностью владеет приемами определения причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Способен использовать приемы определения причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Владеет приемами определения причины смерти при патологоанатомическом исследовании в соответствии с МКБ	Устный опрос, практические навыки, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Практические навыки, тестирование, собеседование

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-2	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с № 1 по № 17 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Общая характеристика и классификация инфекционных болезней. Понятие о входных воротах, общих и местных патологических процессах. Патоморфоз.</li> <li>Сепсис. Классификация. Морфологические особенности отдельных форм.</li> </ol>



3. Вирусный гепатит. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Морфологическая характеристика.
4. Менингококковая инфекция. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм. Осложнения.
5. Кишечная коли- и стафилококковая инфекции. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
6. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
7. Полиомиелит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
8. Дизентерия. Этиология, классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
9. Цитомегалия. Токсоплазмоз. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Исходы. Осложнения. Причины смерти.
10. Общая характеристика вирусных инфекций. Грипп. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
11. Ветряная оспа. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
12. Эпидемический паротит. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
13. Общая характеристика детских инфекций. Корь. Этиология. Патогенез. Осложнения.
14. Общая характеристика детских инфекций. Коклюш. Этиология. Патогенез. Осложнения.
15. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Патоморфоз вирусных инфекций.
16. Скарлатина. Этиология. Классификация. Патогенез. Морфология. Осложнения.

**Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля  
(с № 1 по № 34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**

1. Общая характеристика и классификация инфекционных болезней. Понятие о входных воротах, общих и местных патологических процессах. Патоморфоз.
2. Сепсис. Классификация. Морфологические особенности отдельных форм.
3. Вирусный гепатит. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Морфологическая характеристика.
4. Менингококковая инфекция. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм. Осложнения.
5. Кишечная коли- и стафилококковая инфекции. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
6. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
7. Полиомиелит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
8. Дизентерия. Этиология, классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
9. Цитомегалия. Токсоплазмоз. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Исходы. Осложнения. Причины смерти.
10. Общая характеристика вирусных инфекций. Грипп. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
11. Ветряная оспа. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
12. Эпидемический паротит. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
13. Общая характеристика детских инфекций. Корь. Этиология. Патогенез. Осложнения.
14. Общая характеристика детских инфекций. Коклюш. Этиология. Патогенез. Осложнения.
15. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Патоморфоз вирусных инфекций.
16. Скарлатина. Этиология. Классификация. Патогенез. Морфология. Осложнения.
17. Краснуха. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
18. Морфологическая характеристика брюшного тифа. Этиология. Патогенез. Осложнения.
19. Сальмонеллезы. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
20. Грипп. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
21. Дифтерия. Этиология. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
22. Характеристика особо опасных инфекций. Чума. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
23. Холера азиатская и Эль-Тор. Этиология. Патогенез. Осложнения.
24. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
25. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия осложнений. Понятие оппортунистических инфекций.

26. Характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
27. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм.
28. Туляремия. Этиология. Патогенез. Осложнения.
29. Натуральная оспа. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
30. Бешенство. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
31. Геморрагические лихорадки. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
32. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6).
33. Современные эмерджентные инфекции: COVID-19 и оспа обезьян. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
34. Глистные инвазии. Аскаридоз. Энтеробиоз. Описторхоз. Эхинококкоз. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа):**

**1 уровень:**

1. Естественное или индуцированное изменение, определенная эволюция болезни: а) патогенез; б) патоморфоз\*; в) этиология; г) ароморфоз.
2. Признак, по которому все болезни делятся на инфекционные и неинфекционные: а) патогенетический; б) социально-опосредованный; в) половозрастной; г) этиологический\*.
3. Признак, по которому болезни делятся на аллергические, аутоиммунные, ревматические и т.д.: а) этиологический; б) патогенетический\*; в) социально-опосредованный; г) половозрастной.
4. Признак, по которому болезни делятся на острые, подострые и хронические, циклические и ациклические: а) этиологический; б) патогенетический; в) по общности форм развития\*; г) по полу и возрасту.
5. Болезни, вызываемые вирусами, бактериями, грибами: а) инфекционные\*; б) инвазионные; в) аллергические; г) патологические.
6. Болезни, возникающие при внедрении в организм простейших и глистов: а) инфекционные; б) инвазионные\*; в) аллергические; г) патологические.
7. Сосуществование микроба и макроорганизма в интересах каждого: а) комменсализм; б) паразитизм; в) аменсализм; г) симбиоз\*.
8. Форма чумы, характеризующаяся увеличением регионарных по отношению к входным воротам инфекции лимфатических узлов (паховые, подмышечные): а) кожно-бубонная; б) первично-легочная; в) бубонная\*; г) первично-септическая.
9. Форма чумы, развивающаяся при воздушно-капельном заражении в серозно-геморрагическую долевую плевропневмонию: а) бубонная; б) кожно-бубонная; в) первично-легочная\*; г) первично-септическая.
10. Форма туляремии, характеризующаяся септициемией с геморрагиями: а) тифоидная\*; б) легочная; в) бубонная; г) холерная.
11. Форма сибирской язвы, при которой на месте внедрения возбудителя образуется серозно-геморрагический сибирезвенный карбункул: а) кожная\*; б) кишечная; в) первично-легочная; г) первично-септическая.
12. Форма сибирской язвы, при которой развивается геморрагический трахеит, бронхит и серозно-геморрагическая очаговая или сливная пневмония: а) кожная; б) кишечная; в) первично-легочная\*; г) первично-септическая.
13. Диагностика внекишечных форм амебиаза включает метод 1) копроскопии 2) микроскопии крови 3) флотационного обогащения кала 4) серодиагностики\*
14. При исследовании желчи невозможно обнаружить яйца 1) клонорха 2) фасциол 3) описторха 4) остриц\*
15. К условиям, необходимым для существования природного очага циркуляции возбудителя в популяции животных, относят 1) возможность инфицирования кровососущими членистоногими 2) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных\* 3) преобразование природы и воздействие антропогенного характера 4) трансвариальную передачу возбудителя у кровососущих членистоногих
16. После проведения диагностики малярии предметные стекла после обработки и дезинфекции следует 1) завернуть каждое в Крафт бумагу 2) поместить в смесь Никифорова\* 3) хранить в вертикальном штативе 4) поместить в спирт 70%
17. Обнаруженные в кале больного с выраженной гипохромной анемией крупные бледно окрашенные яйца широкоовальной формы, с тонкой двухконтурной оболочкой, содержащие бластомер из 4-8 крупных шаров дробления, свидетельствуют об инвазии 1) анкилостомидами\* 2) аскаридами 3) трихостронгилами 4) фасциолой.
18. Тип плоских червей, поражающих человека, включает два класса: ленточные черви или \_\_\_\_\_ и сосальщики или 1) коловратки; цепни 2) скребни; многощетинковые 3) цестоды; трематоды\* 4)

турбеллярии; моногенеи  
19. Взрослые острицы в организме человека локализуются преимущественно в кишке 1) слепой\* 2) тощей 3) двенадцатиперстной 4) прямой  
20. В организме человека *dirofilaria immitis* чаще всего локализуется в 1) подкожножировой клетчатке 2) легких\* 3) тонкой кишке 4) камерах сердца

## 2 уровень:

1. Последовательность протекания периодов инфекционной болезни: 1. Инкубационный; 2. Продромальный; 3. Период основных проявлений болезни; 4. Исход.

Ответ: 1; 2; 3; 4.

2. Последовательность фаз в периоде основных проявлений инфекционной болезни: 1. Нарастание симптомов; 2. Разгар; 3. Угасание.

Ответ: 1; 2; 3.

3. Проведите соответствие типа инфекции ее примеру:

1. Вирусная 2. Бактериальная 3. Инвазионная; а) ветряная оспа б) сыпной тиф в) аскаридоз

Ответ: 1 – а); 2 – б); 3 – в)

## 3 уровень:

Задача 1. Больная 52 лет была доставлена в инфекционную клинику на 2-й неделе с момента появления диареи, повышения температуры тела до 40°С. Была выявлена экзантема, типичная для брюшного тифа. Диагноз подтверждён бактериологически.

Вопрос 1. Опишите макроскопические изменения кишечника с учётом локализации при классическом течении заболевания.

Ответ: 1) некроз пейеровых бляшек\* 2) острое продуктивное воспаление 3) кишечное кровотечение, перфорация язв (перитонит)

Вопрос 2. Уточните характер микроскопических изменений стенки кишки в эту стадию.

Ответ: 1) некроз пейеровых бляшек 2) острое продуктивное воспаление\* 3) кишечное кровотечение, перфорация язв (перитонит)

Вопрос 3. Перечислите возможные кишечные осложнения заболевания.

Ответ: 1) некроз пейеровых бляшек 2) острое продуктивное воспаление 3) кишечное кровотечение, перфорация язв (перитонит)\*

Задача 4. Больной брюшным тифом, подтверждённым бактериологическими исследованиями, погиб от внекишечного осложнения, связанного с поражением органов дыхания на 4-й неделе заболевания.

Вопрос 1. Назовите характерные проявления поражения органов дыхания.

Ответ: 1) пневмония\* 2) стадия чистых язв 3) восковидный некроз прямых мышц живота

Вопрос 2. Опишите макроскопические изменения кишечника в эту стадию.

Ответ: 1) пневмония 2) стадия чистых язв\* 3) восковидный некроз прямых мышц живота

Вопрос 3. Назовите вид поражения мышц (локализация, макроскопические изменения).

Ответ: 1) пневмония 2) стадия чистых язв 3) восковидный некроз прямых мышц живота\*

## Тестовые задания открытого типа:

1. Дайте определение полиомиелита

Ответ: острое инфекционное заболевание с преимущественным развитием воспалительного процесса в сером веществе передних рогов спинного мозга. Чаще наблюдается у детей до 7 лет жизни.

2. Дайте определение продуктивной стадии заболевания

Ответ: размножение клеток и разрастание ткани, в результате чего и происходит восстановление целостности ткани (репарация).

3. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ – это полостной элемент кожной сыпи. Полость всегда заполнена гноем.

Ответ: пустула

4. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ – специфичные для кори высыпания, появляются на 2-е сутки болезни, представляют собой беловатые пятна с геморрагическим ободком, определяются на слизистой оболочке щек и мягкого неба.

Ответ: пятна Бильшовского-Филатова-Коплика

5. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ – мелкие (0,35-1,0 мкм) грамотрицательные, полиморфные бактерии, являющиеся облигатными внутриклеточными паразитами.

Ответ: Риккетсии

6. Дайте определение плеврита

Ответ: воспалительный процесс, охватывающий плевру, выстилающую грудную клетку и обволакивающую лёгкие. При воспалении на плевральных листках формируются отложения фибрина или происходит избыточное скопление жидкости.

7. Дайте определение плевропневмонии

Ответ: крупозная пневмония, долевая пневмония, заболевание, при котором поражение доли или нескольких сегментов лёгкого сопровождается вовлечением в воспалительный процесс плевры.

	<p>8. Дайте определение пневмонии        Ответ: воспаление лёгочной ткани обычно инфекционного происхождения с преимущественным поражением альвеол (развитием в них воспалительной экссудации). Основными возбудителями пневмонии являются бактерии и вирусы, реже микоплазмы, грибы и паразиты.</p> <p>9. Дайте определение пневмосклероза        Ответ: патологический процесс замещения легочной паренхимы нефункциональной соединительной тканью, развивающийся на фоне воспалительных или дистрофических процессов в легких.</p> <p>10. Дайте определение пневмофиброза        Ответ: необратимое патологическое замещение легочной паренхимы соединительной (рубцовой) тканью.</p> <p><b>Примерные ситуационные задачи</b></p> <p>1. В городскую поликлинику обратился больной, у которого на лице и правой руке образовались язвы. Из анамнеза больного: несколько месяцев назад, вернувшись из Туркмении, обнаружил на руке первичную папулу (бугорок величиной 1-3 мм). Постепенно бугорок рос, приобрел красновато-бурую окраску, затем на его поверхности появилась чешуекорочка, под которой обнаружилась кратерообразная язва. Какой предварительный диагноз можно поставить? Как поставить паразитологический диагноз? Какие жизненные формы паразита можно обнаружить при микробиологическом исследовании?</p> <p>2. В клинику поступил больной, приехавший полгода назад из экваториальной Африки. При осмотре установлено: увеличение лимфатических узлов, особенно в заднем треугольнике шеи, лихорадка, поражение нервной системы, проявляющееся в сонливости, особенно в утренние часы, нарушение сна в ночное время, головные боли, апатия. Для уточнения диагноза была взята кровь и пунктат лимфатических узлов. После окраски по методу Романовского-Гимзы в плазме крови и пунктате были обнаружены паразиты, имеющие удлинённое тело с волнообразной мембраной вдоль тела. 1. Какие паразиты, в какой жизненной форме были обнаружены? 2. Каким заболеванием болен человек? 3. Как произошло заражение?</p> <p>3. В мировой практике к особо опасным инфекциям относятся инфекционные заболевания, которые вошли в перечень событий, чрезвычайных ситуаций в системе охраны здоровья в международном масштабе. Что это за перечень и когда он был принят? На какие две группы, согласно этому перечню, делятся особо опасные инфекции?</p> <p><b>Примерные практические навыки</b></p> <p>Провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям инфекционных заболеваний, поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз; освоить технику гистологических исследований; решить новую научную задачу с получением новых результатов, важных для практики</p>
ПК-3	<p><b>Примерные вопросы к зачету (с № 18 по № 34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Морфологическая характеристика брюшного тифа. Этиология. Патогенез. Осложнения.</li> <li>2. Сальмонеллез. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>3. Грипп. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.</li> <li>4. Дифтерия. Этиология. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.</li> <li>5. Характеристика особо опасных инфекций. Чума. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>6. Холера азиатская и Эль-Тор. Этиология. Патогенез. Осложнения.</li> <li>7. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.</li> <li>8. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия осложнений. Понятие оппортунистических инфекций.</li> <li>9. Характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>10. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм.</li> <li>11. Туляремия. Этиология. Патогенез. Осложнения.</li> <li>12. Натуральная оспа. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>13. Бешенство. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>14. Геморрагические лихорадки. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.</li> <li>15. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6).</li> <li>16. Современные эмерджентные инфекции: COVID-19 и оспа обезьян. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.</li> <li>17. Глистные инвазии. Аскаридоз. Энтеробиоз. Описторхоз. Эхинококкоз. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы.</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля (с № 18 по № 34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Морфологическая характеристика брюшного тифа. Этиология. Патогенез. Осложнения.</li> </ol>

2. Сальмонеллезы. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
3. Грипп. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
4. Дифтерия. Этиология. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
5. Характеристика особо опасных инфекций. Чума. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
6. Холера азиатская и Эль-Тор. Этиология. Патогенез. Осложнения.
7. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
8. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия осложнений. Понятие оппортунистических инфекций.
9. Характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
10. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм.
11. Туляремия. Этиология. Патогенез. Осложнения.
12. Натуральная оспа. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
13. Бешенство. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
14. Геморрагические лихорадки. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
15. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6).
16. Современные эмерджентные инфекции: COVID-19 и оспа обезьян. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
17. Глистные инвазии. Аскаридоз. Энтеробиоз. Описторхоз. Эхинококкоз. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы.

**Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа):**

**1 уровень:**

1. Условия гибели ВИЧ: 1 – нагрев при 56 °С в теч. 1 мин 2 – 3 % р-р хлорамина 60 мин.\* 3 – воздействие ультрафиолетовое излучение\* 4 – кипячение в теч. 15 мин.\*
2. Каким из перечисленных способов можно заразиться ВИЧ-инфекцией? 1 – при грудном вскармливании ребенка ВИЧ-инфицированной матерью\* 2 – при уходе за ВИЧ-инфицированным в быту 3 – при совместном пребывании с инфицированным в леч.учреждении 4 – при использовании общей посуды с инфицированным 5 – при использовании общего медицинstrumentария при инвазивных процедурах\* 6 – при укусе насекомых 7 – при поцелуе с ВИЧ-инфицированным
3. Источником ВИЧ-инфекции чаще всего являются инфицированные в стадиях: 1 – бессимптомная (латентная)\* 2 – вторичных клин.проявлений 3 – терминальная 4 – лимфаденопатия\*
4. Инкубационный период при ВИЧ-инфекции: 1 – до 3-х недель 2 – от 3-х недель до 3-х месяцев\* 3 – от 3-х недель до нескольких лет 4 – от 5 до 10 дней
5. Кто из перечисленных групп лиц подвержены наибольшему риску заражения ВИЧ? 1 – беременные 2 – доноры 3 – онкобольные 4 – гомосексуалисты\* 5 – наркоманы\* 6 – больные с.Капоши
6. Какой путь передачи при ВИЧ является сейчас ведущим в России? 1 – гомосексуальные контакты 2 – контактно-бытовой 3 – в/в введение наркотиков\* 4 – переливание инфицированной крови
7. Максимальный срок хранения крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, при комнатной температуре: 1 – 3 часа 2 – 12 часов 3 – 24 часа\* 4 – 48 часов
8. Максимальный срок хранения крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С: 1 – 3 часа 2 – 12 часов 3 – 24 часа 4 – 48 часов\*
9. Максимальный срок хранения сыворотки крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С: 1 – 24 часа 2 – 48 часов 3 – 5 суток 4 – 7 суток\*
10. Форма сальмонеллёза, которую называют домашней холерой (cholera nostras): а) септическая; б) интестинальная\*; в) брюшнотифозная; г) кишечная.
11. Форма сальмонеллёза, при которой имеется гематогенная генерализация возбудителя с образованием во многих органах (легких, головном мозге) метастатических гнойников: а) интестинальная; б) брюшнотифозная; в) септическая\*; г) кишечная.
12. Острое кишечное инфекционное заболевание с преимущественным поражением толстой кишки и явлениями интоксикации: а) сальмонеллез; б) брюшной тиф; в) иерсиниоз; г) дизентерия\*.
13. Стадия дизентерии, при которой на вершине складок кишечника и между складками появляется фибринозная пленка коричнево-зеленого цвета: а) фибринозный колит\*; б) язвенный колит; в) заживления язв; г) фолликулярный колит.
14. Острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудка и кишечника с склонностью к генерализации процесса и поражением различных органов: а) дизентерия; б) сальмонеллез; в) брюшной тиф; г) иерсиниоз\*.
15. Стадия брюшного тифа, при которой групповые фолликулы тонкой кишки увеличиваются, на их поверхности образуются борозды и извилины: а) первая\*; б) вторая; в) третья; г) четвертая.
16. Стадия чистых язв брюшного тифа: а) первая; б) вторая; в) третья; г) четвертая\*.

17. Кишечная инфекция относится к антропоознозам и встречаются как у человека, так и у многих животных: а) дизентерия; б) сальмонеллез\*; в) брюшной тиф; г) иерсиниоз.
18. Стадия дизентерии, которая характеризуется гиперемией и набуханием слизистой оболочки кишки, встречаются поверхностные участки некроза и кровоизлияния: а) фибринозный колит; б) язвенный колит; в) катаральный колит\*; г) фолликулярный колит.
19. Кишечная инфекция, возбудителем которой является *Yersinia enterocolitica*: а) дизентерия; б) сальмонеллез; в) брюшной тиф; г) иерсиниоз\*.
20. Орхит является нередким проявлением паротитной инфекции у подростков, при котором поражается: а) яичко\*; б) слонная железа; в) мозговой желудочек; г) среднее ухо.

### 2 уровень:

1. Проведите соответствие типа инфекции ее примеру:

1. Вирусная 2. Бактериальная 3. Инвазионная; а) оспа обезьян б) чума в) малярия

Ответ: 1 – а); 2 – б); 3 – в)

2. Проведите соответствие типа сосуществования микро- и макроорганизма его характеристике: 1) симбиоз 2) комменсализм 3) паразитизм; а) в интересах каждого; б) не оказывают взаимного влияния друг на друга; в) микроб живет за счет макроорганизма

Ответ: 1 – а); 2 – б); 3 – в)

3. Проведите соответствие между инфекцией (ее инфекционным агентом) и фактором, вызывающим интоксикацию организма: 1) экзотоксины 2) эндотоксины 3) вирус; а) столбняк б) брюшной тиф в) ветряная оспа

Ответ: 1 – а); 2 – б)

### 3 уровень:

**Задача 1.** У больной 49 лет установлен диагноз холестатической формы вирусного гепатита.

Вопрос 1. Обозначьте процесс, происходящий во внутриспеченочных желчных путях.

Ответ: 1) холангит (холангиолит)\* 2) гидропическая 3) печеночная

Вопрос 2. Укажите вид дистрофии, характерный для изменений гепатоцитов в центрах долек.

Ответ: 1) холангит (холангиолит) 2) гидропическая\* 3) печеночная

Вопрос 3. Каковы особенности механизма желтухи при данном варианте вирусного гепатита?

Ответ: 1) холангит (холангиолит) 2) гидропическая 3) печеночная\*

**Задача 2.** Больная престарелого возраста поступила в отделение кишечных инфекций с болями в животе, тенезмами. При первых признаках кишечных расстройств дома начала принимать высокие дозы антибиотиков. Бактериологическое исследование выделений из кишечника дало отрицательный результат. При ректороманоскопии выявлено: слизистая оболочка прямой кишки и нижнего отдела сигмы набухшая, гиперемирована, с точечными кровоизлияниями и язвенными дефектами на вершинах складок, форма язв разнообразна. На 5-е сутки пребывания в стационаре появились признаки парапроктита.

Вопрос 1. Объясните причину развития парапроктита

Ответ: 1) отторжение фибринозной пленки\* 2) перфорация язв 4) применение антибиотиков 2) язвенный колит

Вопрос 2. Предположите причину отрицательного результата бактериологического исследования.

Ответ: 1) отторжение фибринозной пленки 2) перфорация язв\* 3) применение антибиотиков 4) язвенный колит

### Тестовые задания открытого типа:

1. Дайте определение катару

Ответ: устаревшее название катарального воспаления слизистых оболочек дыхательных путей с обильным выделением слизи или мокроты.

2. Дайте определение кахексии

Ответ: крайняя степень истощения организма, наступающая на фоне серьезных заболеваний.

3. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ — острое инфекционное заболевание детей, характеризующееся поражением дыхательных путей с развитием типичных приступов спастического кашля. Заболевание изредка наблюдается у взрослых.

Ответ: коклюш

4. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ — сосуществование микро- и макроорганизма, при котором микроб и макроорганизм не оказывают взаимного влияния друг на друга.

Ответ: комменсализм

5. Добавьте пропущенное слово(а) \_\_\_\_\_ — сосуществование у одного пациента двух или более заболеваний, синдромов, связанных между собой единым патогенетическим механизмом или совпадающих по времени.

Ответ: коморбидность

6. Дайте определение кори

Ответ: острое высококонтагиозное инфекционное заболевание детей, характеризуется нарастающим воспалением слизистых оболочек верхних дыхательных путей, конъюнктивы и пятнисто-папулезной сыпью кожных покровов.

	<p>7. Дайте определение краснухе          Ответ: острое инфекционное заболевание, характеризующееся пятнистыми, реже папулезными высыпаниями на коже, незначительными катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей и конъюнктивы, увеличением периферических лимфатических узлов, особенно затылочных и латеральных шейных.</p> <p>8. Дайте определение крупозному воспалению          Ответ: возникает при неглубоком некрозе ткани и пропитывании некротических масс фибрином.</p> <p>9. Дайте определение лимфадениту          Ответ: воспаление региональных лимфатических узлов при лимфогенном распространении инфекции.</p> <p>10. Дайте определение лимфаденопатии          Ответ: пальпаторно ощутимое увеличение (&gt; 1 см) одного и более лимфатических узлов.</p>
	<p><b>Примерные ситуационные задачи</b></p> <p>Задача 1. Известно, что инкубационный период при таких детских инфекциях, как краснуха, составляет 11-24 дней, при кори – 9-21, скарлатине – от нескольких часов до 12 дней; коклюше – 3-20; дифтерии – от 1 часа до 10 дней; эпидемическом паротите – 11-26 дней. Чем определяется длительность инкубационного периода, и как знания о нем используются в эпидемиологии?</p> <p>Задача 2 У ВИЧ-инфицированного мужчины 29 лет обнаружены проявления лимфаденопатии. Назначена биопсия. 1. Укажите группу лимфатических узлов, с поражения которых начинается лимфаденопатия. 2. Уточните вид биопсии, назначенной больному. 3. Каковы особенности тропизма возбудителя? 4. Опишите патоморфологические изменения органов иммуногенеза в терминальном периоде заболевания.</p> <p>Задача 3. Известно, что ветряной оспой болеют дети преимущественно дошкольного и раннего школьного возраста. Ветряная оспа встречается редко до 2 месяцев жизни и после 10 лет. Поясните причину таких возрастных особенностей.</p>
	<p><b>Примерный перечень практических навыков:</b></p> <p>Провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям инфекционных заболеваний, поставить патологоанатомический (патогистологический) диагноз; освоить технику гистологических исследований; решить новую научную задачу с получением новых результатов, важных для практики.</p>

### **Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса текущего контроля:**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

### **Критерии оценки тестовых заданий:**

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

### **Критерии оценки ситуационных задач:**

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

### **Критерии оценки практических навыков:**

**«отлично»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

**«хорошо»** – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

**«удовлетворительно»** – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

**«неудовлетворительно»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

## **2.2 Примерные вопросы к зачету, к устному опросу текущего контроля**

### **Примерные вопросы к зачету**

1. Общая характеристика и классификация инфекционных болезней. Понятие о входных воротах, общих и местных патологических процессах. Патоморфоз.
2. Сепсис. Классификация. Морфологические особенности отдельных форм.
3. Вирусный гепатит. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Морфологическая характеристика.
4. Менингококковая инфекция. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм. Осложнения.
5. Кишечная коли- и стафилококковая инфекции. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
6. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
7. Полиомиелит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
8. Дизентерия. Этиология, классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
9. Цитомегалия. Токсоплазмоз. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Исходы. Осложнения. Причины смерти.
10. Общая характеристика вирусных инфекций. Грипп. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
11. Ветряная оспа. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
12. Эпидемический паротит. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
13. Общая характеристика детских инфекций. Корь. Этиология. Патогенез. Осложнения.
14. Общая характеристика детских инфекций. Коклюш. Этиология. Патогенез. Осложнения.
15. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Патоморфоз вирусных инфекций.
16. Скарлатина. Этиология. Классификация. Патогенез. Морфология. Осложнения.
17. Краснуха. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
18. Морфологическая характеристика брюшного тифа. Этиология. Патогенез. Осложнения.
19. Сальмонеллез. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
20. Грипп. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.



21. Дифтерия. Этиология. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
22. Характеристика особо опасных инфекций. Чума. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
23. Холера азиатская и Эль-Тор. Этиология. Патогенез. Осложнения.
24. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
25. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия осложнений. Понятие оппортунистических инфекций.
26. Характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
27. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм.
28. Туляремия. Этиология. Патогенез. Осложнения.
29. Натуральная оспа. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
30. Бешенство. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
31. Геморрагические лихорадки. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
32. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6).
33. Современные эмерджентные инфекции: COVID-19 и оспа обезьян. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
34. Глистные инвазии. Аскаридоз. Энтеробиоз. Описторхоз. Эхинококкоз. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы.

#### **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля**

1. Общая характеристика и классификация инфекционных болезней. Понятие о входных воротах, общих и местных патологических процессах. Патоморфоз.
2. Сепсис. Классификация. Морфологические особенности отдельных форм.
3. Вирусный гепатит. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Морфологическая характеристика.
4. Менингококковая инфекция. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм. Осложнения.
5. Кишечная коли- и стафилококковая инфекции. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
6. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
7. Полиомиелит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
8. Дизентерия. Этиология, классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
9. Цитомегалия. Токсоплазмоз. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Исходы. Осложнения. Причины смерти.
10. Общая характеристика вирусных инфекций. Грипп. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
11. Ветряная оспа. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
12. Эпидемический паротит. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
13. Общая характеристика детских инфекций. Корь. Этиология. Патогенез. Осложнения.
14. Общая характеристика детских инфекций. Коклюш. Этиология. Патогенез. Осложнения.
15. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Патоморфоз вирусных инфекций.
16. Скарлатина. Этиология. Классификация. Патогенез. Морфология. Осложнения.
17. Краснуха. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
18. Морфологическая характеристика брюшного тифа. Этиология. Патогенез. Осложнения.

19. Сальмонеллезы. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
20. Грипп. Этиология. Классификация. Пато- и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
21. Дифтерия. Этиология. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
22. Характеристика особо опасных инфекций. Чума. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
23. Холера азиатская и Эль-Тор. Этиология. Патогенез. Осложнения.
24. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
25. ВИЧ – инфекция. Этиология. Классификация. Пато – и морфогенез. Патологическая анатомия осложнений. Понятие оппортунистических инфекций.
26. Характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
27. Сибирская язва. Этиология. Патогенез. Морфология отдельных форм.
28. Туляремия. Этиология. Патогенез. Осложнения.
29. Натуральная оспа. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
30. Бешенство. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
31. Геморрагические лихорадки. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы. Причины смерти.
32. Инфекция, вызванная вирусом герпеса 6 типа (ВГЧ-6).
33. Современные эмерджентные инфекции: COVID-19 и оспа обезьян. Этиология. Патогенез. Морфология. Осложнения.
34. Глистные инвазии. Аскаридоз. Энтеробиоз. Описторхоз. Эхинококкоз. Классификация. Пато-и морфогенез. Осложнения. Исходы.

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **3.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

### Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	<b>36</b>
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	<b>32</b>
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	<b>32</b>
Всего тестовых заданий	<b>30</b>
Итого баллов	<b>100</b>
Мин. количество баллов для аттестации	71

### Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

#### Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

### Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

## 3.2. Методика проведения устного собеседования

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета) Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

### **3.3. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приеме практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

### **Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

### **Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.